ARL | sura

Medellín, 03 de Febrero de 2020

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de ENCHAPES Y ACABOS ORLANDO RAMIREZ SAS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
C1022391254	MORALES CRUZ JOSE DANIEL	04/02/2020		33126227	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C194502302003468798

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 03/02/2020 19:06:38 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 161.10.202.21, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE DANIEL MORALES CRUZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.022.391.254**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Febrero del 2020.

Cordialmente,

Vicepresidente de Clientes y Operaciones

Tenga en cuenta:

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

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS | sura

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Número de Solicitud **6I_60476**

Reingreso 1	
Empleador	NT 900629508 ENCHAPES Y ACABADOS ORLANDO RAMIREZ SAS
Afiliado	CC 1022391254 JOSE DANIEL MORALES CRUZ
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 877,803
Cargo	OTRO
Sucursal	BOGOTA D.C CLL 133 99B 20
Fecha de ingreso	04/02/2020
Fecha de radicación	03/02/2020 07:01:28 p.m.
Código de Transacción	753017
Resultado delReingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 03/2020

Fecha de generación 03/02/2020

Clinisur IPS 1 Ltda.
Salud Ocupacional

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000195810

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: ENCHAPES Y ACABADOS ORLANDO RAMIREZ SAS FECHA 29/02/2020 07:42:19

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JOSE DANIEL MORALES CRUZ **C.C** 1022391254

EDAD 25 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** AYUDANTE DE CONSTRUCCION



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑	NO ☐			
Visiometría	☑	Glic ☑	Col ☑	Trigli ☑	Otros ☐		
Optometría	☐	**¿Cuáles?**					
Audiometría	☑						
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑				
		Otros	☐				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES

CONTROL MEDICO RUTINA EPS
USO DE EPP/ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biométrica

Didier J. Rincón Castro
Medico Cirujano C C 79 687 876
Médico Laboral
Lic. Copc. RES 11294/2017

FIRMA DEL ESPECIALISTA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.938.317**
RODRIGUEZ CAÑATE

APELLIDOS
WILMAN

NOMBRES
Wilman Rodri

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **23-ABR-1990**
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-JUN-2011 MARIA LA BAJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0504000-00316647-M-1049938317-20110726 0027559933A 1 37241117

Parcuerdo
Notarial

ARL | sura

Medellín, 01 de marzo de 2020

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ANCER CONSTRUCTOR SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000009 CENTRO MEMORIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %
C104993831 7	RODRIGUEZ CAÑATE WILMAN.	02/03/2020		2514V581	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 01/03/2020 19:35:43
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP 186.84.30.147, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

WILMAN RODRIGUEZ CAÑATE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.049.938.317**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 01 de Marzo del 2020.

Cordialmente,

Vicepresidente de Clientes y Operaciones

Tenga en cuenta:

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

SER
Empresa Solidaria de Salud
NIT 806.008.394-7

52. de Radicación

Fecha de Radicación 02/05/2018

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

I. DATOS DEL TRAMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia [ ] Beneficiario o afiliado adicional [ ]; B. Colectiva [ ]; C. Institucional [ ]; D. De oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [ ] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [ ] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [ ] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

Código (a registrar por la EPS) [ ]

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

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
[illegible]	CERON	[illegible]	[illegible]

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1041338217	Femenino [ ] Masculino [X]	23/04/1990

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
[ ]	Tipo [ ] Condición [ ]	[ ]	[ ]

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
SURA	PORVENIR	737.000

18. Residencia			
Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo electrónico
[illegible]		3212693220	

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
[illegible]	Urbana [X] Rural [ ]	[illegible]	[illegible]

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

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

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

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

Datos complementarios

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

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

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		
B		
B		

SER 2018 MAY 11 RADICADO SUJETO A VERIFICACIÓN

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante a pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
[illegible]	NIT	[illegible]	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

VIGILADO Supersalud

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL - - 2a. COPIA: AFILIADO -

SER
Empresa Solidaria de Salud
NIT 806.008.394-7

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Tipo de documento de identidad [ ]		Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42. Fecha 2 0 1 5 / 0 2 0 3
43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código [ ]	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

Wilmer Rodriguez
54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

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

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL - - 2a. COPIA: AFILIADO -

Página 2 de 2
09/2016

Centro Policlínico del Olaya

Registro de Calidad BC – 606
Fecha de Historia: Febrero 28 del 2020
Identificación: 1049938317
Servicio Consulta: Externa
MEDICO: Wilson Alberto Moreno
Causa Externa: CONSULTA EXTERNA

Fecha Impresión: 28/02/2020 11.00 A.M

LABORATORIO CLÍNICO
CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA CPO SA

Paciente: WILMAN RODRIGUEZ CAÑATE



CONCEPTO OCUPACIONAL

PACIENTE: WILMAN RODRIGUEZ CAÑATE IDENTIFICACIÓN: 1049938317

EDAD: 29 AÑOS Fecha Nacimiento: 23/04/1990 Sexo: MASCULINO

EMPRESA: ANCER CONSTRUCTOR SAS Nit. 9012066646-1

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

EXAMEN DE INGRESO: Ingreso x piso Espacios confinados Examen de Egreso

Examen de control Periódico Cargo: AYUDANTE

Lugar de atención: POLICLINICO I.P.S Fecha de atención: Febrero 28 del 2020

HACEMOS CONSTAR QUE HEMOS REALIZADO LOS EXÁMENS MÉDICOS, CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICOS AL TRABAJADOR MENCIONADO Y QUE DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 1918 DE 2009, LA CUSTODIA DE LA HISTORIA CLÍNICA Y SUS SOPORTES SERÁ RESPONSABILIDAD DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y ESTARÁ DISPONIBLE PARA LOS FINES LEGALES PERTINENTES.

EXÁMENES REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL – AUDIOMETRÍA – AGUDEZA VISUAL – LABORATORIO CLÍNICO- VALORACIÓN OSTEOARTICULAR Y DE ESPALDA- PSICOMETRICO.

RECOMENDACIONES LABORALES

USO E.P.P

RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

OBSERVACIONES

Wilson Alberto Moreno
Medico Salud Ocupacional
Universidad Javeriana
R.M. 3642

Firma del Medico
Especialista en Salud Ocupacional

wilman
firma Trabajador

Huella
#238367

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.143.331.815
ZABALETA

APELLIDOS
JOSE DAVID

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-1989
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-JUN-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0500150-01124550-M-1143331815-20200109 0069585259A 2 9911220808

Poderes
Famisanar

ARL | sura

Medellín, 01 de marzo de 2020

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ANCER CONSTRUCTOR SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000009 CENTRO MEMORIA	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C1143331815	ZABALA JOSE DAVID	02/03/2020		23324422	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 01/03/2020 12:00:08 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.30.147, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE DAVID ZABALETA , identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.143.331.815**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 01 de Marzo del 2020.

Cordialmente,

Vicepresidente de Clientes y Operaciones

Tenga en cuenta:

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

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

9006593983

19395698

289

Fecha de radicación: 29 02 2020

I. DATOS DEL TRAMITE — Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

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

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

6. Apellidos y nombres			
ZABALETA		JOSE	DAVID
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1143331815	Femenino ☐ Masculino X	07 04 1989

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

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

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia				
$877.803					
País residencia	Departamento	Zona Urbana ☐ Rural ☐	Municipio	Dirección	Teléfono

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

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

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

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

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

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios 29. Parentesco	30. Etnia
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

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

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
ANCER CONSTRUCTOR SAS	NT	901206646	

39. Ubicación				
DG 151 136 A 80	7573874		BOGOTA	DISTRITO CAPITAL
Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular	Municipio	Departamento

VI. B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

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

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	Fecha de nacimiento	42. Fecha de novedad
				28 02 2020

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo. Ejecutoria del Empleador.
48. Declaración de existencia de fondos de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de pensionado(a).
49. Declaración de no afiliación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en otras Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS solicite y consulte datos y reporte de la historia clínica del cotizante, cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por ley lo requieran.
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o celular registrado en este formulario.

VII. FIRMAS

Firma del Cotizante o cabeza de familia / Huella

Firma del Empleador o Representante Legal

IX. ANEXOS

54. Anexa copia del documento de identidad: CC ☐ TI ☐ RC ☐ CE ☐ PA ☐ PE ☐ SC ☐ Folios ☐
Cantidad ☐

55. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
56. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
57. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
58. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
59. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
60. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración escrita de la autoridad sobre la ausencia de los dos padres.
61. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
62. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
63. Copia del acto administrativo o providencia de los juzgados competentes en el que conste la calidad de beneficiarios o de quien ejerza la patria potestad de niño.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:
		CARGO: OBRERO DE CONSTRUCCION

71. Firma del funcionario

VERSIÓN 5 (Resolución 2388)

1392

Centro Policlínico del Olaya

Registro de Calidad BC – 606
Fecha de Historia: Febrero 28 del 2020
Identificación: 1143331815
Servicio Consulta: Externa
MEDICO: Wilson Alberto Moreno
Causa Externa: CONSULTA EXTERNA

Fecha Impresión: 28/02/2020 11:25 A.M

LABORATORIO CLÍNICO
CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA CPO SA

Paciente: JOSE DAVID ZABALETA



CONCEPTO OCUPACIONAL

PACIENTE: JOSE DAVID ZABALETA IDENTIFICACIÓN: 1143331815

EDAD: 30 AÑOS Fecha Nacimiento: 07/04/1989 Sexo: MASCULINO

EMPRESA: ANCER CONSTRUCTOR SAS Nit. 9012066646-1

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

EXAMEN DE INGRESO: Ingreso [x] piso [ ] Espacios confinados [ ] Examen de Egreso [ ]

Examen de control Periódico [ ] Cargo: AYUDANTE

Lugar de atención: POLICLINICO I.P.S Fecha de atención: Febrero 28 del 2020

HACEMOS CONSTAR QUE HEMOS REALIZADO LOS EXÁMENS MÉDICOS, CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICOS AL TRABAJADOR MENCIONADO Y QUE DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 1918 DE 2009, LA CUSTODIA DE LA HISTORIA CLÍNICA Y SUS SOPORTES SERÁ RESPONSABILIDAD DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y ESTARÁ DISPONIBLE PARA LOS FINES LEGALES PERTINENTES.

EXÁMENES REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL – AUDIOMETRÍA – AGUDEZA VISUAL – LABORATORIO CLÍNICO- VALORACIÓN OSTEOARTICULAR Y DE ESPALDA- PSICOMETRICO.

RECOMENDACIONES LABORALES

USO E.P.P

RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

OBSERVACIONES

Wilson Alberto Moreno
Medico Salud Ocupacional
Universidad Javeriana
R.M. 3642

Firma del Medico
Especialista en Salud Ocupacional

firma Trabajador
José David



Huella
#238374

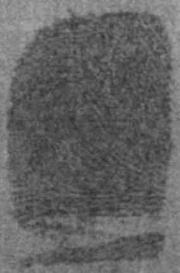
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.022.984.502
CANDELA BARRETO

WILSON RAUL

WILSON CANDELA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-AGO-2012 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

ARL | sura

Medellín, 05 de marzo de 2020

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ENCHAPES Y ACABOS ORLANDO RAMIREZ SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C102299750 2	CANDELA BARRETO WILSON RAUL	06/03/2020		p2235a20	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/03/2020 19:12:06 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.255.157.208, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

WILSON RAUL CANDELA BARRETO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.022.997.502**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 05 de Marzo del 2020.

Cordialmente,

Vicepresidente de Clientes y Operaciones

Tenga en cuenta:

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4004923515	0|4|0|3|2|0|2|0

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion	3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
CANDELA (Primer apellido)	BARRETO (Segundo apellido)	WILSON (Primer nombre)	RAUL (Segundo nombre)
7.Tipo documento de identidad	**8.Número del documento de identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1022997502	Femenino ☐ Masculino ☒	1|3|0|8|1|9|9|4

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

personales

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

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR	877803

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
			NO@NO.COM

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
BOGOTA	Urbana ☒ Rural ☐		BOGOTA

IV. D... DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Seleccion de la IPS Primaria

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

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

5. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
ENCHAPES Y ACABADOS ORLANDO RAMIREZ SAS	NIT	900629508	01

.Ubicación					
CLL 133 99B 20 (Dirección)	5196031 (Teleéfono)	Correo electrónico	BOGOTA (Municipio/distrito)	BOGOTA (Departamento)	

No de Radicacion
4004923515

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		0|6|0|3|2|0|2|0

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

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

Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

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

AXA COLPATRIA
reinventando / los seguros

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900781634
Número Afiliación: 171005
Razón social: CONSTRUCCIONES UNIVERSOL S A S

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 79732979
Nombre: JUAN CARLOS PEREZ DIAZ
Fecha Ingreso: 24/02/2020
Salario básico: 877.803
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 005
Tasa: 6,960
Fecha hora transacción: 23/02/2020 08:30:14 p.m.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PEREZ DIAZ JUAN CARLOS** identificado(a) con **CC** número **79.732.979** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 26 de febrero de 2001 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 23 de febrero de 2020.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

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

2020022321453

300.

