| | FUERZA AÉREA COLOMBIANA | Código | DE-DEAJU-FR-019 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN OBRA PÚBLICA | Versión | 6 |
| | | Vigencia | 29/7/2024 |

## 1- INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA INFORME DE SUPERVISIÓN** | 5/9/2024 | **PERIODO REPORTADO DEL:** 12/8/2024 | **AL:** 31/8/2024 |
| **CONTRATO Nº** | 035-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024 | **CONTRATISTA** | EDWIN JAVIER PASTOR SILVA |
| **OBJETO** | ADECUACION DE INFRAESTRUCTURA TERCERA FASE HORNO INCINERADOR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 6. | | |
| **FECHA DE INICIO** | 12/8/2024 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31/10/2024 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR INICIAL** | $ 417,332,074.33 | **VALOR ADICIONAL (Si aplica)** | $ 0.00 | **VALOR REDUCCIÓN (Si aplica)** | $ 0.00 | **VALOR TOTAL** | $ 417,332,074.33 |

## 2- ESTADO DEL CONTRATO OBSERVACIONES

EL CONTRATO SE FIRMO EL DÍA 27 DE JULIO DE 2024, SE FIRMA EL ACTA DE INICIO EL 12 DE AGOSTO DEL 2024. EL NUMERO DE PÓLIZA POR CUMPLIMIENTO ES EL No: BCH-100036442.. EXPEDIDA EL 29-07-2024 POR SEGUROS MUNDIAL S.A Y POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No: BCH-100036442. EXPEDIDA EL 29-07-2024 POR SEGUROS MUNDIAL S.A.

## 3- RECURSOS DEL CONTRATISTA

| Ensayos, Diseños y Otros | | Materiales en Obra | | Equipos en Obra | | Personal en obra | | Dedicacion contractual | Dedicacion ejecutada | Cumplio/ No cumplio | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Detalle | Obs/Resultado | Detalle | Cantidad | Detalle | Cantidad | Detalle | Cantidad | % | % | Si/ No | Detalle |
| | | | | | | RESIDENTE DE OBRA | 1 | **100** | **100** | SI | |
| | | | | | | PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL Y/O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | 1 | **100** | **100** | SI | |
| | | | | | | INGENIERO CIVJL ESTRUCTURAL - ASESOR ESTRUCTURAL | 1 | **30** | **30** | SI | |

## 4- CONTROL DE PROGRAMACIÓN

**PORCENTAJE PONDERADA EN OBRA**

| **% Ejecutado acumulado a la fecha (Total)** | 8.00% | EJECUTADO TOTAL A LA FECHA | PROGRAMADO TOTAL A LA FECHA | ATRASO (-) / ADELANTO (+) |
|---|---|---|---|---|
| EJECUCIÓN SEMANAL (MES REPORTADO) | | | | |
| **Semana 1** | 8.00% | **8.00%** | **10.00%** | **-2.00%** |

**GRAFICO DE OBRA PROGRAMADA Vs. EJECUTADA**

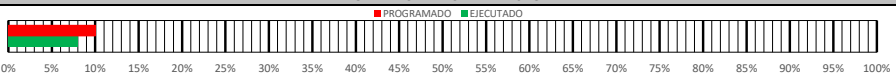
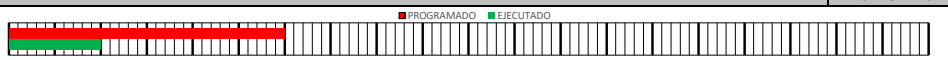
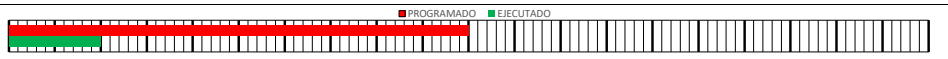
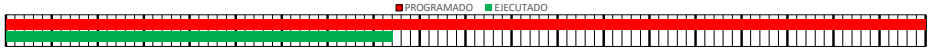
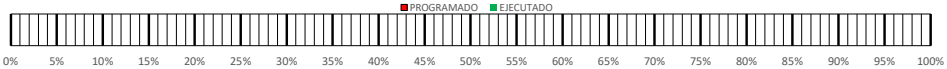
| AVANCE | GRAFICO DE PORCENTAJES | TOTAL |
|---|---|---|
| PROGRAMADO |  | **10.00%** |
| EJECUTADO | | **8.00%** |



**GRAFICO DE PORCENTAJE PROGRAMADO Vs EJECUTADO POR CAPÍTULOS**

| CAPITULOS | AVANCE | GRAFICO DE PORCENTAJE | TOTAL |
|---|---|---|---|
| HORNO INCINERADOR TERCERA FASE | | | PROGRAMADO 7.25% / EJECUTADO 6.25% |
| 1. PRELIMINARES | PROGRAMADO |  | **30.00%** |
| | EJECUTADO | | **10.00%** |
| 2. MOVIMIENTO DE TIERRAS | PROGRAMADO |  | **50.00%** |
| | EJECUTADO | | **10.00%** |
| 3. CIMENTACIÓN | PROGRAMADO |  | **20.00%** |
| | EJECUTADO | | **5.00%** |
| 4. ESTRUCTURA EN CONCRETO | PROGRAMADO |  | **100.00%** |
| | EJECUTADO | | **42.00%** |
| 5. MAMPOSTERIA | PROGRAMADO |  | **10.00%** |
| | EJECUTADO | | **3.00%** |
| 6. REDES HIDROSANITARIAS | PROGRAMADO |  | **10.00%** |
| | EJECUTADO | | **5.00%** |
| 7. INSTALACIONES ELECTRICAS | PROGRAMADO |  | **0.00%** |
| | EJECUTADO | | **0.00%** |
| 8. PAÑETES FILOS Y DILATACIONES | PROGRAMADO |  | **0.00%** |
| | EJECUTADO | | **0.00%** |
| 9. ACABADOS MUROS PINTURAS | PROGRAMADO |  | **0.00%** |
| | EJECUTADO | | **0.00%** |

| | FUERZA AÉREA COLOMBIANA | Código | DE-DEAJU-FR-019 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN OBRA PÚBLICA | Versión | 6 |
| | | Vigencia | 29/7/2024 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10. CARPINTERIA ALUMINIO | PROGRAMADO | PROGRAMADO EJECUTADO 0% 5% 10% 15% 20% 25% 30% 35% 40% 45% 50% 55% 60% 65% 70% 75% 80% 85% 90% 95% 100% | 0.00% |
| | EJECUTADO | | 0.00% |
| 11. CUBIERTA | PROGRAMADO | PROGRAMADO EJECUTADO 0% 5% 10% 15% 20% 25% 30% 35% 40% 45% 50% 55% 60% 65% 70% 75% 80% 85% 90% 95% 100% | 0.00% |
| | EJECUTADO | | 0.00% |
| 12. CERRADURAS | PROGRAMADO | PROGRAMADO EJECUTADO 0% 5% 10% 15% 20% 25% 30% 35% 40% 45% 50% 55% 60% 65% 70% 75% 80% 85% 90% 95% 100% | 0.00% |
| | EJECUTADO | | 0.00% |
| 13. ASEO GENERAL | PROGRAMADO | PROGRAMADO EJECUTADO 0% 5% 10% 15% 20% 25% 30% 35% 40% 45% 50% 55% 60% 65% 70% 75% 80% 85% 90% 95% 100% | 0.00% |
| | EJECUTADO | | 0.00% |

**5- PLAZO (DÍAS)**

| Cant. Días | Total | Transcurrido | Faltantes |
|---|---|---|---|
| Contractual | 81 | 20 | 61 |
| Proyección | 83 | 20 | 63 |

**7- ESTADO DE LA OBRA Y PROYECCIÓN**

| Días transcurridos de la obra | Días (atraso/ adelanto) | Fecha Terminación Obra Proyectada |
|---|---|---|
| 20 | -2 | 2/11/2024 |

**6- REGISTRO FOTOGRÁFICO GENERAL**



**8- DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO**

**Replanteo**
Cargue del material al frande de obra
Excavaciones y movimientos de tierras
Replante de muros
Inicia antividades de mamposteria

**9- ACTIVIDADES PENDIENTES DE INICIO O ATRASADAS**

| Actividad atrasada | Atribuible al contratista? | | | |
|---|---|---|---|---|
| El inicio de obra se dio hasta el 21 de Agosto del 2024, con un retrado de 9 dias desde la firma del acta de inicio del 12 de agosto del 2024 | SI | X | NO | |

**OBSERVACIONES:** Se debe inciar un plan de choque para recuperar los 9 dias perdidos por retraso en el incio de obra

**10- CONTROL DE COSTOS**

| Detalle | Presupuesto | | Inversión a la Fecha | | Por Ejecutar | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | INICIAL | ACTUAL (Adiciones y/o reducciones) | $ | % | $ | % |
| Directos+AIU+IVA | $ 417,332,074.33 | $ 417,332,074.33 | $ 33,386,565.95 | 8.00% | $ 383,945,508.38 | 92% |
| Adiciones | N/A | $ 0.00 | | | | |
| Reducciones | | $ 0.00 | | | | |
| TOTAL | $ 417,332,074.33 | $ 417,332,074.33 | | | | |

