Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

- Anexo 05: Registros de Inspecciones.

walgo	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PREOPERACIONAL AIRLESS ELECTRICO	WG-SST-FR-13 Fecha : 11/01/2022 VERSION 01	

Marca:	Wilter	Serie	343038	Obra	Estación
Inspecciono:	Jesus Lugo	Cargo	Aux		
Inspecciono:		Cargo			
Hora Desde :	9:00 PM	Hasta:	5:00 AM	Semana del:	1-9-2024 al: 8-9-2024

Descripcion del trabajo :

C: Cumple NC : No Cumple N/A : No Aplica

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM		
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
Motor eléctrico en buen estado?	X						X														
Manguera de succión en buen estado?	X						X														
El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	X						X														
La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	X						X														
La pistola contiene guarda boquilla?	X						X														
La pistola se encuentra en buen estado?	X						X														
El soporte del motor en buen estado?	X						X														
La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	X						X														
El equipo se encuentra limpio?	X						X														
Estado del toma corriente	X						X														
Estado de boton de enendido y apagado	X						X														
Funcionamiento de la bomba	X						X														
Filtro de pistola	X						X														
Soporte de agarre	X						X														
Limpieza de boquillas	X						X														
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	X						X														
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados	X						X														
Condiciones de orden y aseo	X						X														



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1							
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	WG-SST-FR-13
walgo	PREOPERACIONAL AIRLESS ELECTRICO	Fecha : 11/01/2022
		VERSION 01

Marca:	Miller	Serie	459459	Obra	Molinos - Portal norte
Inspecciono:			Cargo		
Inspecciono:	Otoniel Muñoz		Cargo	Ayu	
Hora Desde :	9:00 Pm	Hasta:	5:00 Am	Semana del:	9-9-2024 al: 15-9-2024

Descripcion del trabajo :

C: Cumple NC : No Cumple N/A : No Aplica

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM		
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
Motor eléctrico en buen estado?	X			X																	
Manguera de succión en buen estado?	X			X																	
El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	X			X																	
La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	X			X																	
La pistola contiene guarda boquilla?	X			X																	
La pistola se encuentra en buen estado?	X			X																	
El soporte del motor en buen estado?	X			X																	
La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	X			X																	
El equipo se encuentra limpio?	X			X																	
Estado del toma corriente	X			X																	
Estado de boton de enendido y apagado	X			X																	
Funcionamiento de la bomba	X			X																	
Filtro de pistola	X			X																	
Soporte de agarre	X			X																	
Limpieza de boquillas	X			X																	
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	X			X																	
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados	X			X																	
Condiciones de orden y aseo	—			—																	



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1		
FIRMA TRABAJADOR 2		
FIRMA INSPECTOR SST		

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	WG-SST-FR-19
walga	PREOPERACIONAL TALADRO TACHADOR	VERSION	1
		FECHA	11/1/2022

Marca:	Makita	Serie	48445 B0	Obra	Estaciones
Inspecciono:	Tony marcla	Cargo	Oficial		
Inspecciono:		Cargo			
Semana del	19-8-2024	al:	25-8-2024	Hora Desde: 9:00 pm	Hasta: 5:00 Am
Descripcion del trabajo :	Perforar				

C= CUMPLE NC: NO CUMPLE NA= NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapabocas	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP :

ITEM	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Se verificó el estado de conexiones electricas (Extenciones, cables, toma)	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del accesorio porta brocas (mandril)	X			X			X			X			X			X			X		
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	X			X			X			X			X			X			X		
Estado e instalación del mango	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del interruptor de encendido y apagado	X			X			X			X			X			X			X		
Ajuste de mercha o mandril	X			X			X			X			X			X			X		
Se utiliza accesorios apropiados para la labor	X			X			X			X			X			X			X		
Estado general del taladro (fisuras, ropturas, aseo, etc)	X			X			X			X			X			X			X		
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	X			X			X			X			X			X			X		
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados	X			X			X			X			X			X			X		
Condiciones de orden y aseo	X			X			O			X			X			S			S		



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1	Henry	Henry	Henry	[illegible]	Henry	Henry	Henry
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST	Bh317	Bh317	Bh32	Bh317	Bh32	Bh32	Bh32

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	WG-SST-FR-12
walgo	PREOPERACIONAL TALADRO TACHADOR	VERSION	1
		FECHA	11/01/2022

Marca:	Makita	Serie	395380	Obra	Estaciones
Inspecciono:	Miguel Caballos	Cargo	Ayudante	Ayudante	
Inspecciono:					
Semana del	30-8-2021	al:	6-9-2021	Hora Desde: 9:00	Hasta: 5:00
Descripcion del trabajo :	Perforar				