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9005746998

No. de Radicación: 17781658

Fecha de Radicación: 15 | 05 | 2019

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

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

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

6. Apellidos y nombres			
PEREZ	DIAZ	JUAN	CARLOS

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	79732979	Femenino [ ] Masculino [X]	30 | 05 | 1979

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
0	Tipo [ ] Condición [ ]	0		AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	PROTECCION S.A

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia		
$828.116	CL 52 B 87 02	NT	3118284211
	BOGOTA	Zona Urbana [X] Rural [ ]	DISTRITO CAPITAL

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

19. Apellidos y nombres			

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

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

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

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino / Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios 29. Parentesco	30. Etnia
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

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

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	1
B		
B		
B		
D		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONST UNIVERSAL	NT	900781634	

39. Ubicación			
CR 81B 14A 30	3118179389	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación			

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo Femenino / Masculino	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
				15 | 05 | 2019

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cónyuge o compañero(a) permanente, padre o madre	55. El representante legal, cónyuge o compañero(a) permanente, padre o madre

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad: [ ] Total [ ]

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:

Vigilado Supersalud

1401

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

9005746998

CUESTIONARIO ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

	SI	NO
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X	

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DATOS PERSONALES SENSIBLES

En mi calidad de cotizante, manifiesto de manera clara, expresa, libre, inequívoca y espontánea que le otorgo a la Entidad Promotora de Salud FAMISANAR LIMITADA en su calidad de RESPONSABLE del tratamiento de mis datos personales, mi consentimiento previo para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, reportar y en general para tratar los DATOS PERSONALES, DATOS PERSONALES SENSIBLES y demás información susceptible de tratamiento, registrada a mi nombre y/o de los beneficiarios de mi grupo familiar en sus Bases de Datos, con la finalidad de realizar las actividades propias del aseguramiento en salud y en los términos previstos en su POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN y AVISO DE PRIVACIDAD, disponibles en ***www.famisanar.com.co***, todo lo cual conforme lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas que la sustituyan, adicionen, reglamenten, complementen o modifiquen.

Así mismo manifiesto que mis derechos como titular de los datos son los consagrados en la Constitución Nacional y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar; y, a suprimir mi información personal y revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales cuando ello fuera procedente (artículo 9° Decreto 1377 de 2013).

*"**Datos sensibles:** Se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos." (Numeral 3° artículo 3° Decreto 1377 de 2013).*

Firma del Afiliado:

Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS PEREZ DIAZ

Identificación: CC 79732979

AUTORIZACIÓN DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS - LEY 1805 DE 2016

De acuerdo a lo definido en el artículo 4° de la Ley 1805, manifiesto a continuación que mi voluntad de ser donante de órganos y tejidos es:

SI X NO

Firma del Afiliado:

Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS PEREZ DIAZ

Identificación: CC 79732979

"ARTÍCULO 15. Los menores de edad podrán ser donantes de órganos y tejidos, siempre y cuando sus representantes legales expresen su consentimiento informado para la donación de órganos y/o tejidos dentro de las ocho (8) horas siguientes a la ocurrencia de la muerte cerebral. El médico responsable deberá informarles sus derechos y los beneficios de la donación.

FIRMA A RUEGO

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

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella aquí impuesta pertenece al señor (a) _____

Firmante a Ruego:

Nombres y Apellidos: _____

Identificación: _____

Nombres y Apellidos de quien no sabe o no puede firmar: _____

Clinisur

CLINISUR IPS LTDA

CERTIFICADO LABORAL



EXAMENES PRACTICADOS

	✓			SI	NO ✓
	✓				
		¿Cuáles?			
	✓				
	✓			✓	

CONCEPTO

	SI	NO	NA
LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO	✓		
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO			
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS			✓
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			✓

RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES

EXAMENES DE EGRESO

Didier J Rincon Castro

Calle 27 Sur No. 19 - 07 PBX 378 1705 FAX 339 2301 Bogotá, D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9158934

RODRIGUEZ CAÑATE
APELLIDOS

YOLBER
NOMBRES

Yolber Rodriguez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1982
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

11-ABR-2001 MARIA LA BAJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0504000-30098552-M-0009158934-20011221 04408 01355B 01 106890184

Porvenir
Salud Total.

ARL | sura

Medellín, 01 de marzo de 2020

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ANCER CONSTRUCTOR SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000009 CENTRO MEMORIA	Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C9158934	RODRIGUEZ CAÑATE YOLBER	02/03/2020		s2352391	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 01/03/2020 12:03:12 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.30.147, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YOLBER RODRIGUEZ CAÑATE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **9.158.934**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 01 de Marzo del 2020.

Cordialmente,

Vicepresidente de Clientes y Operaciones

Tenga en cuenta:

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

SaludTotal EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4004911158	2|9|0|2|2|0|2|0

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

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

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
RODRIGUEZ (Primer apellido)	CAÑATE (Segundo apellido)	YOLBER (Primer nombre)	(Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	9158934	Femenino ☐ Masculino ☒	0|3|1|0|1|9|8|2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	877803

18.Residencia

CL 65SUR 104 40 (Dirección)	2314523 (Telefono fijo)	(Telefono celular)	NT@GMAIL.COM (Correo electronico)
JAMUNDI (Municipio/Distrito)	zona Urbana ☒ Rural ☐	(Localidad / comuna)	VALLE (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	CENTRO MEDICO JAMUNDI CP - CENTRO MEDICO JAMUNDI CP	JAMUNDICP - JAMUNDICP
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
ANCER CONSTRUCTOR SAS	NIT	901206646	01

39.Ubicación

DG 151 B 136 A 80 CA 39 (Dirección)	3474324 (Teleéfono)	ANCERCONSTRUCTOR@GMAIL.COM (Correo electrónico)	BOGOTA (Municipio/distrito)	BOGOTA (Departamento)

M-PYGA-F001 V 1.0-2018

atro Policlínico
de Olaya
gistro de Calidad BC – 606
ha de Historia: Marzo 03 del 2020
ntificación: 9158934
DICO: Wilson Alberto Moreno
sa Externa: CONSULTA EXTERNA

Fecha Impresión: 03/03/2020 08:25 A.M

LABORATORIO CLÍNICO
CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA CPO SA

Paciente: YOLBER RODRIGUEZ CAÑATE Servicio Consulta: Externa



CONCEPTO OCUPACIONAL

ACIENTE: YOLBER RODRIGUEZ CAÑATE IDENTIFICACIÓN: 9158934

DAD: 30 AÑOS Fecha Nacimiento: 03/10/1982 Sexo: MASCULINO

MPRESA: ANCER CONSTRUCTOR SAS Nit. 9012066646-1

VALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

AMEN DE INGRESO: Ingreso [x] piso [ ] Espacios confinados [ ] Examen de Egreso

xamen de control Periódico [ ] Cargo: OFICIAL

gar atención: POLICLINICO I.P.S Fecha de atención: Marzo 03 del 2020

ICEN.OS CONSTAR QUE HEMOS REALIZADO LOS EXÁMENS MÉDICOS, CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICOS AL TRABAJADOR ENCIONADO Y QUE DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 1918 DE 2009, LA CUSTODIA DE LA HISTORIA CLÍNICA Y SUS PORTES SERÁ RESPONSABILIDAD DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y ESTARÁ DISPONIBLE PARA LOS FINES LEGALES RTINENTES.

XÁMENES REALIZADOS
AMEN MÉDICO OCUPACIONAL – AUDIOMETRÍA – AGUDEZA VISUAL – LABORATORIO CLÍNICO- VALORACIÓN OSTEOARTICULAR Y ESPALDA- PSICOMETRICO.

EC MENDACIONES LABORALES
SO E.P.P
ESTRICCIONES LABORALES
INGUNA

ONCEPTO DE APTITUD LABORAL
PTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

BSERVACIONES

Wilson Alberto Moreno
Medico Salud Ocupacional
Universidad Javeriana
R.M. 3642

rma del Medico
pecialista en Salud Ocupacional

Yolver Rodriguez
firma Trabajador

Huella
#238497

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA
GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

INDUCCIONES A PERSONAL QUE INGRESO A OBRA

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

CONSORCIO PRUNI SEDES 04
PRISMA
UNIVERSAL SCC 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	**Físicos:** Ruido, radiaciones no ionizantes, iluminación por exceso o deficiencia.	X	**Mecánico:** elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, materiales proyectados solidos o fluidos. (Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto).
X	**Químicos:** humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado	X	**Eléctrico:** baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control, contacto indirecto con partes energizadas
SI	**Biológicos:** animales (mordedura de perros), insectos (picaduras de abejas), bacterias, intoxicación alimentaria (ingesta de agua no potable y alimentos en mal estado) enfermedades endémicas	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
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.	X	**Públicos:** robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos (vandalismo en la zona del proyecto), atentados, orden público.
X	**Fenómenos Naturales:** inundaciones, movimientos sísmicos, tormentas y descargas eléctricas (rayos), precipitaciones (lluvias, granizadas)	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).
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: Alex Snelder Fuentes R.	**Cedula:** 1073692100	**Fecha:** 05/03/20	
Cargo: Instalador	**Firma:**	**Sede:** Imprenta D.	
Responsable de la Notificación: Willa Fonseca	**Cargo:** Especialista SST		
Cedula: 74381366	**Lic. SO:** Res. 1390 de 704	**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 Alex Sneider Fuentes identificado con c.c. 1 073 692 100 expedida en Soacha 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 5 días del mes de Marzo del año 2020

Saludos Cordiales,

Nombre: Alex Sneider Fuentes R.
C.C. 1 073 692 100
Ciudad: Bogotá

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

CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE	ALEX ONEIDER Fuentes Rivera
CARGO	Instalador de tubería
CEDULA No.	1 073 692 700
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	05 / Marzo / 2020

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	✓	✓	✓			✓					✓		todos	05/03/20					
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 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.

FORMATO PARA INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: 05/03/2020	CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.
Hora de inicio: 7:00 AM	
Nombre: Alex Sneider Fuentes Rivera	
Cédula: 1.073.692.100	
Cargo: Instalador tubería	

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	Alex Fuentes	1073692100	Instalador	

EVALUACION 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: 05/03/2020

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
ALEX ENRIQUE fuentes RUEDA	1073692700	

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

vela por la seguridad y salud 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. usar los epp
2. cumplir con las reglas de la empresa
3. notificar accidentes

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

overol - botas - tapa oidos - guantes - gafas

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

notificar al inspector de seguridad de la obra

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

caidas - cortes - caidas de escombro - golpes riesgo naturales

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

son todos los riesgos y peligros existentes en la obra.

9. Que es el COPASST?

es un conjunto de personas que se reunen a tratar sobre temas relacionas con los trabajadores

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

es un punto donde uno debe acudir cuando se presenta una emergencia natural o inesperada

CALIFICACIÓN: 10

¡BIENVENIDO A NUESTRO EMPRESA!

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: Alex Sneider Fuentes R **CÉDULA:** 1013697700
CARGO: Instalador tubería **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 examan 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	**Físicos:** Ruido, radiaciones no ionizantes, iluminación por exceso o deficiencia.	X	**Mecánico:** elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, materiales proyectados sólidos o fluidos. (Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto).
X	**Químicos:** humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado	X	**Eléctrico:** baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control, contacto indirecto con partes energizadas
SI	**Biológicos:** animales (mordedura de perros), insectos (picaduras de abejas), bacterias, intoxicación alimentaria (ingesta de agua no potable y alimentos en mal estado) enfermedades endémicas	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
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.	X	**Públicos:** robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos (vandalismo en la zona del proyecto), atentados, orden público.
X	**Fenómenos Naturales:** inundaciones, movimientos sísmicos, tormentas y descargas eléctricas (rayos), precipitaciones (lluvias, granizadas)	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).
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:	Daniel Enrique Cabeza Rico	**Cedula:**	1.127.344.808	**Fecha:**	05/08/2020
Cargo:	Instalador	**Firma:**		**Sede:**	Imprenta Distrital
Responsable de la Notificación:	Willian Fonseca	**Cargo:**	Especialista SST		
Cedula:	74381806	**Lic. SO:**	Res. 1390 de 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 Daniel Cabeza identificado con c.c. 1.127.344.808 expedida en San Cristobal Venezuela 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 05 días del mes de Marzo del año 2020

Saludos Cordiales,

Nombre: Daniel Cabeza
c.c. 1.127.344.808
Ciudad: Bogota D.C.