**11- CONTROL PAGOS**

| DETALLE DE PAGO | VALOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL | $ 417,332,074.33 | |
| VALOR ADICIONAL (Si aplica) | $ 0.00 | |
| VALOR REDUCIDO (Si aplica) | $ 0.00 | |
| VALOR TOTAL | $ 417,332,074.33 | |
| TOTAL PAGADO A LA FECHA | $ 0.00 | |

**12- CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA (Se deben enunciar todas las actividades que deben ser realizadas por el Contratista, registradas en los estudios previos y la minuta del contrato)**

| ACTIVIDAD | ENTREGADO | APROBADO | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| PRESENTACION HOJAS DE VIDA CONTRATISTA | SI | SI | SI | SE ANEXA A SOPORTES DEL ACTA DE INICIO PUBLICADO EN EL SECOP II |
| PRESENTACION PROGRAMACION DE OBRA CONTRATISTA | SI | SI | SI | SE ANEXA A SOPORTES DEL ACTA DE INICIO PUBLICADO EN EL SECOP II |
| PRESENTACION PLAN DE MANEJO AMBIENTAL | SI | SI | SI | SE ANEXA A SOPORTES DEL ACTA DE INICIO PUBLICADO EN EL SECOP II |
| PRESENTACION ORGANIGRAMA | SI | SI | SI | SE ANEXA A SOPORTES DEL ACTA DE INICIO PUBLICADO EN EL SECOP II |
| PRESENTACION MANUAL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD | SI | SI | SI | SE ANEXA A SOPORTES DEL ACTA DE INICIO PUBLICADO EN EL SECOP II |
| PRESENTACION ANALISIS DE PRECIOS UNITARIOS | SI | SI | SI | SE ANEXA A SOPORTES DEL ACTA DE INICIO PUBLICADO EN EL SECOP II |

**13- OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

Se recomienda medir cubiertas para agilizar tema de compras, y la carpinteria en aluminio

**14- EL TIEMPO EXISTENTE FUE ASI (Condiciones Climaticas):**

Epoca de verano, bajo nivel del cause del rio

ELABORO:

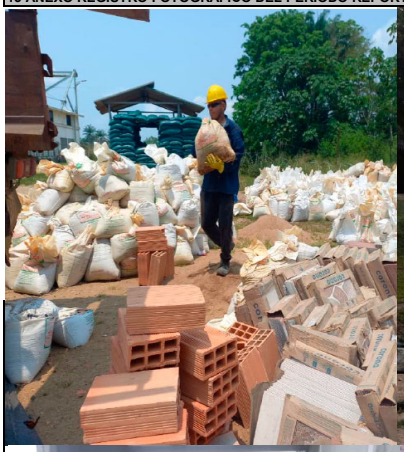
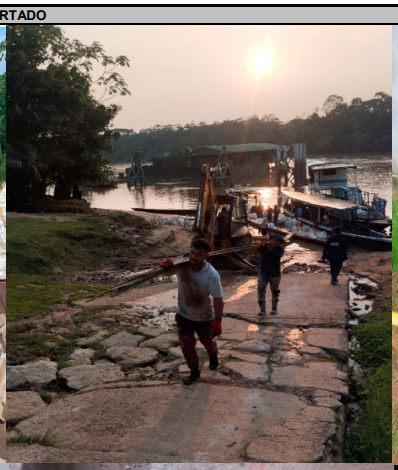
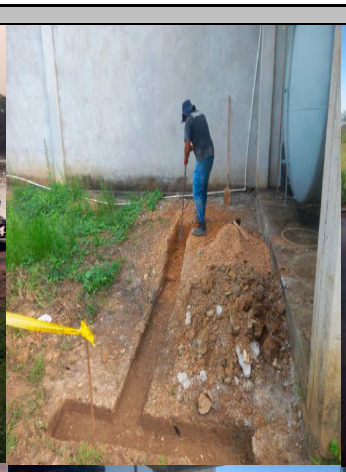
ST. BAUTISTA GARCIA DIDSON STIWARD
Supervisor
Firma y Posfirma

REVISO:

ST. BAUTISTA GARCIA DIDSON STIWARD
Supervisor
Firma y Posfirma

| | FUERZA AÉREA COLOMBIANA | Código | DE-DEAJU-FR-019 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN OBRA PÚBLICA | Versión | 6 |
| | | Vigencia | 29/7/2024 |

**15-ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL PERIODO REPORTADO**






**INFORME AVANCE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.**



**SEMANA**
(1) UNO

**PERIODO**
21 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2024

**CONTRATISTA**
Ingeniero Civil EDWIN JAVIER PASTOR SILVA

**SUPERVISIÓN DE CONTRATO**
Subteniente. BAUTISTA GARCIA DIDSON STIWARD

**CONTRATANTE**
MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL - FUERZA AEREA COLOMBIANA- COMANDO AEREO DE COMBATE No.6.

***Cra 38 # 10-90 Lc 20-16 Centro Comercial Puerto Lopez – Bogotá***

edwinjavier.pastor@gmail.com Móvil. 315 8959273

## 1. INTRODUCCIÓN.

La FUERZA AÉREA COLOMBIANA (FAC), por medio del grupo de apoyo crea la necesidad para realizar la adecuación y mantenimiento de las instalaciones del CACOM-6, para mejorar el bienestar de los habitantes que se encuentran en la base militar de Tres Esquinas en el CACOM-6 en el Departamento del Caquetá, municipio de Solano.
El presente informe contiene la descripción de las actividades realizadas en el transcurso de la semana enmarcada en el periodo de tiempo antes descrito, se presenta el porcentaje ejecutado de actividades en este periodo, el porcentaje acumulado y el porcentaje proyectado.

## 2. OBJETO.

Presentar el avance de las actividades pertinentes al contrato N° **CONTRATO 036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.** indicando cual es respectivo porcentaje de estas, contrastándolo con el porcentaje indicado previamente en el cronograma de actividades, indican cual es el tiempo de ejecución a la fecha de presentado el informe, el tiempo restante de ejecución.

## 3. LOCALIZACIÓN LOCALIZACIÓN DE LA OBRA

El proyecto se desarrolla en la base militar de Tres Esquinas en el CACOM-6, la cual se encuentra localizada en la zona rural del Municipio de Solano, en el Departamento de Caquetá.



## 4. JUSTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

La Nación – Ministerio de Defensa Nacional - Fuerza Aeroespacial Colombiana, requiere realizar la Adecuación de Infraestructura Tercera fase Horno Incinerador del Comando Aéreo de Combate N° 6.

El Comando Aéreo de Combate No. 6 (CACOM-6), como método de disposición final de los residuos sólidos, utiliza la incineración a través de un Horno Incinerador, a razón, de la ubicación geográfica de la Unidad Militar (Tres Esquinas, Caquetá), esta no cuenta con una empresa recolectora de residuos sólidos, ni otra opción para la disposición final de los mismos.
No obstante, es indispensable continuar la III fase para la adecuación de la infraestructura del Horno incinerador, debido a que se requiere terminar la construcción de muros perimetrales, instalación de portones, rampas de acceso, construcción de muros internos para hacer las divisiones en una zona para la separación de basuras, un área de almacenaje de productos reciclados, una bodega de productos químicos especiales, baño Vestier y oficina para el personal que opera el Horno Incinerador, con sus respectivos mesones, acabados, redes hidrosanitarias, instalaciones eléctricas, garantizando de esta manera su correcto funcionamiento, conservando así la vida útil de los equipos y dando confort y bienestar al personal que labora en el horno incinerador.