C= CUMPLE NC: NO CUMPLE NA= NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapabocas	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP :

ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Se verificó el estado de conexiones electricas (Extenciones, cables, toma)	X			X			X			X			X						X		
Estado del accesorio porta brocas (mandril)	X			X			X			X			X						X		
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	X			X			X			X			X						X		
Estado e instalación del mango	X			X			X			X			X						X		
Estado del interruptor de encendido y apagado	X			X			X			X			X						X		
Ajuste de marcha o mandril	X			X			X			X			X						X		
Se utiliza accesorios apropiados para la labor	X			X			X			X			X						X		
Estado general del taladro (fisuras, rupturas, aseo, etc)	X			X			X			X			X						X		
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	X			X			X			X			X						X		
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados	X			X			X			X			X						X		
Condiciones de orden y aseo	X			X			X			X			X						X		



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1	Henry	Miguel C		Henry			
FIRMA TRABAJADOR 2					Miguel Caballos		Hem
FIRMA INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

walga	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	WG-SST-FR-19
	PREOPERACIONAL TALADRO TACTADOR	VERSION	1
		FECHA	11/1/2022

Marca:	Boch	Serie	395480	Obra	Estaciones - Portales
Inspeccione:	Tony morelo	Cargo	Oficial		
Inspeccione:		Cargo			
Semana del	26-8-2024	al:	31-8-2024	Hora Desde: 9:00 pm	Hasta: 5:00 pm
Descripcion del trabajo :	Perforar				

C= CUMPLE NC: NO CUMPLE NA= NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapabocas	C	Arnes	N/A		
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A		
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A		
Guantes Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A		

ESPECIFICAR OTRO EPP :

ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Se verificó el estado de conexiones electricas (Extenciones, cables, toma)	X			X						X			X								
Estado del accesorio porta brocas (mandril)	X			X						X			X								
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	X			X						X			X								
Estado e instalación del mango	X			X						X			X								
Estado del interruptor de encendido y apagado	X			X						X			X								
Ajuste de mordaza o mandril	X			X						X			X								
Se utiliza accesorios apropiados para la labor	X			X						X			X								
Estado general del taladro (fisuras, roturas, aseo, etc)	X			X						X			X								
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	X			X						X			X								
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados	X			X						X			X								
Condiciones de orden y aseo	X			X						X			X								



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1							
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST	BH316	BH372	BH332	BH317	BH372		

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarlo a su SUPERVISOR o el encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPP-WG-SST-13	FECHA: 10/08/2024	VERSIÓN: 01

Marca:	Makita	**Serie**	495540	**Obra**	Estacion
Inspecciono:	Andres Figeroa			**Cargo**	Soldador
Inspecciono:				**Cargo**	
Descripcion del trabajo :	Perforar	**Semana del:**	1-09-2024	**al:**	6-09-2024

B = BUENO **M = MALO**

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOI	
	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M
Se verificó el estado de conexiones electricas (Extenciones, cables, toma)	X			X			X			X										
Estado del accesorio porta brocas (mandril)	X			X			X			X										
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	X			X			X			X										
Estado e instalación del mango	X			X			X			X										
Estado del interruptor de encendido y apagado	X			X			X			X										
Estado de la guia de la guarda	X			X			X			X										
Se utiliza accesorios apropiados para la labor	X			X			X			X										
Estado general del taladro (fisuras, ropturas, aseo, etc)	X			X			X			X										
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	X			X			X			X										
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados	X			X			X			X										
Condiciones de orden y aseo	X			X			X			X										



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1	Henry	Henry							
FIRMA TRABAJADOR 2									
FIRMA INSPECTOR SST									

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al enca
MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO	CODIGO: WG-SST-FR-25
walqa	PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA	Fecha 11-01-2022
		VERSION 01

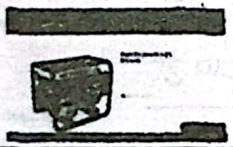
Marca:	St Poter cable	SERIE	987543	Obra	Portal Norte
Inspecciono:		Cargo	AYUDANTE		
Inspecciono:	CRISTIAN ARLEY	Cargo			
Hora desde:	9:00 pm	Semana del:	19-8-2024	al:	25-8-2024
Descripcion del trabajo :	Cortar - Pintar				