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSITARIA	CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE	Daniel Enrique Cabeza Rico
CARGO	Instalador de tubería
CEDULA No.	1.127.344.808
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	05-03-2020

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	✓	✓	✓			✓					✓		Botas	05-03-2020					
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 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.

FORMATO PARA INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: 05-03-2020	CONSORCIO PRUNI SEDES 04
Hora de inicio: 7:00 am	PRISMA
Nombre: Daniel Cabeza	UNIVERSAL SEC S.A.S.
Cédula: 1.127.344.808	
Cargo: Instalador de tubería	

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	Daniel Enrique Cabeza Ri	1.127.344.808	Instalador	

UNIVERSAL SIGLO S.A.S.

EVALUACION 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: 05-03-2020

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Daniel Enrique Cabeza Rico	1.127.344.808	

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

Velo por la seguridad y Salud 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. Uso de EPP
2. Notificacion de accidentes laborales
3. Cumplimiento de normas de seguridad

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

gafas de seguridad, casco, tapa bocas, guantes, botas de seguridad, barbuquejo, tapa oidos

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

Notificar al Residente de seguridad

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

Caidas de nivel, golpes, caida de objetos, cortaduras,

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

Son todos los riesgos y peligros existentes en la obra

9. Que es el COPASST?

Comite paritario de seguridad y salud en el trabajo

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

Puntos de reunion del personal ubicado en obra
Cancha de inicio futbol y porteria derecha

CALIFICACIÓN: 10

¡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-EC 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: Daniel Cabeza **CÉDULA:** 1.127.344.808
CARGO: Instalador de Fibra **FIRMA:**

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

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

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

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

ACCIONES PREVENTIVAS :

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

Nombre: Luidor Antonio Salcedo Suarez	**Cedula:** 1002565069	**Fecha:** 05-05-20	
Cargo: Instalador	**Firma:**	**Sede:** Inspección distrital	
Responsable de la Notificación: William Fonseca	**Cargo:** Especialista SST		
Cedula: 74381066	**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 Jaidy Antonio salgado identificado con c.c. 1007565069 expedida en Ayapel cordoba 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 05 días del mes de Marzo del año 2020

Saludos Cordiales,

Nombre: Jaidy Antonio Salgado
C.C. 1007565069
Ciudad: Bogota

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSALSEC S.A.S.	CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE	Saider Antonio Salgado Suarez
CARGO	instalador
CEDULA No.	1007565069
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	05-03-20

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	V	V	V			V					V		bota	05-03-20				[illegible]	[signature]
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 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.

FORMATO PARA INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: 05-03-20	CONSORCIO PRUNI SEDES 04
Hora de inicio: 7 AM	
Nombre: Jaider Antonio Salgado Suarez	
Cédula: 1002565069	
Cargo: instalador	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	Jaider Salgado	1002565069	instalador	

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: 05-03-20

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Isidro Antonio Salgado Suarez	1007565069	[illegible]

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 en el Trabajo 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 [V]

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

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

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

1. EPP
2. Notificación de accidentes Laborales
   cumplir las normas de seguridad

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

Cascos, botas, gafas, arnes, eslingas, guantes, tapa oidos

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

En caso de Accidentes se debe de informar al accidente de seguridad

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

golpes, caidas, superficie resbaladiza, huecos, polvo, caida, musica

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

Son todos los riesgos existentes en la Obra

9. Que es el COPASST?

Comite paritario de seguridad sobre el Trabajador

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

El punto de evacuación es en un lugar amplio y solo

CALIFICACIÓN: 10

¡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.

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: Julian Antonio Suleda **CÉDULA:** 1007565060
CARGO: instalador **FIRMA:**

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSALSEC S.A.S.	[illegible]	

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 encuentre expuesto)

X	**Físicos:** Ruido, radiaciones no ionizantes, iluminación por exceso o deficiencia.	X	**Mecánico:** elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, materiales proyectados sólidos o fluidos. (Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto).
X	**Químicos:** humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado	X	**Eléctrico:** baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control, contacto indirecto con partes energizadas
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	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
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.	X	**Públicos:** robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos (vandalismo en la zona del proyecto), atentados, orden público.
X	**Fenómenos Naturales:** inundaciones, movimientos sísmicos, tormentas y descargas eléctricas (rayos), precipitaciones (lluvias, granizadas)	X	**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).
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: Geiber Mendoza Villegas	**Cedula:** 1007723647	**Fecha:** 11/09/2020	
Cargo: Ayudante	**Firma:** Geiber Mendoza	**Sede:** Centro Memoria	
Responsable de la Notificación: Willia Fonseca	**Cargo:** Especialista SST		
Cedula: 74381306	**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 Geiber mendoza identificado con c.c. 1007323647 expedida en ARJONA Bolivar CERTIFICO que el Consorcio PRUNI SEDES 04 me ha informado de manera explícita y suficiente al respecto del derecho que tengo de realizarme el Examen Médico de Retiro, con un plazo de 5 días hábiles a partir de la fecha de mi desvinculación laboral; en el centro médico PREVENTSALUD (Carrera 15 Sur 16-46 Barrio Restrepo), autorizado por la empresa y sin ningún costo a mi cargo.

Para Constancia se firma en Bogotá a los 11 días del mes de Marzo del año 03

Saludos Cordiales,

Geiber mendoza

Nombre: Geiber MENDOZA

C.C. 1007323647

Ciudad:

FORMATO PARA INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: 11 03 2020	CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.
Hora de inicio:	
Nombre: Geiber mendoza villegas	
Cédula: 1007323647	
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; Diligencianiento 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	Geiber mendoza	1007323647	Ayudante	Geiber mendoza villega

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE	Geiber Mendoza Villegas
CARGO	Ayudante
CEDULA No.	1007323647
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	11 03 2020

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	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		Deterioró	Pérdida	Remplazo Planificado		
1° Vez	X	X	X							X			DOTACION	11 03 2020				Geiber	
2° Vez																			
3° Vez																			
4° Vez																			
5° Vez																			
6° Vez																			
7° Vez																			
8° Vez																			
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 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.

1434

364

EVALUACION 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: 11 03 2020

NOMBRE	CC	FIRMA
Geiber mendoza villegas	1007323647	Geiber

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

carquisa lo Recuso por enta
Nega

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? Ve

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. Usa EPP
2. Ayuda a carquitar
3. Y esto AT

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

Casco gafa bota guante capaboca

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

Reportalo al Defe y mediato a salsiso

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

Fisico coma mecanica sisocio bio mecanico

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

documento q habla de las sitio d trabajo

9. Que es el COPASST?

comite copitario de seguria salos

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

es el sitiodonde q yegamo al sitio detabajo

CALIFICACIÓN: 10

¡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: Geiber Mendoza Villegas **CÉDULA:** 1007323647
CARGO: Ayudante **FIRMA:** Geiber

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 al 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 encuentre expuesto)

X	**Físicos:** Ruido, radiaciones no ionizantes, iluminación por exceso o deficiencia.	X	**Mecánico:** elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, materiales proyectados sólidos o fluidos. (Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto).
X	**Químicos:** humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado	X	**Eléctrico:** baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control, contacto indirecto con partes energizadas
X	**Biológicos:** animales (mordedura de perros), insectos (picaduras de abejas), bacterias, intoxicación alimenteria (ingesta de agua no potable y alimentos en mal estado) enfermedades endémicas	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
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.	X	**Públicos:** robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos (vandalismo en la zona del proyecto), atentados, orden público.
X	**Fenómenos Naturales:** inundaciones, movimientos sísmicos, tormentas y descargas eléctricas (rayos), precipitaciones (lluvias, granizadas)	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).
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: DIONISIO GUTIERREZ	**Cedula:** 1044908027	**Fecha:** 1-03-20	
Cargo: AYU	**Firma:** DIONISIO	**Sede:** Centro memoria	
Responsable de la Notificación: Willia Forero	**Cargo:** Especialista SST		
Cedula: 79381366	**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 DIONISIO GUTIERREZ identificado con c.c. 1014190820 expedida en Arjona Bolivar CERTIFICO que el Consorcio PRUNI SEDES 04 me ha informado de manera explicita y suficiente al respecto del derecho que tengo de realizarme el Examen Médico de Retiro, con un plazo de 5 días hábiles a partir de la fecha de mi desvinculación laboral; en el centro médico PREVENTSALUD (Carrera 15 Sur 16-46 Barrio Restrepo), autorizado por la empresa y sin ningún costo a mi cargo.

Para Constancia se firma en Bogotá a los 11 días del mes de 03 del año 2020

Saludos Cordiales,

Nombre: DIONISIO GUTIERREZ
C.C. 1014190820
Ciudad:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE	DIONISIO GUTIERREZ
CARGO	AYU
CEDULA No.	1044908020
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	11-03-20.

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			Dotacion	03-11-20				DIONISIO	
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 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.

1440

370

FORMATO PARA INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: 20-03-20	CONSORCIO PRUNI SEDES 04
Hora de inicio:	PRISMA
Nombre: DIONISIO-GUTIERREZ	UNIVERSAL SEC S.A.S
Cédula: AYU 1104990820	
Cargo: AYU	

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	DIONISIO-GUTIERREZ	1049908020	AYU	DIONISIO

UNIVERSAL MC S.A.S

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: 11-03-20

NOMBRE: FIRMA:

DIONISIO GUTIERREZ 1044908020 DIONISIO

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 PRUN Sedes 04

Garantizar los recursos para evitar riesgos

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? Verda

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

C. En Consorcio PRUN 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. Usar EPP
2. Asistir a capacitacion
3. y reportar AT

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

casco, gafas, guantes, tapa oidos, botas punta de acero.

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

reportarlo al siso o al jefe de manera inmediata.

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

fisicos, quimicos, psicosocial, biomecanico, locativo

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

Todos los riesgos a los que estamos espuestos en el sitio de trabajo.

9. Que es el COPASST?

comite paritario de seguridad y salud en el trabajo.

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

Es el sitio donde debemos llegar despues de una emergencia.

CALIFICACIÓN: 10

¡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: DIONISIO - GUTIERREZ **CÉDULA:** 1044908802
CARGO: AYU **FIRMA:** DIONISIO

IMPRENTA DISTRITAL

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

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

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

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUM SEDES 04

OBRA: IMPRENTA DISTRITAL	EJECUTOR: CONSORCIO PRUM
UBICACIÓN DEL TRABAJO: PRODUCCION	

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: ARMADURA VIGA: C Construccion de viga AEREA.

FECHA DE INICIO: 05-03-2020	FECHA DE CIERRE: 07-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

MACETA - MANTILLO
Cerchas, parales.
Camillas.