## 5. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Contrato De Suministros** | 036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024. |
| **Contratista** | EDWIN JAVIER PASTOR SILVA |
| **Número De Identificación** | C.C. No. 80.031.665 DE BOGOTÁ |
| **Objeto** | ADECUACION DE INFRAESTRUCTURA TERCERA FASE HORNO INCINERADOR DEL<br>COMANDO AÉREO DE COMBATE N° 6. |
| **Valor Del Contrato** | CUATROCIENTOS DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS ($ 417.332.074,33) |
| **Fecha De Inicio** | 19 de AGOSTO de 2024 |
| **Fecha Estimada De Terminación** | 31 de OCTUBRE de 2024 |
| **Plazo De Ejecución** | TRES (03) MESES |

| | |
|---|---|
| **Plazo.** | A partir del acta de inicio hasta el 31 de Octubre de 2024 |
| **Fecha Acta De Inicio.** | 19 de Agosto de 2024 |
| **Fecha De Finalizacion.** | 31 de octubre de 2024 |
| **% Programado 21 De Agosto Al 31 De Agosto De 2024.** | 10% |
| **% Ejecutado 21 De Agosto Al 31 De Agosto De 2024.** | 8% |

| | |
|---|---|
| **% Total Acumulado Programado.** | 10% |
| **% Total Acumulado Ejecutado.** | 8% |

## 6. AMPAROS.

**CUMPLIMIENTO.**

| COMPAÑÍA DE SEGUROS | PÓLIZA No | RIESGO | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | DESDE | HASTA | |
| Compañía Mundial De Seguros | BCH – 1000364425 Anexo 0 | Cumplimiento | 26/07/2024 | 28/02/2025 | $ 125.199.622,30 |
| | | Prestaciones sociales | 26/07/2024 | 28/02/2025 | $ 20.866.603,72 |
| | | Estabilidad de la obra | 31/10/2024 | 31/10/2027 | $ 208.666.037,17 |

**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.**

| COMPAÑÍA DE SEGUROS | PÓLIZA No | RIESGO | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| Compañía Mundial De Seguros | BCH – 100007592 Anexo 0 | Predios labores y operaciones | $ 260.000.000,00 |

## 7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO

A continuación, se relaciones las actividades y cantidades a ejecutar contractualmente.

| ÍTEM | ACTIVIDAD | UND | CANTIDAD FASE III |
|---|---|---|---|
| **1** | **PRELIMINARES** | | |
| 1,1 | RELLENO CON MATERIAL DE EXCAVACIÓN | m³ | 67,00 |
| 1,2 | CIMENTACION Y ATRAQUE DE TUBERIA | m3 | 10,00 |
| 1,3 | DEMOLICION DE MUROS CON RETIRO DE ESCOMBROS | m² | 30,00 |
| **2** | **MOVIMIENTO DE TIERRAS** | | |
| 2,1 | EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN SEGÚN PLANOS. INCLUYE CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE SOBRANTES A SITIO AUTORIZADO DE 0 - 2,00 MTS. | m³ | 77,00 |
| **3** | **CIMENTACION** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.1 | COMPACTACIÓN DE SUBRASANTE HASTA ALCANZAR CBR=95% DEL PROCTOR MODIFICADO | m² | 70,00 |
| 3.2 | RELLENO COMPACTADO AL 95% DEL PROCTOR MODIFICADO TIPO SUB-BASE PREPARADA CON MATERIAL SELECCIONADO DE LA REGIÓN (REMONTA) Y CEMENTO AL 6% SEGÚN PLANOS. INCLUYE SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN | m³ | 100,10 |
| **4** | **ESTRUCTURA EN CONCRETO** | | |
| 4,1 | CONSTRUCCION DE PLACA MACIZA SOBRE TERRENO EN CONCRETO DE 4.000 PSI IMPERMEABILIZADO, SEGÚN PLANOS. INCLUYE MANO DE OBRA, FORMALETAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS, E=0.25 M, NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO | M² | 70,00 |
| **5** | **MAMPOSTERIA** | | |
| **5,1** | MURO EN BLOQUE DE ARCILLA NO.5 (0.33X0.115X0.23) MTS. DE PERFORACION VERTICAL, INCLUYE ACERO DE REFUERZO VERTICAL, MORTERO DE RELLENO Y PEGA MAS ANCLAJE A PLACAS CONTRAPISO Y ENTREPISO. | m2 | 430,00 |
| **6** | **REDES HIDRO SANITARIAS** | | |
| **6.1** | **REDES SANITARIAS** | | |
| 6.1.1 | TUBERÍA PVC SANITARIA Ø 4" | ml | 30,00 |
| 6.1.2 | TUBERÍA DE VENTILACIÓN Ø 1 1/2" | ml | 8,00 |
| 6.1.3 | TUBERÍA DE VENTILACIÓN Ø 2" | ml | 10,00 |
| 6.1.4 | SIFÓN Ø 3X2" | un | 1,00 |
| 6.1.5 | SIFÓN Ø 4X3" | un | 4,00 |
| 6.1.6 | TAPÓN DE INSPECCIÓN Ø 4" | un | 3,00 |
| 6.1.7 | SISTEMA SEPTICO INTEGRADO DE 2.400 LTS | un | 1,00 |
| 6.1.8 | TUBERIA PERFORADA 2" | ml | 30,00 |
| 6.1.9 | PRUEBA SANITARIA | un | 1,00 |
| **6.2** | **REDES HIDRUALICAS INTERNAS** | | |
| 6.2.1 | REGATA PARA INSTALACIÓN DE TUBERÍA DE Ø 1/2" A Ø 2" (INCLUYE RESANE) | ml | 75,00 |
| 6.2.2 | TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 1-1/2" | ml | 15,00 |
| 6.2.3 | TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 3/4" | ml | 50,00 |
| 6.2.4 | TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 13.5 Ø 1/2" | ml | 10,00 |
| 6.2.5 | PUNTO DE AGUA FRIA Ø 1/2" | un | 4,00 |
| 6.2.6 | REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 3/4" | un | 3,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6.2.7 | LLAVE TERMINAL CON CONEXIÓN PARA MANGUERA | un | 3,00 |
| 6.2.8 | PRUEBA HIDRÁULICA | un | 1,00 |
| 6.2.9 | DESINFECCIÓN RED HIDRÁULICA | ml | 40,00 |
| **6.3** | **INFRAESTRUCTURA HIDRAULICA** | | |
| 6.3.1 | TUBERÍA PVC PRESIÓN RDE 21 Ø 1" | ml | 20,00 |
| 6.3.2 | REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 1" | un | 1,00 |
| 6.3.3 | REGISTRO DE AGUA INCLUYE TAPA Y CAJA Ø 1-1/2" | un | 1,00 |
| 6.3.4 | VÁLVULA DE CHEQUE Ø 1" | un | 1,00 |
| 6.3.5 | VÁLVULA DE CHEQUE Ø 1-1/2" | un | 1,00 |
| 6.3.6 | CONEXIÓN A RED HIDRÁULICA EXISTENTE Ø 2 " . | un | 1,00 |
| 6.3.7 | PRUEBA HIDRÁULICA | un | 1,00 |
| 6.3.8 | DESINFECCIÓN RED HIDRÁULICA | ml | 20,00 |
| **6.4** | **AGUAS LLUVIAS** | | |
| 6.4.1 | CANAL METALICA CALIBRE 14 | ml | 34,00 |
| 6.4.2 | BAJANTE AGUAS LLUVIAS PVC Ø 6" | ml | 26,00 |
| 6.4.3 | CANAL AGUAS LLUVIAS EN CONCRETO DE 21 MPA IMPERMEABILIZADO SEGÚN PLANOS. INCLUYE MATERIALES, MANO DE OBRA, FORMALETAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS | $m^3$ | 8,00 |
| 6.4.4 | REJILLA PARA CÁRCAMO TRAFICO PESADO DE 50X50X15 | ml | 93,00 |
| **7** | **INSTALACIONES ELECTRICAS** | | |
| 7.1.1 | TUBERÍA PVC CONDUIT Ø 1/2" | ml | 100,00 |
| 7.1.2 | DUCTERÍA TIPO EMT DE 1 X Ø1/2" INCLUYE UNIÓN, CURVAS, TERMINALES, SOPORTES, ANCLAJES, CAJAS DE PASO Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO | ml | 70,00 |
| 7.1.3 | ACOMETIDA EN CABLE 3N12 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N12 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO. | ml | 200,00 |
| 7.1.4 | ACOMETIDA EN CABLE 3N10 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N10 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO. | ml | 200,00 |
| 7.1.5 | ACOMETIDA EN CABLE 3N12 CU AWG PE-HFFR-LS (FASES) + 1N12 CU AWG PE-HFFR-LS (NEUTRO) + 1N12 CU AWG (TIERRA), INCLUYE BORNAS DE CONEXIÓN, TERMINALES Y DEMÁS ACCESORIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO. | ml | 200,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7.1.6 | TABLERO DE DISTRIBUCIÓN TRIFÁSICO, ENCHUFABLES, CUARENTA Y DOS (42) CIRCUITOS, PUERTA CON CHAPA Y LLAVES, INCLUYE PROTECCIONES TERMOMAGNÉTICAS, ESPACIO PARA TOTALIZADOR Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIE | Und | 1,00 |
| **8** | **PAÑETES FILOS Y DILATACIONES** | | |
| 8,1 | PAÑETE IMPERMEABILIZADO MUROS 1:3 - E= 15 MM. INCLUYE SU APLICACIÓN EN FILOS, CARTERAS Y DILATACIONES" | m² | 721,78 |
| **9** | **ACABADOS MUROS PINTURA Y ENCHAPES** | | |
| 9,1 | ESTUCO Y VINILO TIPO-1, 3 MANOS (INCLUYE FILOS Y DILATACIÓNES) | m2 | 323,38 |
| **10** | **CARPINTERIA ALUMINIO** | | |
| 10,1 | V-1 VENTANERIA CORREDIZA ALUMINIO SERIE 7038 DE TRES CUERPOS Y VIDRIO DE 5 MM EN FACHADA. | Und | 2,00 |
| 10,2 | VENTANERIA TIPO PERSIANA ALUMINIO SERIE 7038 | m² | 126,00 |
| 10,3 | PUERTA TIPO PERSIANA ALUMINIO SERIE 7038 | m² | 45,00 |
| **11** | **CUBIERTA** | | |
| 11,1 | TEJA EN LAMINA SIN TRASLAPO COLOR (SEGÚN UMA) EXTERIOR Y BLANCO INTERIOR SENCILLA PANEL 2" ANCHO 45CM CAL 24 ( INCLUYE STANDING S 0,61XML 26 V/B, CLIP TEJA STANDING, TRAXX 3-10-16 X3/4 ) | m2 | 105,10 |
| 11,2 | FLANCHE EN LÁMINA DE 0,25 ÚTIL POR 2,40ML CAL 26 SEGÚN PLANOS PARA LA CUBIERTA CONTRA MURO INCRUSTADO Y SELLADO CON IMPERMEABILIZANTE | ml | 134,00 |
| 11,3 | ESTRUCTURA DE CUBIERTA EN PERFILES METÁLICOS TIPO ACESCO O SIMILAR SEGÚN PLANOS. INCLUYE TODOS LOS ELEMENTOS ESTRUCTURALES PARA SU MONTAJE Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO COMO TEMPLETES, CONTRAVIENTOS Y OTROS ACCESORIOS, COMO TAMBIÉN PINTURA EN ANTICORROSIVO Y ESMALTE | kg | 450,00 |
| **12** | **CERRADURAS** | | |
| 12,1 | CERRADURA CILINDRICA POMO ALUMINIO ALCOBA | un | 2,00 |
| 12,2 | CERRADURA YALE DOBLE PASADOR | un | 1,00 |
| **13** | **ASEO GENERAL** | | |
| 13,1 | LIMPIEZA GENERAL INTERIOR Y EXTERIOR | m² | 762,00 |
| 13,2 | RETIRO DE SOBRANTES FUERA DE LA UNIDAD | m³ | 22,75 |
| 13,3 | EMPRADIZACIÓN - TIERRA NEGRA Y GRAMA TIPO KIKUYO | m² | 100,00 |

## 8. AVANCE DE OBRA.

De acuerdo con las actividades realizadas en el periodo contemplado para el presente informe, se presentan a continuación los respectivos porcentajes correspondientes al avance ejecutado, al igual que el porcentaje programado de acuerdo con el cronograma con los cuales se obtendrá el estado de ejecución de las actividades.

- Avance Programado semana 1: 10%
- Avance Ejecutado semana 1: 8%
- Avance Programado Acumulado: 10%
- Avance Ejecutado Acumulado: 8%

## 8.1 CAUSAS DE LOS RETRASOS DE OBRA

a) Los tiempos de revisión y aprobación de los estudios de seguridad del personal de trabajadores que ingresan para la obra.
b) Dificultad del transporte interno de materiales al interior de la Base.
c) Se presentan actividades no contractuales, que son necesarias para la realización de actividades establecidas en el contrato.
d) Los planos no presentan información completa para realizar la construcción, lo cual requiere realizar diferentes valoraciones técnicas entre el contratista y el supervisor del contrato para definir estos aspectos.
e) La situación de orden público, dificulta que los transportadores de los materiales a través del rio se vean intimidados para llevar material hasta las instalaciones del CACOM 6

## 9. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

- Ingreso y capacitación en seguridad industrial y normas de trabajo para laborar dentro de las instalaciones del CACOM 6




- Se realiza localización y replanteo de los espacio a intervenir in situ; se corroboran medidas según planos de diseño





- Ingreso y trasiego de materiales al interior de las instalaciones desde el puerto hasta el sitio de obra





- Construcción de mampostería interna de acuerdo a planos arquitectónicos.





***Cra 38 # 10-90 Lc 20-16 Centro Comercial Puerto Lopez – Bogotá***

edwinjavier.pastor@gmail.com Móvil. 315 8959273

- Anclaje de acero de refuerzo con resina epoxica para la mampostería




- Excavación manual para cimentación





Cordialmente;

Arquitecto. **JOSE ENRIQUE GARCIA AVENDAÑO**
M.P. A2242017-1032430856 CPNAA
Residente de Obra

*Vo.Bo Ing. Edwin Pastor*

Bogota, 09 de Septiembre de 2024

Señores
Subteniente. **DIDSON STIWARD BAUTISTA GARCIA**
COMANDO AEREO DE COMBATE N°6
Supervisor del Contrato

Oficio: ***006-HOR.CAC-24***

REFERENCIA: **INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO MES DE AGOSTO CONTRATO 036-00-I-CACOM-6-GRUAL- 2024.**

CONTENIDO

**1.** DATOS DE LA OBRA ..... 2
**2.** INTRODUCCIÓN ..... 2
**3.** OBJETIVO GENERAL ..... 2
3.1. OBJETIVO ESPECIFICOS ..... 2
**4.** COMPONENTE SSL ..... 3
4.1. Descripción de las actividades ..... 3
**5.** INSPECCION ..... 3
**6.** FORMACIÓN SST ..... 4
6.1. CHARLAS DE SEGURIDAD ..... 4
**7.** ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL-DOTACIÓN ..... 7
**8.** SEÑALIZACIÓN DE OBRA ..... 8
**9.** ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO ..... 9
**10.** CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES ..... 10
11. ANEXOS ..... 11

1. DATOS DE LA OBRA: CONTRATO NO. 036-00-I-CACOM-6-GURAL-2024 "ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA TERCERA FASE HORNO INCINERADOR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.6".

**TIEMPO DE EJECUCIÓN:** 3 meses

**FECHA DE INICIO:** 22 de agosto 2024

2. INTRODUCCIÓN

El presente documento comprende el seguimiento de las actividades de seguridad y salud en el trabajo desarrolladas durante la ejecución del **CONTRATO NO. 036-00-I-CACOM-6-GURAL-2024 "ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA TERCERA FASE HORNO INCINERADOR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.6"**, para lo cual se espera conseguir la máxima identificación y compromiso por parte de la dirección y de todos los colaboradores con los principios de seguridad y salud en el trabajo y conservación del medio ambiente, cumpliendo dichas actividades relacionadas con las responsabilidades en el área de seguridad y salud en el trabajo, establecidas para la ejecución del contrato, basadas en la normatividad y legislación vigente.

3. OBJETIVO GENERAL

Presentar los registros de supervisión, seguimiento y control del cumplimiento a las actividades del componente SSL, del **CONTRATO NO. 036-00-I-CACOM-6-GURAL-2024 "ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA TERCERA FASE HORNO INCINERADOR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.6"**

3.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Ejecutar las actividades programadas dentro del plan de trabajo SG-SST.
- Identificar condiciones o actos que faciliten la prevención en la ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales.
- Garantizar que las diferentes actividades estén sujetas a los procedimientos de seguridad establecidos en el plan de trabajo.
- Observar y hacer seguimiento del estado de salud de los colaboradores.
- Reforzar la cultura del compromiso y liderazgo de todos los colaboradores.

## 4. COMPONENTE SSL

En las actividades desarrolladas en el presente mes del área de seguridad y salud en el trabajo, se ejecutaron las respectivas inducciones del SG-SST por parte del área encargada de la **FAC** y contratista al personal operativo y administrativo con el fin de llevar a cabo las especificaciones del contrato. Asimismo, los procedimientos operativos requeridos para las tareas a ejecutar.

**4.1**. Descripción de las actividades

| **LOGÍSTICA DE LA ACTIVIDAD** | |
|---|---|
| Fecha de inicio | 19 agosto 2024 |
| Hora de Inicio-Final | Lunes a Viernes<br>7:30 am 5:00pm<br>Sabados 7:00am 12:00pm |
| Fecha de Terminación | 31 de octubre 2024 |
| Área para Intervenir | Horno Incinerador |
| Empresa Prestadora del servicio | Edwin Javier Pastor Silva |
| Colaboradores | 1 Arquitecto 1 SST 1 Maestro<br>1 Oficial 4 Ayudantes de construcción |
| Equipos para utilizar | 1 Pulidora 1 Taladro 1 Mezcladora 1<br>Carretilla 2 Porras 2 Martillos |

## 5. INSPECCION

En el presente mes se realizaron las siguientes inspecciones:

| ITEM | INSPECCIÓN | FRECUENCIA | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|
| 1 | Taladro | Semanal | Colaborador, SST, Jefe de área |
| 2 | Pulidora | Semanal | Colaborador, SST, Jefe de área |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Mezcladora | Semanal | Colaborador, SST, Jefe de área |
| 4 | Inspección de EPP | 1 mes | Coordinadora SST. |

- **Registro Fotográfico**




**Fotografía 1. Inspección de Taladro**



**Fotografía 2. Inspección de pulidora antes de iniciar la actividad**



**Fotografía 3. Inspección de mezcladora**



**Fotografía 4. Inspección de Elementos de protección personal-Dotación**

## 6. FORMACIÓN SST

- Inducción personal operativo y administrativo en las instalaciones de la FAC.

| INGRESO DE PERSONAL MES AGOSTO | RECIBIERON INDUCCION | CANTIDAD DE TRABAJADORES CON INDUCCIÓN EN EL MES |
|---|---|---|
| 4 | 4 | 4 |

- **Registro Fotográfico**



**Fotografía 5. Inducción SST- por parte del personal FAC**



**Fotografía 6. Inducción al personal nuevo de obra**

### 6.1. CHARLAS DE SEGURIDAD

En este mes se realizaron 2 charlas de 10 minutos con su calistenia, teniendo en cuenta el inicio de obra con un total de 1,3 horas hombres capacitadas, abarcando temas relacionados con los riesgos y peligros presentes en las diferentes actividades.