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
* Translado a obra	1 Exposición a ruido	A	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	A
* Ascenso y descenso por escalera	2. Iluminación inadecuada		2 Solicitar permisos de trabajo	A
* Replanteo en OTU.	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	A
* Obtención de parales, como base para armadura	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
* instalacion de cerchas en bases.	5. Exposición a vibraciones	A	5. Equipos y herramientas en buen estado.	A
* instalacion de camillas.	6. Proyección de partículas y fragmentos	A	6. Realizar corte de fluidos	
* translado de material a la obra.	7. Mecanismos en movimiento	A	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	A	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	A
	9. Caidas de alturas	A	9. Disponer pantallas protectoras	
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	A
	11. Levantamiento de cargas	A	11.Disponer de sistemas de comunicación	
	12. Caida de objetos	A	12 Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	A
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos	A	13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	A
	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	A
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	A
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos liquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	A
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	
	21. Exposición a vectores transmisores de		21. Equipos de protección caidas adecuados para labor	A
	22. Contaminación biologica		22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos	A	23.Disponer de sistemas de comunicación	
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	A	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	
	25. Exposición a vibraciones	A	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	A	27. Almacenamiento correcto de materiales	A
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	A
	29. Atropellamientos de personas	A	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	A
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u	A	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	A
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado		31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	A
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	A
	33. Espacios reducidos de trabajo	A	33. Otros	
	34. Probabilidad de Lluvia			
	35. Caídas del mismo nivel	A		
	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	A	Mosquetones		Descendedor ocho	
Puntos de anclaje		Eslinga para restricción	X	Descendedor Jumar	
Lineas de vida horizontal cable	A	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		Cuerda	X		

ANÁLISIS DÉ TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PROINI SEDES 04

OBRA: Ingreata Distrital

EJECUTOR: Consorcio Proini Sedes 04

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Castado Occidental

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Corte y figurado de Acero con fronzeadora

FECHA DE INICIO: 02-03-2020

FECHA DE CIERRE: 08-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

fronzadora
maceta
sincel

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. Corte de Acero con fronzadora	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Figurado de Acero	3. Contacto superficies calientes	X	3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Trasrego de Acero al puto de actividad	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
5. Jornadas de orden y Aseo	5. Exposición a vibraciones	X	5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Levantamiento de cargas en sitio	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. traslados en sitio de Acero para figurar.	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		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	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	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	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	X	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		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		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			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

OBRA: Imprenta Distrital	EJECUTOR: Consorcio Prum Sedes 04
UBICACIÓN DEL TRABAJO: Cancha de Mini futbol	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalación de Adoquin, construcción de cercano. Recuperación de material de Excavación	
FECHA DE INICIO: 02-03-2020	FECHA DE CIERRE: 08-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Pala
Pica
Barra

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. Trasiego de escombro al punto de Acopio	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Recuperación de material de excavación	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Recolección de escombro con pala a carretilla.	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Mezclado arena y gravilla para construcción de cercano.	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Instalación de Adoquin	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. Trasiego de materiales al punto de actividad.	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
8. Jornales de orde y Aseo	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		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		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.	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	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	
	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	
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			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRONI SEDES 04

OBRA: Imprenta Distrital

EJECUTOR: Consorcio Proni Sedes 04

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Sendero Peatonal

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Recuperación de enchape en sendero peatonal

FECHA DE INICIO: 02-03-2020

FECHA DE CIERRE: 06-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Palustre	chapuva	
Balde	Batea	
maceta	Cavetilla	

PASOS	PELIGROS POTENCIALES	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)	ACCIONES DE CONTROL	
1. Traslados a obra	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Mezclado material para enchape	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Traslado de material al punto de actividad	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Instalación de tableta	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Traslado de escombro al punto de Acopio	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
- Jornada de orden y Aseo	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. Cortes con polidora en enchape para acabado final.	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		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	
	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	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	
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			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRIMI SEDES 04

OBRA: Imprenta Distrital

EJECUTOR: Consorcio Primi Sedes 04

UBICACIÓN DEL TRABAJO:

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Remates. Demoliciones, Construcción de elementos no estructurales, pañetes

FECHA DE INICIO: 02-03-2020

FECHA DE CIERRE: 08-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

maceta	cavetilla	
nivel	pala	
martillo	Poro	

PASOS	PELIGROS POTENCIALES	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)	ACCIONES DE CONTROL	
1. Traslados en obra	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Trasiego de materiales al punto de actividad	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Demoliciones de antepecho con maceta y poro	3. Contacto superficies calientes	X	3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Trasiego de escombro	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Escarificación de vigas	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Jornadas de orden y aseo	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		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	X	13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	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 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	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	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	X	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			
	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	
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			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUM SEDES 94

OBRA: Imprenta Distrital

EJECUTOR: Ancar Constructor

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Areas de la sede Imprenta Distrital

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Jornadas de orden y Aseo

FECHA DE INICIO: 02-03-2020

FECHA DE CIERRE: 08-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Escoba	Capillo	
Recogedor		
pala		

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. Limpieza con escoba y Recogedor	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Limpieza con pala	3. Contacto superficies calientes	X	3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Riesgo de escombro con carretilla	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Recogida de residuos de construccion en lonas	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
- Traslados de escombro	6. Proyección de particulas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. Traslados de residuos al punto de Acopio	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	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	
	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	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	X
	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			
	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	
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			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUNI SEDES 84

OBRA: Imprenta Distrital

EJECUTOR: Consorcio Pruni Sedes 84

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Producción

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Construcción de vigas aereas

FECHA DE INICIO: 02-03-2020

FECHA DE CIERRE: 08-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Palustre	bichiroque	
martillo		
balde		

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1- Traslado en obra	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Acceso y descenso por escaleras y Armadura para plataforma	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Descofrado de vigas	3. Contacto superficies calientes	X	3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Construcción de Armadura	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Fundida de vigas	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Limpieza orden y ASEO	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		11.Disponer de sistemas de comunicación	
	12. Caída de objetos		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		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	X
	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 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 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		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	X
	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			
	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	X	Eslinga para detención	X	Poleas	
Líneas de vida vertical cable		Arnés integral de seguridad		Otros	
Líneas de vida vertical cuerda		Cuerda			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PROMI SEDES 04

OBRA: Imprenta Distrital

EJECUTOR: Consorcio Promi Sedes 04

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Producción

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Construcción de vigas aereas

FECHA DE INICIO: 02-03-2020

FECHA DE CIERRE: 08-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

maceta	bichiroque	
aireel		
martillo		

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1. Traslados en obra	1 Exposición a ruido	Y	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Riesgo de materiales al punto de obra	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3 Ascenso y descenso por escaleras	3. Contacto superficies calientes	X	3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	Y
4. Desplazamiento en sitio	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Encofrado para fundir vigas y columnas	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Fundida de vigas	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. Mezcla arena cemento Gravilla En. Trompo	7. Mecanismos en movimiento		7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
8. Riesgo de materiales al punto de fundida	8. Manejo de herramientas	Y	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	Y
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	
	12. Caída de objetos		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	Y	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	Y
	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	X
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	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	Y	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	Y	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	Y
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado		31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	Y
	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	Y		
	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	Y	Eslinga para detención	Y	Poleas	
Líneas de vida vertical cable		Arnés integral de seguridad	Y	Otros	
Líneas de vida vertical cuerda		Cuerda			

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

OBRA: Imprenta Nacional

EJECUTOR: Consorcio Pruni Sedes 04

UBICACIÓN DEL TRABAJO:

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalación de Enchape en aceras peatonales

FECHA DE INICIO: 09-03-2020

FECHA DE CIERRE: 15-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Palustre	Carretilla	
maceta	Botas	
balde		

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. Picado de material al punto de actividad	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Mezcla para instalación de enchape	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Instalación de enchape en acera peatonal	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Limpieza de obra y Retiro	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	
	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		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	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	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	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	
	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	
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			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUNI BIDES 84

OBRA: IMPRONTA DIGITAL	EJECUTOR: CONSORCIO PRUNI
UBICACIÓN DEL TRABAJO: PRODUCCION	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: REMATES, MAQUILLAJE DE MURO Y UNAS.	
FECHA DE INICIO: 09-03-2020	FECHA DE CIERRE: 14-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

MARTILLO, DIADORE.
BATEA, CAIDE.

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
* Traslados en obra	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
* Armado y desarmado de andamio.	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
* Ascenso y descenso por andamio	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
* Trasego de materiales y herramientas al sitio de actividad.	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
* Ubicación en sitio para realizar el trabajo	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
* Jornadas de orden y aseo	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
* Traslados en sitio.	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		11.Disponer de sistemas de comunicación	
	12. Caída de objetos		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 almósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigia 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 liquidos	
	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 transmisoros 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	X	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	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		Cuerda			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

OBRA: Imparta Distrital	EJECUTOR: Consorcio Pruni Sedes 04
UBICACIÓN DEL TRABAJO: Producción, Area de Carga de Sobrantes	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Traslado de material, Traslado de escombro al punto de acopio. Jornadas de orde y Aseo, Recolección material o cobertor.	
FECHA DE INICIO: 09-03-2020	FECHA DE CIERRE: 15-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Carretilla	Pala	
Escoba		
Botas		

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1. Traslados a obra	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Traslado de material al punto de acopio	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Traslado de escombro al acopio temporal	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Aseo General a obra	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Levantamiento de cargas en sitio.	5. Exposición a vibraciones	X	5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Jornada de limpieza obra	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		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 vigia 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.	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	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	X
	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			
	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	
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			

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

OBRA: Contrato Distrital

EJECUTOR: Consorcio Pruni Sedes 04

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Areas de Impacto Distrital

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Jornadas de orden y aseo en todas las areas de Impacto Distrital.

FECHA DE INICIO: 09-03-2020

FECHA DE CIERRE: 15-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Escoba	Carretilla	
Recogedor		
Pala		

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1- Traslados a obra	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Limpieza y protección de la maquinaria	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Limpieza y protección de pisos	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Barrido de Areas aledañas a la maquinaria	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Recogida de escombros pala y carretilla	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Traslado de escombro al punto de Acopio	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. Barrido de empuete	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	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	X
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	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	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	X
	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		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			

370.

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

OBRA: Imprenta Distrital

EJECUTOR: Consorcio Pruni Sedes 04

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Producción

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Construcción de vigas aereas

FECHA DE INICIO: 09-03-2020

FECHA DE CIERRE: 15-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

maceta	Punta	
martillo	taladro	
Hidrogue		

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1. Traslados a obra	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Trasiego de material al punto de actividad	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Construcción de armadura	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Izaje de piezas para armadura de instalación	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Armado de Acero	5. Exposición a vibraciones	X	5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Perforaciones para anclajes de varillas	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. Encofrado de vigas con formaleta metalica	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
8. Izaje de formaleta metalica	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	X
9. Fundida de vigas aereas con concreto	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	
10. Mezcla de arena, grava, cemento, para concreto.	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	
11. Trasiego de material para mezcla de concreto	11. Levantamiento de cargas	X	11. Disponer de sistemas de comunicación	
12. Jornada de orden y Aseo	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	
	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.	X
	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		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	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u	X	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	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			
	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	X	Eslinga para detención	X	Poleas	
Líneas de vida vertical cable		Arnés integral de seguridad	X	Otros	
Líneas de vida vertical cuerda		Cuerda			

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

OBRA: Imprenta Distrital

EJECUTOR: Consorcio Pruni Sedes 04

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Producción

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Construcción y Inspección de vigas aereas

FECHA DE INICIO: 09-03-2020

FECHA DE CIERRE: 15-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

martillo	pala	Canillas
maceta	palustre	cepillos
carretilla	Baldes	parales

PASOS	PELIGROS POTENCIALES	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)	ACCIONES DE CONTROL	
1. Preliados en obra	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Inspeccion en areas	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Riesgo de caida al punto de actividad	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Construcción de cimadera	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Izaje de piezas para armado e instalación	5. Exposición a vibraciones	X	5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Acero de Acero	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. Perforación para anclajes de varillas	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
8. Encofrado de vigas con formaleta metálica	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro fisico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	X
9. Izaje de formaleta metalica	9. Caidas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	
10 Mezcla de Arena, gravilla Cemento, para concreto	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	
11. Fundida de vigas aereas con concreto	11. Levantamiento de cargas	X	11.Disponer de sistemas de comunicación	
12. Riesgo de caida de objetos	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	
13. Jornadas de orden y aseo	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 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	X	18.Separar y disponer residuos liquidos	
	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	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u	X	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	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			
	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	X	Eslinga para detención	X	Poleas	
Líneas de vida vertical cable		Arnés integral de seguridad	X	Otros	
Líneas de vida vertical cuerda		Cuerda			

CONSORCIO PRIME SEDES 04

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

OBRA: Impacta Distrital

EJECUTOR: Consorcio Prime Sedes 04

UBICACIÓN DEL TRABAJO: DATA CENTER

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: instalación de equipos, reinstalación de cableado electrico

FECHA DE INICIO: 09-03-2020

FECHA DE CIERRE: 15-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

taladro
Alicates
Destornillador

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1. Traslado a obra	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Riesgo de caídas y equipos al pto de actividad	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Ascenso y descenso por escalera tipo tijera	3. Contacto superficies calientes	X	3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Instalación de cableado	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Instalación de cableado	5. Exposición a vibraciones	X	5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Instalación de equipos	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. Jornadas de orden y aseo	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		12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	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	
	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.	X
	21. Exposición a vectores transmisores do		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	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	X
	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		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			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

OBRA: Imprenta DISTRITAL

EJECUTOR: Consorcio Jrun Ecdes 04

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Cafeteria

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalacion de red hidrosanitaria en el area de cafeteria

FECHA DE INICIO: 09-03-2020

FECHA DE CIERRE: 15-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

macheta
nivel
cegueta

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1. Trasladar a obra	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Picado de maniceta	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Instalacion de tuberia	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Apertura de Regatas	4. Deficiencias de ventilación	X	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		7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	X
	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	
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos	X	13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	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	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	
	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	X	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	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	X	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		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			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUEBA SEDES 04

OBRA: Imprenta Distrital
UBICACIÓN DEL TRABAJO: Producción
EJECUTOR: Consorcio Prueba Sedes 04
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Construcción de vigas aereas