- **Registro Fotográfico**



**Fotografía 7. Charla de seguridad**



**Fotografía 8. Calistenia**



**Fotografía 9. Charla de seguridad**



**Fotografía 10. Calistenia**

## 7. ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL-DOTACIÓN

En este mes se realizó la entrega de los EPP y dotación al personal nuevo para ingresar al proyecto.

- **Registro Fotográfico**



**Fotografía 11. Entrega de EPP**



**Fotografía 12. Entrega de dotación al personal nuevo**



**Fotografía 13. reposición de EPP**



**Fotografía 14. Soporte de entrega de los EPP**

## 8. SEÑALIZACIÓN DE OBRA

En este mes se realizó la señalización en obra de materiales y áreas intervenidas, con el fin de identificar el peligro para los transeúntes y demás personal.

- **Registro Fotográfico**



**Fotografía 15. Señalización del área intervenida**




**Fotografía 16. Señalización de los espacios intervenidos en excavación manual**

## 9. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

- Actividades desarrolladas en este mes de agosto en obra.

| ACTIVIDADES | SI | NO |
|---|---|---|
| Excavación manual de placa | X | |
| Localización y replanteo de muros | X | |
| Placas de contra piso | X | |
| Trasiego de materiales | X | |
| Cargue y descargue de materiales | X | |
| Mampostería | X | |

- **Registro Fotográfico**




**Fotografía 17. Excavación manual**




**Fotografía 18. Resevo de metarial**



**Fotografía 19. Manposteria**



**Fotografía 20. Perforación de anclaje**

## **10.** CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- la obra se desarrolló sin ningún incidente y/o accidente laboral, y a su vez, con las respectivas medidas de control.
- Cabe mencionar que se ha realizado jornadas de orden y aseo en las áreas intervenidas.
- El personal de obra hace uso adecuado de sus elementos de protección personal y dotación.
- Personal activo de obra está vinculado a la seguridad social.
- Finalmente, el compromiso por parte de los responsables de la empresa y el área de **SST** es brindar todos los recursos necesarios para el bienestar físico y mental de los colaboradores.
- Seguir promoviendo una cultura de prevención y promoción de los riesgos, basadas en el comportamiento seguro con actitudes preventivas.

**11.** ANEXOS

1. Registro de asistencia
2. Evaluación de la inducción al SG-SST
3. Inspecciones

Cordialmente

LEIDY TATIANA BERMUDEZ C.

**LEIDY TATIANA BERMÚDEZ CAPERA**
Profesional SST. Resolución N.9150 de 20/06/2021

**EDWIN JAVIER PASTOR SILVA**
C.C. 80.031.665 de Bogota
Representante Legal

JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1

| | LISTADO DE ASISTENCIA | CODIGO: GH-FR-03<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA: 1-06-2024<br>PÁGINA 1 DE 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha: | 20-AGOSTO-2024 | Lugar: | OFICINA ADMINISTRATIVA |
| Tema: | INDUCCIÓN AL SG-SST. | | |
| Hora de inicio: | 8:00am | Hora de terminación: | 11:00am |

**TIPO DE FORMACION:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Capacitación | | Charla | | Indución/Reinducción | X |
| Entrenamiento | | Reunión | | Otro: | |

**TIPO DE EVALUACIÓN**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Escrita | X | Oral | | Ludica | | Otra: | |

**OBJETIVO**

- dar a conocer riesgos y peligros asociados a la actividad
- COMPROMISO Y RESPONSABILIDADES EN LA SEGURIDAD

**PARTICIPANTES**

| No | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jose Enrique Garcia A. | 1'032.430.956 | Arquitecto | |
| 2 | leidy tatiana BERMUDEZ | 1075226026 | SST | leidy |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

OBSERVACIONES

**RESPONSABLE DE LA FORMACIÓN**

| | |
|---|---|
| Nombre | leidy tatiana bermudez |
| Cargo | SST. |
| Firma | leidy tatiana B. |

JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1

| | LISTADO DE ASISTENCIA | CODIGO: GH-FR-03<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA: 1-06-2024<br>PÁGINA 1 DE 1 |
|---|---|---|

Fecha: 26 AGOSTO 2024 Lugar:

Tema: INDUCCIÓN AL SG-SST, Politicas, Procedimientos, responsabilidades, comites copasst, CCL, Emergencia, Trabajo en alturas, clasificacion de residuos

Hora de inicio: 8:00 am Hora de terminación: 10:00 am

**TIPO DE FORMACION:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Capacitación | | Charla | | Indución/Reinducción | ✓ |
| Entrenamiento | | Reunión | | Otro: | |

**TIPO DE EVALUACIÓN**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Escrita | ✓ | Oral | | Ludica | | Otra: | |

**OBJETIVO**

- dar a conocer las politicas, deberes y derechos del SG-SST
- Identificación de riesgos y peligros asociados a dichas actividades

**PARTICIPANTES**

| No | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jose Yoiser Velasquez | 1104585850 | Ayudante | Yoiser V. |
| 2 | Jhon Fredy Gasca Casamachin | 1116913306 | Ayudante | Jhon Fredy Gasca C. |
| 3 | Brayan Enrique Bermudez Tafur | 1194587648 | Official | Brayan E. B. |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

OBSERVACIONES

**RESPONSABLE DE LA FORMACIÓN**

Nombre Leidy T. Bermudez

Cargo SST.

Firma Leidy B.

JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1

| | | |
|---|---|---|
| | LISTADO DE ASISTENCIA | CODIGO: GH-FR-03<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA: 1-06-2024<br>PÁGINA 1 DE 1 |

Fecha: 28-AGOSTO-2024 Lugar: Horno de INCINERADOR

Tema: Manipulación de Cargas, Riesgos y Medidas preventivas.

Hora de inicio: 8:00 am Hora de terminación: 8:10 am

**TIPO DE FORMACION:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Capacitación | | Charla | ✓ | Indución/Reinducción | |
| Entrenamiento | | Reunión | | Otro: | |

**TIPO DE EVALUACIÓN**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Escrita | | Oral | | Ludica | | Otra: | |

**OBJETIVO**

Mantener la integridad fisica de los trabajadores que manipulan cargas.

**PARTICIPANTES**

| No | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | José y Elson de los Reyes | 1114585820 | Ayudante | Yelson R. |
| 2 | Jhon Fredy Gasca Casamachin | 1116913306 | Ayudante | Jhon Fredy Gasca C. |
| 3 | Brayan Enrique Fernández Tafur | 1119581648 | Officio | Brayan. E.F |
| 4 | Cristian Alberto Cuellar | 1192226985 | Ayudante | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

OBSERVACIONES

**RESPONSABLE DE LA FORMACIÓN**

Nombre Leidy Tatiana Bermudez.

Cargo SST.

Firma Leidy.

JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1

| | LISTADO DE ASISTENCIA | CODIGO: GH-FR-03<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA: 1-06-2024<br>PÁGINA 1 DE 1 |
|---|---|---|

Fecha: 30- AGOSTO- 2024 Lugar: Horno de Incinerador.

Tema: Herramientas manuales y electricas.

Hora de inicio: 8:00 am Hora de terminación: 8:10 am

**TIPO DE FORMACION:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Capacitación | | Charla | V | Inducción/Reinducción | |
| Entrenamiento | | Reunión | | Otro: | |

**TIPO DE EVALUACIÓN**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Escrita | | Oral | | Ludica | | Otra: | |

**OBJETIVO**

Orientar a los trabajadores que utilizan herramientas manuales y mecánicas sobre el buen uso y la importancia del autocuidado al momente de la manipulación y uso.

**PARTICIPANTES**

| No | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | José Yeison Velasquez | 1114585870 | Ayudante | Yeison V. |
| 2 | Jhon fredy Gasca casamachin | 1116913306 | Ayudante | Jhonfredy Gasca C. |
| 3 | Brayan Enrique Bravo Tafur | 1119587648 | Oficial | Brayan. E.B. |
| 4 | Cristian alberto Cuellar | 1122726985 | Ayudante | Cuellar |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

OBSERVACIONES

**RESPONSABLE DE LA FORMACIÓN**

Nombre LEIDY TATIANA BERMUDEZ

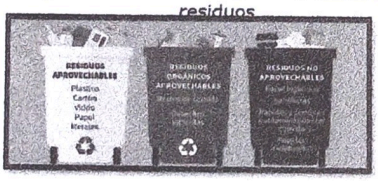
Cargo SST

Firma Leidy B.

| JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1 | | |
|---|---|---|
| | EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO | CODIGO: GS-FR-01 |
| | | VERSIÓN: 1 |
| | | FECHA: 3-06-2024 |
| | | PÁGINA 7 DE 18 |

| NOMBRE: Jose Jeison Velasquez | | | CARGO: AUXILIANTE | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA: | | | TEMA: INDUCCION. | | |
| TIPO | ✓ | INDUCCIÓN | CALIFICACIÓN | < 80% | SATISFACTORIA ✓ OK |
| | | RE INDUCCIÓN | | 50% a 79% | RETROALIMENTACIÓN |
| | | CAPACITACIÓN | | > 50% | NO EFECTIVA |

| | PREGUNTAS | MARCAR CON X LA RESPUESTA CORRECTA O ESCRIBIR LA RESPUESTA SEGÚN EL CASO |
|---|---|---|
| 1 | Escriba las políticas que tiene la empresa | a) Politica integral |
| | | b) Politica para la prevencion de acoso laboral |
| | | c) Politica prevencion de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco |
| | | d) Todas las anteriores. |
| | | e) Ninguna de las anteriores |
| 2 | Que reglamentos tiene la empresa | a) Reglamento de higiene y seguridad industrial |
| | | b) Reglamento interno de trabajo. |
| | | c) Todas las anteriores. |
| | | d) Ninguna de las anteriores |
| 3 | Que responsabilidades tengo como trabajador en el SG-SST. | a)Cumplir con las políticas de la empresa. |
| | | b) Procurar el autocuidado, reportar todos los accidentes e incidentes, y el estado de salud. |
| | | c) Reporta los actos y condiciones inseguras |
| | | d) Participar de todas las actividades programadas que hacen parte del SG-SST. |
| | | e) Todas las anteriores |
| | | f) Ninguna de las anteriores |
| 4 | Según su labor escriba a que peligros/riesgos esta expuesto. | a) riesgo de corte |
| | | b) Mecanico |
| | | c) aplastamiento |
| | | d) Quimico |
| 5 | Que comités existen en la empresa | a) Comité paritario de la seguridad y salud en el trabajo COPASST |
| | | b) Comité de convivencia laboral CCL |
| | | c) Todas las anteriores. |
| | | d) Ninguna de las anteriores |
| 6 | Que debo hacer en caso de emergencia | a) llamar |
| | | b) Informar |
| | | c) Calma |

| | | |
|---|---|---|
| 7 | Accidente de trabajo es: | a) Suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo, y que produce en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. Así como aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o el usuario, aún fuera del lugar en horas de trabajo.<br>b) Bailar, tomar trago.<br>c) Todas las anteriores.<br>d) Ninguna de las anteriores |
| 8 | Plan de emergencias es? | a) Un Plan de Emergencia se define como un conjunto de acciones organizadas con el propósito de contar con un esquema para dar respuesta inmediata a la ocurrencia de situaciones de desastres en las empresas y nos enseña a actuar antes, durante y después de una emergencia.<br>b) Gritar, llorar o reir<br>c) Todas las anteriores.<br>d) Ninguna de las anteriores |
| 9 | Que elementos de protección personal debo utilizar según mi labor | casco<br>botas<br>Lentes<br>Guantes. |
| 10 | Trabajo en alturas | a) Toda actividad que realiza un trabajadorque ocasione la suspensión y/o desplazamiento , en el que se vea expuesto a un riesgo de caída, mayor a 2 mts, con relación del plano de los pies del trabajador al plano horizontal inferior mas cerca a él. ( Resolución 4272 de 2021)<br>b) Cuando es trabajo en alturas debo: utilizar arnes, linea de vida, eslinga.<br>c) Estar certificado en trabajo seguro en alturas<br>d) Se debe diligenciar el permiso de trabajo seguro en alturas firmado por el coordinador y trabajadores<br>e) Toda las anteriores<br>f) Ninguna de las anteriores |
| 11 | Que responsabilidades tengo como trabajador frente a las tareas asignadas. | cuidarme<br>participar<br>hacer las cosas bien |
| 12 | Según su área de trabajo como clasifica los residuos<br> | residuos aprovechables<br>residuos no aprovechables |

**FIRMA DEL TRABAJADOR:** Josa yeison Velasquez c

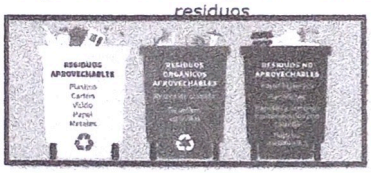
| | EVALUACION DEL CAPACITADOR | BUENA | REGULAR | MALO |
|---|---|---|---|---|
| A | CONSIDERA IMPORTANTE PARA SU VIDA PERSONAL Y LABORAL ESTA CAPACITACIÓN | ✓ | | |
| B | EL CAPACITADOR PRESENTA DOMINIO DEL TEMA | ✓ | | |
| C | CONSIDERA DINÁMICA LA ACTIVIDAD REALIZADA | ✓ | | |
| D | EL CAPACITADOR EMPLEO LOS RECURSOS NECESARIOS | ✓ | | |
| E | CÓMO CALIFICARÍA ESTA CAPACITACIÓN | ✓ | | |

**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA EVALUACION:**

| JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1 | | |
|---|---|---|
| | EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO | CODIGO: GS-FR-01<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA: 3-06-2024<br>PÁGINA 7 DE 18 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: JHON FREDY GASCA | | | CARGO: AYUDANTE | | |
| FECHA: 26-08-24 | | | TEMA: INDUCCION | | |
| TIPO | ✓ | INDUCCIÓN | CALIFICACIÓN | < 80% | SATISFACTORIA ✓ OK |
| | | RE INDUCCIÓN | | 50% a 79% | RETROALIMENTACIÓN |
| | | CAPACITACIÓN | | > 50% | NO EFECTIVA |

| | PREGUNTAS | MARCAR CON X LA RESPUESTA CORRECTA O ESCRIBIR LA RESPUESTA SEGÚN EL CASO |
|---|---|---|
| 1 | Escriba las políticas que tiene la empresa | a) Politica integral |
| | | b) Politica para la prevencion de acoso laboral |
| | | c) Politica prevencion de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco |
| | | d) Todas las anteriores. |
| | | e) Ninguna de las anteriores |
| 2 | Que reglamentos tiene la empresa | a) Reglamento de higiene y seguridad industrial |
| | | b) Reglamento interno de trabajo. |
| | | c) Todas las anteriores. |
| | | d) Ninguna de las anteriores |
| 3 | Que responsabilidades tengo como trabajador en el SG-SST. | a)Cumplir con las políticas de la empresa. |
| | | b) Procurar el autocuidado, reportar todos los accidentes e incidentes, y el estado de salud. |
| | | c) Reporta los actos y condiciones inseguras |
| | | d) Participar de todas las actividades programadas que hacen parte del SG-SST. |
| | | e) Todas las anteriores |
| | | f) Ninguna de las anteriores |
| 4 | Según su labor escriba a que peligros/riesgos esta expuesto. | a) biologico |
| | | b) mecanico |
| | | c) caida |
| | | d) golpes |
| 5 | Que comités existen en la empresa | a) Comité paritario de la seguridad y salud en el trabajo COPASST |
| | | b) Comité de convivencia laboral CCL |
| | | c) Todas las anteriores. |
| | | d) Ninguna de las anteriores |
| 6 | Que debo hacer en caso de emergencia | a) mantener la calma |
| | | b) Informar |
| | | c) brindar los primeros auxilios. |

| | | |
|---|---|---|
| 7 | Accidente de trabajo es: | a) Suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo, y que produce en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. Así como aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o el usuario, aún fuera del lugar en horas de trabajo. |
| | | b) Bailar, tomar trago. |
| | | c) Todas las anteriores. |
| | | d) Ninguna de las anteriores |
| 8 | Plan de emergencias es? | a) Un Plan de Emergencia se define como un conjunto de acciones organizadas con el propósito de contar con un esquema para dar respuesta inmediata a la ocurrencia de situaciones de desastres en las empresas y nos enseña a actuar antes, durante y después de una emergencia. |
| | | b) Gritar, llorar o reir |
| | | c) Todas las anteriores. |
| | | d) Ninguna de las anteriores |
| 9 | Que elementos de protección personal debo utilizar según mi labor | tapabocas<br>guantes<br>tapabocas<br>tapaoidos<br>lentes<br>botas |
| 10 | Trabajo en alturas | a) Toda actividad que realiza un trabajadorque ocasione la suspensión y/o desplazamiento , en el que se vea expuesto a un riesgo de caída, mayor a 2 mts, con relación del plano de los pies del trabajador al plano horizontal inferior mas cerca a él. ( Resolución 4272 de 2021) |
| | | b) Cuando es trabajo en alturas debo: utilizar arnes, linea de vida, eslinga. |
| | | c) Estar certificado en trabajo seguro en alturas |
| | | d) Se debe diligenciar el permiso de trabajo seguro en alturas firmado por el coordinador y trabajadores |
| | | e) Toda las anteriores |
| | | f) Ninguna de las anteriores |
| 11 | Que responsabilidades tengo como trabajador frente a las tareas asignadas. | hacer uso de los epp<br>participar en las actividades. |
| 12 | Según su área de trabajo como clasifica los residuos<br><br> | residuos aprovechables<br>residuos no aprobechables. |