FECHA DE INICIO: 16-03-2020
FECHA DE CIERRE: 22-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

martillo	carretilla	
smeel		
taladro		

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1- Traslados a obra	1 Exposición a ruido	Y	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Construcción de Dados para concreto	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Traslado de equipos y materiales al punto de actividad	3. Contacto superficies calientes	X	3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	Y
4. Construcción de amadura para encofrado de vigas aereas	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Desencofrado de vigas aereas	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Desamado de vigas	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. Jornadas de orden y aseo	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		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	
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	X
	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	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	X
	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			
	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	
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			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUM S EDES S.A

OBRA: Contingencia Hospital	EJECUTOR: Consorcio Prum Sedes SA
UBICACIÓN DEL TRABAJO: Areas de la Fase Contingencia Hospital	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Jornadas de orden y Aseo	
FECHA DE INICIO: 16-03-2020	FECHA DE CIERRE: 22-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Escoba	recogedor	
pala		
Carretilla		

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1. Traslados a obra.	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Barrido de areas en zona administrativa.	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Limpieza de ventanas	3. Contacto superficies calientes	X	3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Recogida de escombro con pala	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Traslado de escombro con carretilla.	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. mantenimiento a la	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
protección de maquinaria	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
Jornadas de orden y Aseo,	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		12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	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		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	X
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	X
	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	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u	X	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	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		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			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

OBRA: Imprenta Hospital

EJECUTOR: Consorcio Pruni Sedes 04

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Producción

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Magullado de Muros y Viga aereas

FECHA DE INICIO: 16-03-2020

FECHA DE CIERRE: 22-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Palustre	Steel	
Balde		
maceta		

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1. Traslado en obra	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Armado y desarmado de andamio multidireccional	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Arreglo de equipos y herramientas	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Acceso y descenso por andamio	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Ubicación en sitio para desarrollo de actividad	5. Exposición a vibraciones	X	5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Desplazamiento en sitio para el desarrollo de la actividad	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. Jornada de orden y Aseo	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
8. Magullado de vigas y Columnas	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	
	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.	X
	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		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			
	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		Cuerda			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

PRUM SEDES 04

OBRA: Internet Digital

EJECUTOR: Servicios de Seguridad Red Brasil S.A.S.

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Costado oriental

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalación de cable coocentrico en poste, para conexión provisional electrica

FECHA DE INICIO: 19-03-2020

FECHA DE CIERRE: 19-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Alicates
Escalera
manila

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1. Trabajos en obra	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Instalación de escalera en poste	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Ascenso de escalera	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	
4. Instalación de demarcación en sitio.	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Ascenso y descenso por escalera extensible	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Ubicación en sitio para izaje de cable.	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. Izaje de cable con manila.	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
8. Jornada de orden y aseo	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	X
9. Desinstalación de escalera	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	
10. Retiro de demarcación	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	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	
	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	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.	X
	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	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u	X	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	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	X	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		Cuerda			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUM SEDES 04

OBRA: Imprenta Distrital

EJECUTOR: Consorcio Prum Sedes 04

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Producción

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Trasiego de material, Trasiego de partes metálicas, Mezcla de concreto (arena gravilla,

FECHA DE INICIO: 16-03-2020 FECHA DE CIERRE: 22-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Pala
Carretilla
martillo

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1. Traslados en obra 2. Trasiego de material 3. Retiro de escombro al acopio provisional 4. Demarcación de orden y aseo 5. Levantamiento de cargas en sitio 6. Cargue de escombro con pala en carretilla	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	X	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	X
	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	X
	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	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	
	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	
	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	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	
	29. Atropellamientos de personas	X	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		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			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

OBRA: Imprenta Distrital	EJECUTOR: Consorcio Prim Seles SA
UBICACIÓN DEL TRABAJO: Fachada SW.	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalación de tuberías de Aguas Lluvias	
FECHA DE INICIO: 16-03-2020	FECHA DE CIERRE: 22-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Cegueta	Sinel	
martillo		
palustre		

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Traslados a obr.	**CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)**			
2. Armado y Desarmado de andamio	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
3. Ascenso y descenso por andamio	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
4. Traslado de piezas para armado de andamio	3. Contacto superficies calientes	X	3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
5. Traslado de material al punto de actividad	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
6. Jornada de orden y aseo	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	X
	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	
	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	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 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			
	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	
Líneas de vida horizontal cable		Eslinga para posicionamiento	X	Troll (frenos)	
Líneas de vida horizontal cuerda		Eslinga para detención		Poleas	
Líneas de vida vertical cable		Arnés integral de seguridad	X	Otros	
Líneas de vida vertical cuerda		Cuerda			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

OBRA: Imprenta Distrital	EJECUTOR: Consorcio Prom Sedes 04
UBICACIÓN DEL TRABAJO: Administrativos	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Remodelación de pisos, cerámica, cableados electrico en el área administrativa	
FECHA DE INICIO: 16-03-2020	FECHA DE CIERRE: 22-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Alicates
Taladro

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. Traslado de interior al punto de actividad	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Traslado de equipos en obra	3. Contacto superficies calientes	X	3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Instalación de tubería	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Instalación de cableado	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Jornadas de orden y Aseo	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento		7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	X
	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	
	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 vigia 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 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	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	X
	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		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			

401.

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUM SEDES 04

OBRA: Empradz Distrital	EJECUTOR: Consorcio Prum Sedes 04
UBICACIÓN DEL TRABAJO: Bodega, Archivo	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalacion de ladrillo en chapa.	
FECHA DE INICIO: 16-03-2020	FECHA DE CIERRE: 22-03-2020

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

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

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

palustre	Carretilla	
martillo	pala	
nivel	Balde	

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1. Traslados a obra	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Traslado de material al punto de actividad	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Traslado de equipos	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Instalacion de ladrillo en chapa en areas que fueron demolidas	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Limpieza de orden y aseo	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Cortes con guadaña	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. Mezcla aglomerante para chapa.	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	X
	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		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		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	X
	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		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 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		Mosquetones		Descendedor ocho	
Puntos de anclaje		Eslinga para restricción		Descendedor Jumar	
Líneas de vida horizontal cable		Eslinga para posicionamiento		Troll (frenos)	
Líneas de vida horizontal cuerda		Eslinga para detención		Poleas	
Líneas de vida vertical cable		Arnés integral de seguridad		Otros	
Líneas de vida vertical cuerda		Cuerda			

FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE FORMACIÓN O CAPACITACIÓN

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

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Ciudad,Obra y Fecha: Bogotá, Suprema distrital 02-03-2020

Nombre del Curso de Formación: Socializar actividad a desarrollar en la semana

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

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:20 PM

Formador a cargo: Willy Vosega

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1003290026	Tomas Murillo	AY	
2	1170659	Hilario Cordoba M	OF	
3	1063791091	Ricardo Murillo	OF	
4	805 [illegible]	[illegible] Rosa C. D.	Maestra	
5	79 792 674 AV	Eduardo Valoyes	Hof	
6	11709366	Jose Valoyes	OFICIAL	
7	80103230	Euribaldo Castro	oficial	
8	1837625	Juvenimos Zuñiga	Ayudante	
9	1019033777	Franklin Olaminos	OF	
10	1071767800	Nacchan Wan	AY	
11	1003432556	Carlos MENA	HA	
12	1123732347	Luis E. Muñoz	oficial	
13	1047385619	Jonayer Torrecilla	Helpero	
14	1023921293	Eduardo	HELPERO	
15	7924638	Pedro Estrada	oficial	
16	79971821	Jose Ortiz	oficial	
17	1037447086	DAVID SOLA	AY	
18	1.023.939.775	Gimena Garzon	AUX ASEO	
19	1030661986	Shirleydis Jimenez F	Aux Aseo	
20	1033789264	Julio Mena	Ayudante	
21	1030055489	Yorson DJ Julio	Ayudante	
22	1126119523	Omar Alvarado B	OF	
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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, Imprenta Distrital 03-03-2020

Nombre del Curso de Formación: Actividades Resolucion 1409 del 2012 para estos meses

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

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:20 AM

Formador a cargo: William Fonseca Vargas

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	4837625	Juan Jose Suarez	Ayudante	
2	1063247091	Manuel Murillo	Of.	
3	1170736	Segundo Vargas	Oficial	
4	79722677	Libardo Valoye	Hel	
5	80872219	Victor Hugo D. D.	Maestro	
6	1003290026	Estibas Merlla	Of	Estibas Merlla
7	79246088	Rubiano Julio	Oficial	Rubiano Julio
8	1176598	Hipolito Cardenas M	OF	
9	1.030.661986	Shirleypis Jimenez Tejada	Ax Aseo	Shirleypis
10	1071167850	Reachan Juan Mauricio	AY	Reachan Juan
11	1.049.388.619	Jonatan Torrecilla	Herrero	Jonatan
12	1.049.992.112	Richard Jose Pereira L	Oficial	
13	1123730397	Luis E. Muñoz		
14	80103230	Evisaldo Castro	Oficial	Evisaldo
15	1003932556	Carlos Mena	Hy	
16	79132092	Javier Duran	Herrero	Javier
17	74971621	Jose Ortiz	Oficial	Oscoutizon
18	1023921213	Jose Rafael Herrera	Herrero	
19	1126119523	Omar Alvarado B	OF	Omar
20	1007614454	Jose Gabino Muñiz	Oficial	Jose Muñiz
21	1033789264	Julio Mena	Ayudante	
22	79654964	Cesar Alfonso P.	Pintor	
23	1010708193	Yordy Alfonso	Pinto	
24	1019033777	Frank Ramirez	OF	
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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 Expreta Distrital 04-03-2020

Nombre del Curso de Formación: Gimnasia Laboral

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

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:20 AM

Formador a cargo: Willia Fonseca

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	80032730	Exibaldo Castro	oficial	Exibaldo
2	11706598	Maximo Cordoba	OF	
3	1123730347	Luis E. Munoz	Oficial	
4	1.047.385.619	Jonatan Torrecilla	Herrero	Jonatan
5	79.971.621	Jose Alexander Ortiz	oficial	Jose Ortiz M.
6	88712	Hector Hoo		
7	1924.6081	Pedro Segundo	oficial	Pedro
8	1.049.930.112	Richard José Pareja L.	//	
9	77132097	Javier Amaris	Herrero	Javier
10	1003296086	Isaias Murillo	ay	Isaias
11	1063297097	Manuel Murillo	Of.	Manuel
12	4837625	Juan Mosquera	Ayudante	
13	1.030.661.986	Shirleydis Jimenez Tejada	Aux Aseo	Shirleydis
14	1.023.939.775	Gimena Garzon	Aux Aseo	Gimena G.
15	11707366	Jose Valoyes	oficial	
16	1007614754	Jose Gabriel Mejia	oficial	Jgabrielmejia
17	1071167860	Neachan Lucas	Ay	
18	79792678	Libardo Valoye	Hal	
19	1003432554	Carlos Mena	H	
20	1.055.955.439	Yerson Dan J.	Ayu	Yerson
21	1.033.784.264	Julio Mena	Ayudante	Julio
22	1.126.119.523	Omar Alvarado R	OF	Omar
23	1.019.033.777	Franklin Palmera	Oficial	Franklin Palmera
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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. IMPRENTA DISTRITAL 05-03-2020

Nombre del Curso de Formación: Autocuidado. USO de EPCC.

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

Horario: Inicio 07:00 Fin 07:20

Formador a cargo: William Fonseca

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1726598	MAXIMO cordoba M	OF	
2	1.047.385.610	Jonathan Barrera	HERRERO	
3	7944628	Pedro Alcalde	oficial	
4	1123730347	Luis E. Mosquera	Oficial	
5	1032466026	ISAIAS MORILLO	OF.	
6	1063297091	MANUEL MORILLO	OFI	
7	79722677	Libardo Valoye	HOJ	
8	1170736	JOSE VOLANTE	OFICIOC.	
9	80603230	Euibaldo castro	oficial	
10	1030661986	Shirleydis Jimenez	Aux Area	
11	4837625	Juan MOSQUERA	Ayudante	
12	1037677287	DAVID GARCIA HOYOS	AY	
13	79971626	Jose Alvarado Ortiz	Oficial	
14	1003932556	Carlos MENA	AY	
15	77132092	Javier Amaris	HERRERO	
16	1023971273	Jose Rafael H	Herrero	
17	1033789264	Julio mena	Ayudante	
18	1007644754	Jose Gabriel MATTA	Oficial	
19	1030933459	Yeison DAZA TOBAR	AYUDANTE	
20	1.049.930.112	Richard Jose Pedroza L.	oficialia	
21	1.023.939.775	Simena GARZON	AUX AREA	
22	1126119523	Omar Alvarado R	OFF	
23	1019033744	Franklin Ramirez	OF	
24	1001314956	DAVID SANTOS	OF	
25	1.127.344.808	Daniel Enrique Cabeza Rios	Instalador	
26	1013692100	Alexander fuentes R.	instalador	
27	1001565069	Javier Salgado	instalador	
28	1671167800	Nechan Juan mauricio	AY	
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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, Impacto Urbano 06-03-2020

Nombre del Curso de Formación: Cumplimiento de Normas en levantamiento de cargas

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

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

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:70 AM

Formador a cargo: Willie Forero

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1054912749	Victor Hugo G. D.	Maestro	
2	1003932554	Carlos Medina		
3	1007516067	Isidro antonio salgado suarez	instalador	
4	1023697400	Alex andres fuentes Rivera	instalador	
5	11706598	Marino cordoba M	OF	
6	1003246626	Isaias murillo	OF	
7	79 799 678	Libardo valoye	Hod	
8	11707366	Jose valoyes	oficial	
9	1663291097	Manuel murillo	oficial	
10	9010323O	Evibaldo castro	oficial	Evibaldo.
11	1.047.395.619	Jonatan Torrecilla	Herrero	Jonatan
12	1023921793	Jose Herrera	HERRERO	
13	1.049.920.112	Richard Jose Pinero	oficial	
14	24971621	Jose ortiz ms	oficial	Jose ortiz.
15	7921160581	Pedro fernando	oficial	
16	77132092	Javer Arrubis	HERRERO	
17	7032422286	DAVID SOK	AS	DAVID.
18	1123730347	Luis E. muñoz	Oficial	
19	1030661986	Shirleydis jimenez	Aux Aseo	Shirleydis
20	1.023.939.775	Silvana Cañon	AUX ASEO	Silvana C.
21	1055955459	Yason Orlando Julio	AYUDANTE	Yason
22	1033784264	Julio mena	Ayudante	
23	1007614754	Jose Gilberto Muñoz	oficial	Jose Muñoz.
24	1071167800	Nechan Ivan mauricio	Area. A y	
25	1129.344.808	David Enrique Cobeza Rico	Instalador	
26	1019038977	Franklin Ramirez	Oficial	
27	1001314956	DAVID SANTOS	oficial	
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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, Empresa Distrital 07-03-2020

Nombre del Curso de Formación: Que es Riesgo, Peligro, accidente, incidente

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

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:20 PM

Formador a cargo: Willy Fosca

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	4837625	JUAN MOSQUERA	AYUDANTE	
2	1033789264	Julio mena	Ayudante	
3	79728677	Libardo Valoyes	Hotel	
4	77132092	Javier Arana	HELPERO	
5	1047385169	Jonatan Taurecilla	Helpero	
6	1023721273	Jair HERNANDEZ	HELPERO	
7	1.030661986	Shirleydis Jimenez Tejada	AUX ADO	Shirleydis
8	1.023.939.775	Gimena Castro	AUX ADO	Gimena G.
9	1.049.930.112	Richard Jose Pereira L	oficial	
10	1037472861	DAVID SOLA	OFICIAL AYUDANTE	DAVID.
11	11707366	JOSE VALOYES	oficial	
12	[illegible]	Victor Hugo C. D.	[illegible]	
13	1063297091	MANUEL MOVILLA	OFI	MANUEL
14	79971671	JOSE ALEXANDER CAIZ	OFI	JOSE ALEXANDER
15	1002290026	ISAIAS MOVILLA	OFI	ISAIAS
16	1126195223	Omar Alvarado R	OF	
17	1123730397	Luis E. MUÑOZ	OF	
18	1073933050	Marcal Rubio	Electrico	
19	80125709	HANNER GUERRERO	ELECTRICO	HANNER G
20	1071167800	Machado Juan mauricio	AY	
21	11706598	MAXIMO cordoba M	OF	
22	1007644754	JOSE GREGORIO MATOS	OFICIAL	JOSE MATOS
23	79746251	Pedro Pajaro	OFICIAL	Pedro Pajaro
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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, Imprenta Distrital 09-03-2020

Nombre del Curso de Formación: Recomendaciones en la protección del material Petreo

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

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:20 AM

Formador a cargo: Wilma Fonseca Vargas

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1170836	Jose Valoyes	Oficios	
2	11705453	Francisco Gomez	Ayudante	
3	1007210026	Esmeralda Murillo	Ay	
4	4837625	Jaime Moreno Vera	Ayudante	
5	79246581	Pedro Figueredo	Oficial	
6	1063791097	Manuel Murillo	Of.	
7	1071167800	Heacher Wein	A.y	
8	1007932556	Carlos Merlo	Ay	
9	2287274	Victor Hugo	Integ. Obras	
10	40329534	Yaron	Ayudante	
11	1.047.305.619	Jonatan Tovar	Herrero	
12	79971621	Jose Ortiz	Oficial	
13	1123730347	Luis E. Mora	Oficial	
14	80128909	Hanner Guerrero	Electrico	
15	80103230	Gabriel Castro	Oficial	
16	1023939775	Silvana Bareño	Aux Disco	
17	1.030.661986	Shirleydis Jimenez	Aux Asea	
18	1033789264	Julio Mora	Ayudante	
19	77132092	Jaime Arias	Herrero	
20	7037472861	David Solar	Ay	
21	1007614754	Jose Gaviria Muñoz	oficial	
22	1127314808	David Enrique Cabeza Rico	Instalador de fibra	
23	7007565069	Jaider Antonio Salgado Suarez	Instalador de Tubería	
24	1073692700	Alex Neider Fuentes R.	Instalador de tubería	
25	1126119523	Omar Alvarado R	OF	
26	1.049.930.112	Richard Jose Pereira L.	11	
27	1022921273	Jose Rafael Hurtado	Herrero	
28	1019033744	Franklin Pamilier	Oficial	
29	1023933080	Malcol Rubio	Electrico	
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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, Imprenta Distrital, 10-03-2020

Nombre del Curso de Formación: Uso y Cuidado del Agua

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

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

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:20 AM

Formador a cargo: William Fonseca

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	79246381	Pedro Fajardo	Oficial	Pedro Fajardo
2	80103230	Evigaldo Castro	Oficial	Evigaldo
3	1003190046	[illegible]	Oficial	[illegible]
4	[illegible]	Victor Hugo G. D.	[illegible]	[illegible]
5	11705453	Francisco Carmona	Aux.	[illegible]
6	1065297697	Manuel Murillo	Of.	[illegible]
7	11707366	Jose Avalos Yes	Oficial	[illegible]
8	79.722.6748	Libardo Avalos Yes	Oficial	[illegible]
9	4837625	Juan Mosquera	Ayudante	[illegible]
10	1003032556	Carlos Mena	Ay.	[illegible]
11	1123770397	Luis E. Muñoz	Ofic	[illegible]
12	1023921273	Juan Rafael	Herrero	[illegible]
13	1033894264	Julio Mena	Ayudante	[illegible]
14	77137092	Jose Amaris	Herrero	[illegible]
15	1.042.386.619	Jonatan Torrecilla	Herrero	[illegible]
16	1.022472861	David Solano	Ayudante	[illegible]
17	1007647254	Jose Giovanny Mutis	Oficial	[illegible]
18	79978211	Jose Alexander Ortiz	Oficial	[illegible]
19	1030955439	Yeison Ospina Julio	Ayudante	[illegible]
20	1023939775	Silvana Garzon	Aux Aseo	[illegible]
21	1.049.930.112	Richard José Pereira	oficial	[illegible]
22	1071167800	Neachali Ivan	Ay.	[illegible]
23	1127546068	David Cabeza	Instalador tuberia	[illegible]
24	1.030.555.558	Edier Salgado	Instalador de tuberia	[illegible]
25	1.033.697.000	Alex Fuentes	Instalador	[illegible]
26	1.126.119.523	Omar Alvarado	Almacenista	[illegible]
27	80125709	Hanner Guerrero	Electricista	[illegible]
28	5893456	Carlos A. Garzon	Oficial Electrico	[illegible]
29	79977480	Carlos Riano	Electrico	[illegible]
30	1.030.661.986	Shirleydis Jimenez Fajardo	Aux Aseo	[illegible]
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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 IMPRENTA OLOTETAL 11-03-2020

Nombre del Curso de Formación: MEDICINA PREVENTIVA.

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

Horario: Inicio 09:00 Fin

Formador a cargo: WILLIAM FONSECA.

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	79746281	[illegible]	Oficial	[illegible]
2	1071167800	Nicolas Vera Mauricio	AY	[illegible]
3	1123730347	Luis E. Muñoz	Ofic	[illegible]
4	1003290026	ISRAEL Murillo	ay	[illegible]
5	11207366	Jose Soto Yes	ofi	[illegible]
6	79723647B	Libardo Valoye	ofi	[illegible]
7	1088712701	Victor Hugo G. D.	[illegible]	[illegible]
8	1063294097	Manuel David Murillo Boba	Of.	[illegible]
9	11706598	Mario cordoba. M	OF	[illegible]
10	80103730	Gilberto Castro	oficial	Gilberto.
11	11705453	Francisco Guerrero	AUX	[illegible]
12	77132092	Javier Amaris	Herrero	[illegible]
13	1073692700	Alex Brenes fuentes R	instalador	[illegible]
14	1077672861	DAVID Soto	Ayudan	DAVID.
15	1072821273	[illegible]	Herrero	[illegible]
16	1.030.661.986	Shirleydis Jimenez fajardo	Aux Pleo	Shirleydis
17	1.023.939.775	Gimena Garzon	AUX. DIBO	Gimena G.
18	79971621	Jose Alexander Ortiz	oficial	Jose ortiz
19	4837625	Juanmo Siguenza	Ayudante	[illegible]
20	1007644454	Jose Giovanny Mata	oficial	Jose Mata
21	1.047.385.619	Jonatan Torrecilla	Herrero	Jonatan
22	1023937556	Carlos Mena	AY	[illegible]
23	1050955439	Yeison Diaz Julio	Ayudante	Yeison Diaz J.
24	1037892614	Julio Mena	Ayudante	[illegible]
25	1126119523	Omar Alvarado Bustaz	Almacenista	[illegible]
26	80125709	Hanner Guerrero	Electricista	Hanner G
27	1049930.112	Richard José Pinzon L	oficial	[illegible]
28	1007565068	Julian Salgado	instalador de Tuberia	[illegible]
29	1127.344.808	David Cabeza	Instalador de tuberia	[illegible]
30	1019038777	Franklin Ramirez	Of	[illegible]
31	1023933050	Marcos Rubio	Electrico	[illegible]
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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, Imprenta Digital 12-03-2020

Nombre del Curso de Formación: Jornada de orden y Aseo

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

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:20

Formador a cargo: Willia Rosea

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1233789264	Julio Mena	Ayudante	
2	1023939775	Gimena Garzón	Aux Aseo	Gimena G.
3	1.030.661.986	Shirleydis Jimenez F	Aux Aseo	Shirleydis
4	7497162	Jose Alexander Ortiz	Oficial	
5	1007432566	Carlos Mena	Ay	
6	90603230	Eribaldo Castro	Oficial	Eribaldo.
7	1023921293	Omar Rafael Herrera Ruiz	Herrero	
8	1.047385619	Jonatan Torrecilla	Herrero	Jonatan
9	1063291097	Maiwil Murillo Borja	Of.	
10	1123730504	Luis E. Muñoz	Of.	
11	4837625	Juvenal Mosquera	Ayudante	
12	7479976178	Libardo Valoyes	OF	
13	1.049930.112	Richard Jose Pereira	Ay	
14	1071167800	Meachan Juan Mauricio	Ay	
15	11706598	Maximo Cordoba M	OF	
16	1126119523	Omar Alvarado B	Almacenista	
17	11707366	Jose Valdelo	Ofi	
18	1037472861	David Sola	Ay	DAVID.
19	8085712401	Victor Hugo G. P.	Soldador	
20	1003290826	Isaias Murillo	Ay	Isaias M
21	77132092	Jover Arrazis	Herrero	Jover Arrazis
22	1073697700	Alex Saenger Fuentes R.	Instalador	
23	80125709	Hanner Guerrero	Electrico	Hanner. G
24	1127344808	David Enrique Cabeza Tirado	Instalador de tuberia	
25	1007565069	Isidro Salgado	Instalador de Tuberias	Isidro Salgado
26	1019038797	Franklin Olaminez	Oficial	Franklin Olaminez
27	1001314956	David Santos	Oficial	
28	58934456	Carlos garzon	Electrico	
29	1023933050	Marcol Rubio	Electrico	Marcol Rubio
30	79146381	Pedro Laguado	Oficial	Pedro Laguado
31	79654014	Cesar Edilson Alfonso D	Pintor	Cesar Alfonso
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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, Imprenta Distrital 13-03-2020

Nombre del Curso de Formación: Seguridad Industrial Sonometro, Luxometro, Multidetector