**FIRMA DEL TRABAJADOR:** Jhon Fredy Gasca Casamachin

| | EVALUACION DEL CAPACITADOR | BUENA | REGULAR | MALO |
|---|---|---|---|---|
| A | CONSIDERA IMPORTANTE PARA SU VIDA PERSONAL Y LABORAL ESTA CAPACITACIÓN | ✓ | | |
| B | EL CAPACITADOR PRESENTA DOMINIO DEL TEMA | ✓ | | |
| C | CONSIDERA DINÁMICA LA ACTIVIDAD REALIZADA | ✓ | | |
| D | EL CAPACITADOR EMPLEO LOS RECURSOS NECESARIOS | ✓ | | |
| E | CÓMO CALIFICARÍA ESTA CAPACITACIÓN | ✓ | | |

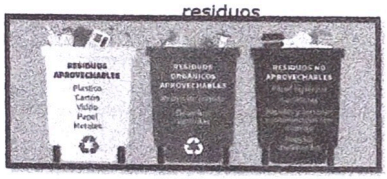
**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA EVALUACION:**

leidy.

| JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1 | | |
|---|---|---|
| | EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO | CODIGO: GS-FR-01<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA: 3-06-2024<br>PÁGINA 7 DE 18 |

| NOMBRE: BRAYAN ENRIQUE BENAVIDEZ | | | CARGO: OFICIAL. | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA: | | | TEMA: INDUCCIÓN | | |
| TIPO | ✓ | INDUCCIÓN | CALIFICACIÓN | < 80% | SATISFACTORIA ✓ OK |
| | | RE INDUCCIÓN | | 50% a 79% | RETROALIMENTACIÓN |
| | | CAPACITACIÓN | | > 50% | NO EFECTIVA |

| | PREGUNTAS | MARCAR CON X LA RESPUESTA CORRECTA O ESCRIBIR LA RESPUESTA SEGÚN EL CASO |
|---|---|---|
| 1 | Escriba las políticas que tiene la empresa | a) Politica integral |
| | | b) Politica para la prevencion de acoso laboral |
| | | c) Politica prevencion de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco |
| | | X d) Todas las anteriores. |
| | | e) Ninguna de las anteriores |
| 2 | Que reglamentos tiene la empresa | a) Reglamento de higiene y seguridad industrial |
| | | b) Reglamento interno de trabajo. |
| | | X c) Todas las anteriores. |
| | | d) Ninguna de las anteriores |
| 3 | Que responsabilidades tengo como trabajador en el SG-SST. | a)Cumplir con las políticas de la empresa. |
| | | b) Procurar el autocuidado, reportar todos los accidentes e incidentes, y el estado de salud. |
| | | c) Reporta los actos y condiciones inseguras |
| | | d) Participar de todas las actividades programadas que hacen parte del SG-SST. |
| | | X e) Todas las anteriores |
| | | f) Ninguna de las anteriores |
| 4 | Según su labor escriba a que peligros/riesgos esta expuesto. | a) Juridico |
| | | b) Locativo. |
| | | c) Mecanico. |
| | | d) biologico. |
| 5 | Que comités existen en la empresa | a) Comité paritario de la seguridad y salud en el trabajo COPASST |
| | | b) Comité de convivencia laboral CCL |
| | | X c) Todas las anteriores. |
| | | d) Ninguna de las anteriores |
| 6 | Que debo hacer en caso de emergencia | a) Informar |
| | | b) Mantener la calma |
| | | c) Brindar los primeros auxilios. |

| | | |
|---|---|---|
| 7 | Accidente de trabajo es: | a) Suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo, y que produce en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. Así como aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o el usuario, aún fuera del lugar en horas de trabajo. |
| | | b) Bailar, tomar trago. |
| | | c) Todas las anteriores. |
| | | d) Ninguna de las anteriores |
| 8 | Plan de emergencias es? | a) Un Plan de Emergencia se define como un conjunto de acciones organizadas con el propósito de contar con un esquema para dar respuesta inmediata a la ocurrencia de situaciones de desastres en las empresas y nos enseña a actuar antes, durante y después de una emergencia. |
| | | b) Gritar, llorar o reir |
| | | c) Todas las anteriores. |
| | | d) Ninguna de las anteriores |
| 9 | Que elementos de protección personal debo utilizar según mi labor | casco |
| | | guantes |
| | | lentes |
| | | tapa oidos |
| | | tapa bocas |
| 10 | Trabajo en alturas | a) Toda actividad que realiza un trabajadorque ocasione la suspensión y/o desplazamiento , en el que se vea expuesto a un riesgo de caída, mayor a 2 mts, con relación del plano de los pies del trabajador al plano horizontal inferior mas cerca a él. ( Resolución 4272 de 2021) |
| | | b) Cuando es trabajo en alturas debo: utilizar arnes, linea de vida, eslinga. |
| | | c) Estar certificado en trabajo seguro en alturas |
| | | d) Se debe diligenciar el permiso de trabajo seguro en alturas firmado por el coordinador y trabajadores |
| | | e) Toda las anteriores |
| | | f) Ninguna de las anteriores |
| 11 | Que responsabilidades tengo como trabajador frente a las tareas asignadas. | cumplir con el autocuidado |
| | | ser responsable con los elementos de protección |
| | | participar en las actividades. |
| 12 | Según su área de trabajo como clasifica los residuos   | residuos aprovechables |
| | | residuos no aprovechables |
| | | residuos organicos. |

**FIRMA DEL TRABAJADOR:** Brayan Enrique Benavides Tapia.

| | EVALUACION DEL CAPACITADOR | BUENA | REGULAR | MALO |
|---|---|---|---|---|
| A | CONSIDERA IMPORTANTE PARA SU VIDA PERSONAL Y LABORAL ESTA CAPACITACIÓN | x | | |
| B | EL CAPACITADOR PRESENTA DOMINIO DEL TEMA | x | | |
| C | CONSIDERA DINÁMICA LA ACTIVIDAD REALIZADA | x | | |
| D | EL CAPACITADOR EMPLEO LOS RECURSOS NECESARIOS | x | | |
| E | CÓMO CALIFICARÍA ESTA CAPACITACIÓN | — | | |

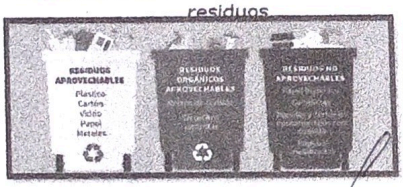
**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA EVALUACION:**

Cindy B

| JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1 | | |
|---|---|---|
| | EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO | CODIGO: GS-FR-01<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA: 3-06-2024<br>PÁGINA 7 DE 18 |

| NOMBRE: JOSE ENRIQUE GARCIA | | | CARGO: ARQUITECTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA: 20 AGOSTO 2024 | | | TEMA: INDUCCION | | |
| TIPO | X | INDUCCIÓN | CALIFICACIÓN | < 80% | SATISFACTORIA Vo.Bo. |
| | | RE INDUCCIÓN | | 50% a 79% | RETROALIMENTACIÓN |
| | | CAPACITACIÓN | | > 50% | NO EFECTIVA |

| | PREGUNTAS | MARCAR CON X LA RESPUESTA CORRECTA O ESCRIBIR LA RESPUESTA SEGÚN EL CASO |
|---|---|---|
| 1 | Escriba las políticas que tiene la empresa | a) Politica integral |
| | | b) Politica para la prevencion de acoso laboral |
| | | c) Politica prevencion de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco |
| | | d) Todas las anteriores. |
| | | e) Ninguna de las anteriores |
| 2 | Que reglamentos tiene la empresa | a) Reglamento de higiene y seguridad industrial |
| | | b) Reglamento interno de trabajo. |
| | | c) Todas las anteriores. |
| | | d) Ninguna de las anteriores |
| 3 | Que responsabilidades tengo como trabajador en el SG-SST. | a)Cumplir con las políticas de la empresa. |
| | | b) Procurar el autocuidado, reportar todos los accidentes e incidentes, y el estado de salud. |
| | | c) Reporta los actos y condiciones inseguras |
| | | d) Participar de todas las actividades programadas que hacen parte del SG-SST. |
| | | e) Todas las anteriores |
| | | f) Ninguna de las anteriores |
| 4 | Según su labor escriba a que peligros/riesgos esta expuesto. | a) caidas |
| | | b) Corte |
| | | c) ergonomato. |
| | | d) Temperaturas alta, Golpes de arc. |
| 5 | Que comités existen en la empresa | a) Comité paritario de la seguridad y salud en el trabajo COPASST |
| | | b) Comité de convivencia laboral CCL |
| | | c) Todas las anteriores. |
| | | d) Ninguna de las anteriores |
| 6 | Que debo hacer en caso de emergencia | a) Informar |
| | | b) Brindar primeros auxilios |
| | | c) mantener la calma. |