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

Horario: Inicio 7:00 AM Fin 7:20 AM

Formador a cargo: Willia Fonseca Vargas

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	11706598	HAROLD cordoba M	OF.	
2	1063797097	Manuel MONTIO	Ayudante	
3	4837625	Juan MOSQUERA	OFL	
4	79722682 88	Libardo VALOYES	OFL	
5	11072266	Jose VALOYES	OFL	
6	80107230	Eribaldo CASTRO	Oficial	Eribaldo.
7	80841224	Victor Hugo O.P.	maestro	
8	1003240026	ISAIAS murillo	al	ISAIAS
9	1073692700	ALEX snelder fuentes R	instalador	
10	1007565069	Julian ANTONIO salgado suarez	instalador de tuberia	
11	1014088777	Franklin Ramirez	OF	
12	1071167800	Yeachan Ivan mauricio	AY	
13	1023939775	Simona Gaton	AUX ASEO	Simona G.
14	1003932556	CARLOS MENA	AY	
15	7713209 7	JOVER AMARIS	HERRERO	JOVER AMARIS
16	1037472861	DAVID SOLA	AS	DAVID -
17	1023921273	Jose Rafael	Herrero	
18	1047.305.619	Jonathan Fonseca	Herrero	Jonathan
19	1.049.930.112	Richard José Pereira L	11	
20	1037878924	Julio MENA MENA	Ayudante	
21	5'893456	Basilio gazon M	O. Electrico	
22	1127341808	David Cabeza	Instalador Tuberia	
23	1023933050	Marcol Rubio	Electrico	
24	1.030.661986	Shirleydis Jimenez T	Aux Aseo	Shirleydis
25	80125709	HANNER GUERRERO	ELECTRICISTA	HANNER G
26	1126119523	Omar Alvarado R	almosenista	
27	1123730397	Luis E. muñoz	oficial	
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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. IMPRENTA DISTRITAL. 14-03-2020

Nombre del Curso de Formación: PREVENCION INFECCIONES RESPIRATORIAS

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

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:30

Formador a cargo: Cristian Flores

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	[illegible]			
2	1170598	[illegible]	OF	
3	1063247097	MANUEL MURILLO	OF	
4	1088412749	[illegible]	[illegible]	
5	80103230	Eribaldo CASTRO	oficial	Eribaldo.
6	1003932556	[illegible]	AY	
7	1003240026	ISAIAS MURILLO	ay	
8	79 722 674	Libardo Valoyes	OF	
9	11707366	Jose Valoyes	[illegible]	
10	4837675	JUAN MOSQUERA	Ayudante	
11	1047385.619	Jonatan Torrecilla	Herrero	Jonatan
12	1071167800	Neacha Ivan mauricio	AY	
13	1123730347	Luis E. muñoz	ofun	
14	7921681	Pedro Pajuelo	Oficial	Pedro Pajuelo
15	79971621	Jose Alexander Ortiz M	Oficial	Jose Ortiz
16	71320192	Javier Arnanis	HERRERO	Javier Arnanis
17	1023939775	Gimena Garzón	AUX ASEO	Gimena G.
18	1.030661986	Shirleydis Jimenez	AUX ASEO	Shirleydis
19	1037472861	DAVID SOL.	AY	DAVID.
20	1033704264	Julio mena mena	Ayudante	
21	1.049.932.112	Richard José Ferreira L.	oficial	
22	1023927293	Jose Herrera	Herrero	
23	1.126119523	Omar Alvarado R		
24	80 725709	HANNER GUERRERO	ELECTRICO	HANNER G.
25	1019038 ###	Hamilton Ramirez	OF	
26	1001314956	DAVID SANTOS	OFICIAL	
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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, Imprenta Distrital 16-03-2020

Nombre del Curso de Formación: Recomendaciones Pandemia COVID-19

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

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:30 AM

Formador a cargo: William Fonseca Vargas

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	79792697	Libardo Valoyes	Of E	
2	1003290026	Ishins Murillo	Of	Ishins
3	80842401	Victor Hugo C. D.		
4	11706548	Maximo Cordoba M	OF	
5	4837625	Juvenmos Zuperal	Ayudante	
6	1663297097	Manoli Murillo Bonfe	Ofi	
7	11705453	Francisco Guzman	Ace	
8	1126119523	Omar Alvarado Ruidiaz	Almacenista	
9	80163230	Eriberto Castro	oficial	Eriberto
10	79246381	Pedro Estrada	Oficial	Pedro Estrada
11	1007565069	Isidro Salgado	instalador de tubería	
12	1013697700	Alex Andres Fuentes R.	instalador de tube	
13	1127344808	Daniel Enrique Cabeza Rico	Instalador de tuberia	
14	1019088777	Franden Ramirez	Oficial	
15	1071167800	Nayshan Ivan Mauricio	AV	
16	1023939775	Simona Garzon	Aux Aseo	Simona G.
17	1.030-66198C	Shirleydis Jimenez T	Aux Aseo	Shirleydis
18	1031472869	DAVID SOCA	AY	DAVID
19	77132092	Javier Arana's	Herrero	Javier Arana's
20	1030955489	Yerson Diaz Tuto	Ayudante	Yerson Diaz
21	1049930116	Richard José Pereira L	oficial	
22	1022921793	Jose Rafael H G	Herrero	
23	1047385619	Jonatan Torrecilla	Herrero	Jonatan
24	1123730397	Luis E. Muñoz	Ofic	
25	1023933050	Maicol Rubio	Electrico	
26	80125709	Hanner Guerrero	Electrico	Hanner G
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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. IMPRENTA DISTRITAL 17-03-2020.

Nombre del Curso de Formación: Cuidado Medio Ambiente "Tierra"

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

Horario: Inicio 07:00 Fin 07:30

Formador a cargo: William Fonseca Vargas

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	79792699BY	Libardo valoYES	OF	
2	80842744	Hector MOGO O. D.	maestro	
3	11706598	HPxitho cardelas H	-OF	
4	79246281	Pedro Lopez	Oficial	
5	90107230	Euribaldo CASTRO	OFICIAL	Euribaldo.
6	11705453	Francisco Gomez	AUX	
7	11707366	so se vende YBS	opi	
8	1123730397	Luis E muñoz	Oficial	
9	4837625	JUAN MOSQUERA	AYUDANTE	
10	1053266626	ISAIAS MURILLO	GY	ISAIAS
11	1063291094	MONICA MOVILLA	OF.	
12	1049.932.112	Richard José Riveira L	11	
13	1003432556	CARLOS MEN H	24	
14	1023939775	Gimena Garzón	AUX ASEO	Gimena
15	1.030.661.986	Shirleyois Jimenez T.	AUX Aseo	Shirleyois
16	1033784264	JULIO HERNANDEZ	AYUDANTE	
17	7037472861	DAVID SOCA	AYUDANTE.	DAVID
18	1023922273	JOSE RAFAEL HE	HERRERO	
19	1.047.385.619	Jonatan Torrecillo	Herrero	Jonatan
20	1071167800	Ivan mauricio Neachon	A Y	
21	1007647547	JOSE GIOVANY MUÑOZ.	OFICIAL	JOSE MUÑ
22	1126119523	Omar Alvarado Ruidiaz	Almacenista	
23	1030955459	EDISON DIAZ	AYUDANTE	
24	77132092	Sover ALVARES	HERRERO	
25	1073692700	ALEX ONEIDER FUENTES	INSTALADOR	
26	1127341808	David Enrique Cabeza Rico	Instalador de tuberia	
27	80125709	HANNER GUERRERO	ELECTRICISTA	HANNER G
28	1023933050	Maicol Rubio	Electricista	
29	5893456	Carlos gaviria M.	Electrico	
30	79977480	Carlos Riaño	Electricista	
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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, Imprenta Distrital 18-03-2020

Nombre del Curso de Formación: Gimnasia Laboral

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

Horario: Inicio 07:00 Fin 07:30

Formador a cargo: William Rosero Vargas

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1003240076	ISAIAS MURILLO	OY	ISAIAS M
2	1049932112	Richard José Ferreira L	OFI	
3	1123730797	Luis E. Muñoz	OFICIAL	
4	7924608	Pedro Lozano	Oficial	Pedro Lozano
5	80103220	Evilnido castro	oficial	Evilnido.
6	86077219	Victor Hugo G D.	Mantenimiento	
7	1005432556	Carlos Mauh	AYU	
8	79792677	Libardo Valoyes	OFI	
9	11707366	Jose valoyes	OF	
10	11706598	Maximo cordoba M	OF	
11	4837625	Juan Moscoso	Ayudante	
12	1073697100	Alex snelder fuentes R.	instalador	
13	1127344808	David Enrique Cabeza Rico	Instalador de tuberia	
14	1071167800	Wachan Iván mauricio	AY	
15	1126119523	Omar Alvarado R	Almacen	
16	33284264	Julia Maria M	Ayudante	
17	77132092	Javier Arango's	Herrero	Javier Arango's
18	1023121293	Jose Rafael H	Herrero	
19	1020955439	Yeison Diaz Julio	Ayudante	Yeison Diaz J.
20	80125809	Hanner Guerrero	Electricista	Hanner G
21	5893456	Carlos A garzon	O. Electricista	
22	1023933050	Marco I Rubio	Electrico	
23	1063271097	Monopi David Murillo Bonilla	OF.	
24	1.030.661986	Shirleydis Jimenez T	Aux Aseo	Shirleydis
25	1023.939.775	Gimena Garzon	Aux Aseo	Gimena G.
26	1077472784	David Soca	Ayudante	David.
27	1.047.385.619	Jonatan Torrecilla	Herrero	Jonatan
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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

OBERVACIONES:

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Ciudad,Obra y Fecha: Bogotá, Imprenta Distrital 19-03-2020

Nombre del Curso de Formación: Actos y Condiciones Inseguras.

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

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:30

Formador a cargo: William Rocca Vargas

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	80103230	Gilsaldo Castro	oficial	Gilsaldo
2	4837625	Juan Mosquera	Ayudante	
3	1071167000	Nelsahan Ivan Mauricio	AY	
4	1123730347	Luis E. Muñoz	Oficial	
5	79246081	Pedro Fajardo	oficial	Pedro Fajardo
6	1.047.385.619	Jonatan Torrecilla	Herrero	Jonatan
7	79 792 678	Libardo Valoyes	of.	
8	1073692700	Alex Oneider Cortes R	Instalador	
9	11707366	Jose Valoyes	oficial	
10	11706598	Maximo Cordoba. M	OF	
11	1127344808	David Cabeza	Instalador de tuberia	
12	~~80.171.244~~	~~Victor Hugo C. P.~~	~~Maestro~~	
13	112611952 3	Omar Alvarado B	Almacenista	
14	1003290026	ISAIAS MURILLO	AY	ISAIAS M
15	77152092	Javier Amaris	Herrero	Javier Amaris
16	1065791097	Manuel Morillo Borja	Oficial	Manuel
17	1003432556	Carlos Mena	AY	
18	1023939775	Gimena Garzón	Aux Aseo	Gimena G
19	1.030.661986	Shirleydis Jimenez F	Aux Aseo	Shirleydis
20	1032472961	DAVID SOC	AS	DAVID
21	1007892644	Julio Mena Mena	Ayudante	
22	1023921793	Jose Rafael Herrera	Herrero	Jose Rafael
23	1050955439	Yeison Diaz Julio	Ayudante	Yeison Diaz
24	1.049.932112	Richard José Cordero L.	OF	
25	1023933050	Marcos Rubio	electrico	
26	1019033444	Franklin Ramirez	Oficial	
27	1001311956	DAVID SAMOS	oficial	
28	80125709	Hanner Guerrero	ELECTRICISTA	Hanner
29	79977480	Carlos Llano	Electricista	
30	5'893456	Carlos A garzon	O. Electrico	
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

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

OBERVACIONES:

INSPECCIÓN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS

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

CONSORCIO PRUM SEDES 04 — PRISMA — UNIVERSIDAD SEDES 04

INSPECCIÓN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS

Fecha:	14-02-2020		
Ubicación del botiquín	Campamento	**Ubicación de la camilla**	Ingreso Area Medica

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 X	-	**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	✓					
2	Manual uso de botiquín	✓					
3	Collar cervical	✓					
4	Guantes de látex / nitrilo	✓					
5	Lodopovidona solución	✓					
6	Suero fisiologico	✓					
7	Gasa estéril	✓					
8	Aposito de algodón esteril	✓					
9	Venda triangular tipo cabestrillo	✓					
10	Venda de algodón	✓					
11	Venda elástica	✓					
12	Tapabocas	✓					
13	Esparadrapo de tela	✓					
14	Esparadrapo micropore	✓					
15	Aplicadores de algodón	✓					
16	Curas	✓					
17	Bajalenguas	✓					
18	Parches oculares	✓					
19	Termometro	✓					
20	Linterna	✓					
21	Tijera antitrauma	✓					
22							
23							
24							
25							

INSPECCIÓN DE CAMILLA

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

Elaboró:

Nombre:	Willia Lopez
Firma:	
Cargo:	Resolute 55

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

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

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

INSPECCIÓN DE PORTE Y USO DE EPP

FECHA DE INSPECCIÓN: 11-03-2020

NOMBRE	CEDULA	OVEROL	BOTAS	CASCO	CHALECO	PROTECTOR VISUAL	PROTECTOR RESPIRATORI(MASCARILLA O TAPABOCAS)	PROTECTOR AUDITIVO (INSERCION Y/O COPA)	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE HILAZA/LATEX	GUANTES DE CAUCHO	PROTECTOR FACIAL	CARETA PARA SOLDAR	PETO CARNAZA	¿USA LOS EPP ADECUADAMENTE DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD QUE REALIZA? SI	¿USA LOS EPP ADECUADAMENTE DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD QUE REALIZA? NO	ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJÁDOR
		CALIFICAR EL ESTADO COMO B: BUENO, M: MALO, NT: NO TIENE EL EPP																	
Libardo Valoyes	11705380	B	B	B		B	B	B	B										
Joan Mosquera	4837625	B	B	B		B	B	B	B										
Ricnar Pereira	1049930112	B	B	B		B	B	B	B										
Pedro Fajardo	79246381	B	B	B		B	B	B	B										
Julio Mena	1033789124	B	B	B		B	B	B	B										
David Solar	1037472861	B	B	B		B	B	B	B										
omar Alvarado	1126119523	B	B	B		B	B	B	B										
Ivo Muñoz	1123730359	B	B	B		B	B	B	B										
Gimena Garzon	1023939775	B	B	B		B	B	B	B										
Shirley Jimez	1030668186	B	B	B		B	B	B	B										
Carlos Mena	1003932556	B	B	B		B	B	B	B										
Isaias Murillo	1003290026	B	B	B		B	B	B	B										
Javier Amaiz	77182092	B	B	B		B	B	B	B										
Libya Granja	80871879	B	B	B		B	B	B	B										
Libardo Valoyes	11705381	B	B	B		B	B	B	B										
Jonathan Torrealba	1049385619	B	B	B		B	B	B	B										

ELABORO:	William Fonseca
FIRMA:	
CARGO:	Residente SST

ASEO DE BAÑOS

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

Colombiana de Ingeniería Combi Ltda

NIT. 830.021.507-3

Mantenimiento de Baños

FECHA

DIA	MES	AÑO
03	03	20

Nº 5621

Dirección:	Cliente: CARPAS MURANO
Placa del Vehículo: SZU 550	No. de Baños: 2
Conductor: LUIS	Tipo de Baño:
	Operario: ANDRES

Calidad de Servicio: Excelente ☑ Bueno ☐ Regular ☐

Observaciones:

Recibido: William Vargas

351

Colombiana de Ingeniería Combi Ltda

NIT. 830.021.507-3

Mantenimiento de Baños

FECHA

DIA	MES	AÑO
07	03	20

Nº 5874

Dirección:	Cliente: CARPAS MURANO
Placa del Vehículo: 351	No. de Baños: 2
Conductor: DIEGO	Tipo de Baño:
	Operario: JUAN

Calidad de Servicio: Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐

Observaciones:

Recibido:

Colombiana de Ingeniería Combi Ltda

NIT. 830.021.507-3

Mantenimiento de Baños

550

FECHA

DIA	MES	AÑO
13	03	20

Nº 5741

Dirección:	Cliente: CARPAS MURANO
Placa del Vehículo: SZU 550	No. de Baños: 2
Conductor: LUIS	Tipo de Baño:
	Operario: ANDRES

Calidad de Servicio: Excelente ☑ Bueno ☐ Regular ☐

Observaciones:

Recibido: William Vargas

Colombiana de Ingeniería Combi Ltda

NIT. 830.021.507-3

Mantenimiento de Baños

FECHA

DIA	MES	AÑO
14	03	20

Nº 6069

Dirección:	Cliente: CARPAS MURANO
Placa del Vehículo: SZU 550	No. de Baños: 2
Conductor: LUIS	Tipo de Baño:
	Operario: ANDRES

Calidad de Servicio: Excelente ☑ Bueno ☐ Regular ☐

Observaciones:

Recibido:

Colombiana de Ingeniería Combi Ltda

NIT. 830.021.507-3

Mantenimiento de Baños

FECHA

DIA	MES	AÑO
19	03	20

Nº 6320

Dirección:	Cliente: CARPAS MORAVO
Placa del Vehículo: SBU 550	No. de Baños: 2
Conductor: Nilo	Tipo de Baño:
	Operario: Andres

Calidad de Servicio: Excelente ☒ Bueno ☐ Regular ☐

Observaciones:

Recibido:

X

420

COMPRA DE HIDRATACIÓN

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

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA

FECHA 4-03-2020	No.
PAGADO A William Fonseca	$ 21.600
POR CONCEPTO DE Compra de hidratación 2 botellones de Agua	
VALOR (en letras) veinti un mil seiscientos pesos m/l/c.	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO William Fonseca
APROBADO	C.C./NIT 74381306

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA

FECHA 11-03-2020	No.
PAGADO A Willia Fonseca	$ 21.600
POR CONCEPTO DE Compra de hidratación 2 botellones de Agua	
VALOR (en letras) Veinti un mil seiscientos pesos	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO Willia Fonseca U.
APROBADO	C.C./NIT 74381306

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA

FECHA 16-03-2020	No.
PAGADO A Willia Fonseca	$ 21.600
POR CONCEPTO DE compra de Botellones (2), para la sede Impacto final	
VALOR (en letras) Veinti un mil seiscientos pesos	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO Willia Fonseca
APROBADO	C.C./NIT 74381306

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA
GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

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

CONSORCIO PRUNI

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VERSION: 1.0

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

GO:

SORCIO PRUNI, hace entrega formal y material de la ente dotación para la protección personal. al señor	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
	entrega de	epp	Pruna?

CHA DE ITREGA	REPOICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA				NARIZ								CUERPO			ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCIÓN	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
-02-20													X											Richard Ramos
-02-20								X	X				X											Eribu Ko.
-02-20													X											MATIZ. JOSE.
4/02/20				X																				Eribu Ko.
5/02/20									X															Yeiso Diaz
5/02/20				X																				Libardo Valoye
.5/02/20				X																				CORTOSMENA
6/02/20									X															CORTOSMENA
26/02/20				X					X															Jose arizu
28/02-20									X															Julio Mena
29/02/20									X															Franklin G
02-3-20									X															Richard Ramos
02-3-20									X															Ramos
03-3-20				X																				Jose Valoyes
23-3-20									X															Eribu Ko.

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

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

1468

CONSORCIO PRUNI

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 — MARISMA UNIVERSIDAD ESC S.A.S.

DIGO: | VERSION: 1.0

NSORCIO PRUNI, hace entrega formal y material de la iente dotación para la protección personal, al señor

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
Entrega	epp	Erastisalud

FECHA DE ENTREGA	REPOICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA				NARIZ									CUERPO			ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
1-02-20													X											Isaias murillo
1-02-20													X											Jonatan Torrecilla
8-02-20					X				X															Luis E. Mestre
-02-20									X				X											Isaias M
4-03-20									X															Isaias M
4-3-20				X					X															Manuel Muvira
26-2-20									X															Nestor Tolan
1-03-20												X												DAVID SOCAR
1-03-20					X				X															Jonatan T
7-03-20				X								X												Jonatan T.M
17-03-20				X								X												Julio Mendoz
17-03-20				X																				Manuel

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

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

1499

436

CONSORCIO PRUNI

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 — PRISMA — UNIVERSAL E&C S.A.S.

ODIGO: | VERSION: 1.0

ONSORCIO PRUNI, hace entrega formal y material de la guiente dotación para la protección personal, al señor:

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
Entrega	epp	erasti:Saval

FECHA DE ENTREGA	REPOICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA				NARIZ									CUERPO			ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
21-02-20													X											ISAIAS murillo
21-02-20													X											Jonatan Torrecilla
28-02-20					X				X															Luis E. Muñoz
2-02-20									X				X											ISAIAS MU
4-03-20									X															ISAIAS MU
4-3-20				X					X															Mario E Muriz
26-2-20									X															Nelson Tor
1-03-20												X												DAVID SOCA
1-03-20					X				X															Jonatan T.M
7-03-20				X								X												Jonatan T.M
7-03-20				X								X												Julio Muñoz
7-03-20				X																				Mario M

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

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

1500

431

CONSORCIO PRUNI

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 — PRUNIMA — UNIVERSAL TEC S.A.S.

ODIGO: VERSION: 1.0

ONSORCIO PRUNI, hace entrega formal y material de la guiente dotación para la protección personal. al señor	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
	Entrega de	epp Pruni	

FECHA DE ENTREGA	REPOICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA				NARIZ								CUERPO			ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
3-03-20					X								X											Richard Sm.
3-03-20				X									X											Juan
3-03-20													X											Javier Arcos
5-03-20				X									X											
5-03-20													X											Jose Matiz.
24-03-20													X											Omar Alvarado
24-03-20				X																				Richard Sm.
1-03-20									X				X											Jose Matiz.
-03-20									X															Jose Valbuena
2-3-20									X															Jayson Oma
3-3-20									X															Libardo
1-3-20													X											Edwarce Garzón
4-3-20									X															Jose Valbuena
6-3-20									X															Jayson Oma
8-3-20				X					X															Javier Arcos

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

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

1501

INSPECCIÓN DE CAMPAMENTOS

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

OBRA: 17-03-2020 FECHA: Iporta Distrital

*** Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.**

ÍTEM	ESTADO			Grado de Acción			OBSERVACIONES
	SI	NO	No Aplica	A	B	C	
El ambiente se encuentra en adecuadas condiciones (pisos, paredes, puertas)?	X						
Las ventanas se encuentran en buen estado?			X				
Los techos son adecuados y estan en buenas condiciones?	X						
La pintura de las paredes, puertas y ventanas se encuentra en buen estado?			X				
El pasillo principal se encuentra en orden, limpio y libre de obstaculos?	X						
La iluminación es suficiente?	X						
Las instalaciones electricas se encuentran en buen estado (cables, tomacorrientes, interruptores, etc.?	X						
Existe punto de hidración?	X						
Existen baterias de baños para los trabajadores en la obra?	X						
Existen extintores en el campamentos y son adecuados para el area?	X						
Existen canecas o punto ecológicos?	X						
El area se encuentra señalizada, delimitada y demarcada?	X						
Las salidas de emeregencia se encuentran despejadas?	X						

CLASE	POTENCIAL DE PÉRDIDAS DE LAS CONDICIONES O ACTOS INSEGUROS IDENTIFICADOS
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor
B	Podría ocasionar lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal o daño a la propiedad menor al de la Clase A
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores

COMPROMISOS	RESPONSABLE

ELABORÓ:	Lizilla Fonseca
FIRMA:	Lizilla Fonseca
CARGO:	Residente SST

INSPECCION DE CAMPAMENTO Y/O CONTAINER

OBRA: Impronta Distrital FECHA: 04-03-2020

*** Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.**

ÍTEM	ESTADO			Grado de Acción			OBSERVACIONES
	SI	NO	No Aplica	A	B	C	
El ambiente se encuentra en adecuadas condiciones (pisos, paredes, puertas)?	X						
Las ventanas se encuentran en buen estado?			X				
Los techos son adecuados y estan en buenas condiciones?	X						
La pintura de las paredes, puertas y ventanas se encuentra en buen estado?			X				
El pasillo principal se encuentra en orden, limpio y libre de obstaculos?	X						
La iluminación es suficiente?	X						
Las instalaciones electricas se encuentran en buen estado (cables, tomacorrientes, interruptores, etc.?	X						
Existe punto de hidración?	X						
Existen baterias de baños para los trabajadores en la obra?	X						
Existen extintores en el campamentos y son adecuados para el area?	X						
Existen canecas o punto ecológicos?	X						
El area se encuentra señalizada, delimitada y demarcada?	X						
Las salidas de emeregencia se encuentran despejadas?	X						

CLASE	POTENCIAL DE PÉRDIDAS DE LAS CONDICIONES O ACTOS INSEGUROS IDENTIFICADOS
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor
B	Podría ocasionar lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal o daño a la propiedad menor al de la Clase A
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores

COMPROMISOS	RESPONSABLE

ELABORÓ: Willia Forero
FIRMA: Willia Forero
CARGO: Residente SST