| | | |
|---|---|---|
| 7 | Accidente de trabajo es: | a) Suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo, y que produce en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. Así como aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o el usuario, aún fuera del lugar en horas de trabajo. |
| | | b) Bailar, tomar trago. |
| | | c) Todas las anteriores. |
| | | d) Ninguna de las anteriores |
| 8 | Plan de emergencias es? | a) Un Plan de Emergencia se define como un conjunto de acciones organizadas con el propósito de contar con un esquema para dar respuesta inmediata a la ocurrencia de situaciones de desastres en las empresas y nos enseña a actuar antes, durante y después de una emergencia. |
| | | b) Gritar, llorar o reir |
| | | c)Todas las anteriores. |
| | | d) Ninguna de las anteriores |
| 9 | Que elementos de protección personal debo utilizar según mi labor | casco |
| | | lentes |
| | | botas de seguridad |
| | | Camisa |
| | | Pantalon |
| | | tapabocas. |
| 10 | Trabajo en alturas | a) Toda actividad que realiza un trabajadorque ocasione la suspensión y/o desplazamiento , en el que se vea expuesto a un riesgo de caída, mayor a 2 mts, con relación del plano de los pies del trabajador al plano horizontal inferior mas cerca a él. ( Resolución 4272 de 2021) |
| | | b) Cuando es trabajo en alturas debo: utilizar arnes, linea de vida, eslinga. |
| | | c) Estar certificado en trabajo seguro en alturas |
| | | d) Se debe diligenciar el permiso de trabajo seguro en alturas firmado por el coordinador y trabajadores |
| | | e) Toda las anteriores |
| | | f) Ninguna de las anteriores |
| 11 | Que responsabilidades tengo como trabajador frente a las tareas asignadas. | Informar cualquier novedad |
| | | compromiso con la seguridad. |
| 12 | Según su área de trabajo como clasifica los residuos   | RESIDUOS APROVECHABLES |
| | | RESIDUOS NO APROVECHABLES |

**FIRMA DEL TRABAJADOR:**

| | EVALUACION DEL CAPACITADOR | BUENA | REGULAR | MALO |
|---|---|---|---|---|
| A | CONSIDERA IMPORTANTE PARA SU VIDA PERSONAL Y LABORAL ESTA CAPACITACIÓN | ✓ | | |
| B | EL CAPACITADOR PRESENTA DOMINIO DEL TEMA | ✓ | | |
| C | CONSIDERA DINÁMICA LA ACTIVIDAD REALIZADA | ✓ | | |
| D | EL CAPACITADOR EMPLEO LOS RECURSOS NECESARIOS | ✓ | | |
| E | CÓMO CALIFICARÍA ESTA CAPACITACIÓN | ✓ | | |

**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA EVALUACION:**

Leidy B.

| | JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1 | CODIGO: FOR-SI-119 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 01 |
| | INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, MEZCLADORA | VIGENTE DESDE: 2024/06/01 |
| | | PÁGINA: 1 de 1 |

| FECHA DE INSPECCIÓN: | Semana Del 26 al 31 Mes AGOSTO | ÁREA: | HORNO |
|---|---|---|---|
| INSPECCIÓN REALIZADA POR: | Leidy Bermudez. | GRUPO DE TRABAJO: | CONTRATO N. 036 |

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

| DESCRIPCIÓN DE MEZCLADORA | LUN | | MAR | | MIER | | JUE | | VIER | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| TAMBOR EN BUENAS CONDICIONES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| MOTOR CON POTENCIA APROPIADA | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| CARCASA Y ESTRUCTURA EN CONDICIONES ACEPTABLES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| NEUMATICOS EN OPTIMAS CONDICIONES Y COMPRESIÓN ADECUADA | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| EL MOTOR CUENTA CON GUARDA DE PROTECCIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| EL TAMBOR SE ENCUNTRA SOSTENIDO Y ESTABLE | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| EL TIMÓN SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO Y COLOCADO CON PERNO DE SUJECCIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| ESTADO GENERAL DE LA MEZCLADORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |

**OBSERVACIONES**

| Leidy Bermudez. | : Yelson | Arq Jose G. |
|---|---|---|
| FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN | FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR | FIRMA DE RESIDENTE DE OBRA |

| | JAVIER PASTOR SILVA NIT 80031665-1 | CODIGO: FOR-SI-119 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 01 |
| | INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA | VIGENTE DESDE: 2024/06/01 |
| | | PÁGINA: 1 de 1 |

| FECHA DE INSPECCIÓN: | Semana Del 26 al 31 Mes AGOSTO | ÁREA: | HORNO |
|---|---|---|---|
| INSPECCIÓN REALIZADA POR: | leidy f. Bermudez. | GRUPO DE TRABAJO: | CONTRATO N°86 |

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

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

**OBSERVACIONES**

| leidy B. | Jhon Freddy Gasca C | Arq Jose G. |
|---|---|---|
| FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN | FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR | FIRMA O NOMBRE RESIDENTE |

| | ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN | CÓDIGO | CODIGO: GS-MT-07 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 4/6/2024 |

| DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | JOSE JEISON VELASQUEZ | CEDULA No. | 1119585850 |
| CARGO | AYUDANTE. | AREA | OBRA - HORNO |

| ITEM | ELEMENTO | CANTIDAD | FECHA | FIRMA RECIBIDO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | BOTAS DE SEGURIDAD | 1 PAR | 26-8-24 | |
| 2 | GUANTES DE NITRILO | 1 PAR | 26-8-24 | |
| 3 | TAPABOCAS | 1UND | 26-8-24 | |
| 4 | TAPA OIDOS INSERCIÓN | 1UND | 26-8-24 | |
| 5 | GAFAS DE SEGURIDAD | 1UND | 26-8-24 | |
| 6 | CAMISA MANGA LARGA | 1UND | 26-8-24 | |
| 7 | GUANTES DE NITRILO | 1UND | 30-8-24 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| FIRMA QUIEN ENTREGA: | FIRMA QUIEN RECIBE: |
|---|---|
| LEIDY T. BERMUDEZ | José Jeison velasquez |
| CEDULA: 1075226026 M. | CEDULA: 1119585850 |

| | ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN | CÓDIGO | CODIGO: GS-MT-07 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 4/6/2024 |

| DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | JHON FREDY GASCA | CEDULA No. | 1116913306 |
| CARGO | AYUDANTE | AREA | OBRA - HORNO. |

| ITEM | ELEMENTO | CANTIDAD | FECHA | FIRMA RECIBIDO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | BOTAS DE SEGURIDAD | 1 PAR | 26-8-24 | Jhon Fredy Gasca C. |
| 2 | GUANTES DE NITRILO | 1 PAR | 26-8-24 | |
| 3 | TAPABOCAS | 1 UND | 26-8-24 | |
| 4 | TAPA OIDOS DE INSERCIÓN | 1 UND | 26-8-24 | |
| 5 | GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS | 1 UND | 26-8-24 | |
| 6 | GUANTES DE NITRILO | 1 UND | 30-8-24 | |
| 7 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| FIRMA QUIEN ENTREGA: | FIRMA QUIEN RECIBE: |
|---|---|
| Leidy Ta. Bermudez. | Jhon Fredy Gasca casamachin |
| CEDULA: 1075276026 N | CEDULA: 1116913306 |

| | ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN | CÓDIGO | CODIGO: GS-MT-07 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 4/6/2024 |

| DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | BRAYAN ENRIQUE BENAVIDEZ | CEDULA No. | 1119581648 |
| CARGO | OFICIAL | AREA | OBRA - HORNO. |

| ITEM | ELEMENTO | CANTIDAD | FECHA | FIRMA RECIBIDO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | BOTAS DE SEGURIDAD | 1 PAR | 26-8-24 | Brayan Enrique Benavidez T. |
| 2 | GUANTES DE NITRILO | 1 PAR | 26-8-24 | |
| 3 | TAPABOCAS | 1 UND | 26-8-24 | |
| 4 | TAPAOIDOS INSERCION | 1 UND | 26-8-24 | |
| 5 | GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS | 1 UND | 26.8.24 | |
| 6 | CAMISA MANGA LARGA | 1 UND. | 26.8.24 | |
| 7 | GUANTES DE NITRILO | 1 UND | 30-8-24 | Brayan |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| FIRMA QUIEN ENTREGA: | FIRMA QUIEN RECIBE: |
|---|---|
| LEIDY T. BERMUDEZ | Brayan Enrique Benavidez Tapia |
| CEDULA: 1075226026N. | CEDULA: 1119581648 |