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A: NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	X			X									X								
Nivel de combustible	X			X									X								
Nivel refrigerante	X			X									X								
Nivel de aceite	X			X									X								
Correa ventilador radiador en buen estado?	X			X									X								
El radiador se encuentra libre de obstaculos?	X			X									X								
El voltaje de la bateria es adecuado para su funcionamiento?	X			X									X								
Las conexión borne de bateria positivo están en buen estado?	X			X									X								
Las conexiones borne de bateria negativo en buenas condiciones?	X			X									X								
Presenta fuga en el sistema de lubricación?	X			X									X								
Presenta fuga en el sistema de combustible?	X			X									X								
El breaker se encuentra en buen estado?	X			X									X								
Las tomas se encuentran en buenas condiciones?	X			X									X								
El nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	X			X									X								
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?	X			X									X								
Planta tiene su respectivo polo a tierra?	X			X									X								



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1							
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarlo a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

walgo	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: WG-SST-FR-25
	PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA	Fecha 11-01-2022
		VERSION 01

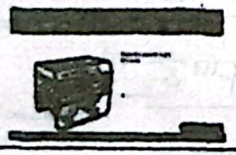
Marca:	Poter cable	SERIE	385395	Obra	Portal y estacion
Inspecciono:		Cargo			
Inspecciono:	Leider	Cargo	conductor		
Hora desde:	9:00 Pm	Semana del:	19-8-2024	al:	25-8-2024
Descripcion del trabajo :					

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A: NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	N/A	Lnea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	X			X			X			X			X								
Nivel de combustible	X			X			X			X			X								
Nivel refrigerante	X			X			X			X			X								
Nivel de aceite	X			X			X			X			X								
Correa ventilador radiador en buen estado?	X			X			X			X			X								
El radiador se encuentra libre de obstaculos?	X			X			X			X			X								
El voltaje de la bateria es adecuado para su funcionamiento?	X			X			X			X			X								
Las conexión borne de bateria positivo están en buen estado?	X			X			X			X			X								
Las conexiones borne de bateria negativo en buenas condiciones?	X			X			X			X			X								
Presenta fuga en el sistema de lubricación?	X			X			X			X			X								
Presenta fuga en el sistema de combustible?	X			X			X			X			X								
El breaker se encuentra en buen estado?	X			X			X			X			X								
Las tomas se encuentran en buenas condiciones?	X			X			X			X			X								
El nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	X			X			X			X			X								
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?	X			X			O			X			X								
Planta tiene su respectivo polo a tierra?	X			O			X			X			X								



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1	Jeal	Jeal	Jeal		Henry	Henry	Henry
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST	Bh312	Bh312	Bh312	Bh312		Bh312	Bh312

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarlo a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

walgo	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: WG-SST-FR-25
	PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA	Fecha 11-01-2022
		VERSION 01

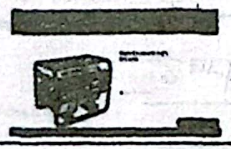
Marca:	ProwieLD	SERIE	334540	Obra	Estaciones
Inspecciono:		Cargo			
Inspecciono:	Henry Sanabria	Cargo	Aux		
Hora desde:	9:00 PM	Semana del:	26-8-24	al:	31-8-24
Descripcion del trabajo :	Polir a soldar				

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A: NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	N/A	Lnea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	X			X						X			X								
Nivel de combustible	X			X						X			X								
Nivel refrigerante	X			X						X			X								
Nivel de aceite	X			X						X			X								
Correa ventilador radiador en buen estado?	X			X						X			X								
El radiador se encuentre libre de obstaculos?	X			X						X			X								
El voltaje de la bateria es adecuado para su funcionamiento?	X			X						X			X								
Las conexión borne de bateria positivo están en buen estado?	X			X						X			X								
Las conexiones borne de bateria negativo en buenas condiciones?	X			X						X			X								
Presenta fuga en el sistema de lubricación?	X			X						X			X								
Presenta fuga en el sistema de combustible?	X			X						X			X								
El breaker se encuentra en buen estado?	X			X						X			X								
Las tomas se encuentran en buenas condiciones?	X			X						X			X								
El nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	X			X						X			X								
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?	X			X						X			X								
Planta tiene su respectivo polo a tierra?	X			X						X			X								



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1	Henry	Henry		Henry	Henry		
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST	BHSST	BHSST		BHSST	BHSST		

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPP-WG-SST-08	FECHA: 10/08/2024	VERSIÓN: 01

Marca: Prowlt | Serie: 458953 | Obra: Estaciones - Portales

Inspeccionó: | Cargo:

Inspeccionó: Jesus Lugo | Cargo: Oficial

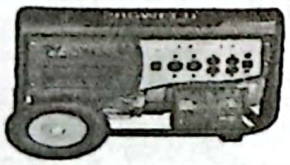
Descripcion del trabajo: Instalacion porta mapas | Semana del: 30-08-2024 | al: 6-8-2024

B = BUENO M = MALO NA= NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	X			X			X			X											
Nivel de combustible	X			X			X			X											
Nivel refrigerante	X			X			X			X											
Nivel de aceite	X			X			X			X											
Correa ventilador radiador en buen estado?	X			X			X			X											
El radiador se encuentra libre de obstaculos?	X			X			X			X											
El voltaje de la bateria es adecuado para su funcionamiento?	X			X			X			X											
Las conexion borne de bateria positivo están en buen estado?	X			X			X			X											
Las conexiones borne de bateria negativo en buenas condiciones?	X			X			X			X											
Presenta fuga en el sistema de lubricación?	X			X			X			X											
Presenta fuga en el sistema de combustible?	X			X			X			X											
El breaker se encuentra en buen estado?	X			X			X			X											
Las tomas se encuentran en buenas condiciones?	X			X			X			X											
El nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	X			X			X			X											
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?	X			X			X			X											
Planta tiene su respectivo polo a tierra?	X			X			X			X											



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1	Henry	Henry	Leider					
FIRMA TRABAJADOR 2								
FIRMA INSPECTOR SST	Bh	Bh	Bh	Bh				

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPP-WG-SST-08	FECHA: 10/08/2024	VERSIÓN: 01

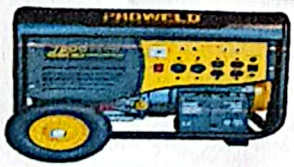
Marca:	Prowld	Serie	937543	Obra	Estacion
Inspecciono:	Andres Figeroa	Cargo	Soldador		
Inspecciono:		Cargo			
Descripcion del trabajo:	Soldar - pulir	Semana del:	1-09-2024	al:	6-09-2024

B = BUENO M = MALO NA= NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	C
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	C
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	X			X			X			X											
Nivel de combustible	X			X			X			X											
Nivel refrigerante	X			X			X			X											
Nivel de aceite	X			X			X			X											
Correa ventilador radiador en buen estado?	X			X			X			X											
El radiador se encuentra libre de obstaculos?	X			X			X			X											
El voltaje de la bateria es adecuado para su funcionamiento?	X			X			X			X											
Las conexión borne de batería positivo están en buen estado?	X			X			X			X											
Las conexiones borne de batería negativo en buenas condiciones?	X			X			X			X											
Presenta fuga en el sistema de lubricación?	X			X			X			X											
Presenta fuga en el sistema de combustible?	X			X			X			X											
El breaker se encuentra en buen estado?	X			X			X			X											
Las tomas se encuentran en buenas condiciones?	X			X			X			X											
El nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	X			X			X			X											
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?	X			X			X			X											
Planta tiene su respectivo polo a tierra?	X			X			X			X											



OBSERVACIONES:

5

FIRMA TRABAJADOR 1							
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST							

NOTA : La Inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: WG-SST-FR-25 -2
walgo	PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA / GENERADOR	Fecha 08-02-2024
		VERSION 01

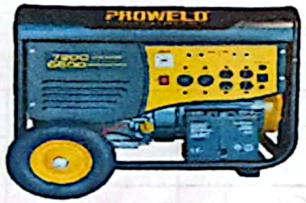
Marca:	Poter cable	SERIE	354784	Obra	Portales y estaciones
Inspecciono:	Andres Figueroa	Cargo	Soldador		
Inspecciono:		Cargo			
Hora desde:	9:00 pm	Semana del:	2-9-2024	al:	10-9-2024
Descripcion del trabajo :					

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A: NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	N/A	Lnea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	X									X											
Nivel de combustible	X									X											
Nivel refrigerante	X									X											
Nivel de aceite	X									X											
Correa ventilador radiador en buen estado?	X									X											
El radiador se encuentra libre de obstaculos?	X									X											
El voltaje de la batería es adecuado para su funcionamiento?	X									X											
Las conexión borne de batería positivo están en buen estado?	X									X											
Las conexiones borne de batería negativo en buenas condiciones?	X									X											
Presenta fuga en el sistema de lubricación?	X									X											
Presenta fuga en el sistema de combustible?	X									X											
El breaker se encuentra en buen estado?	X									X											
Las tomas se encuentran en buenas condiciones?	X									X											
El nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	X									X											
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?	X									X											
Planta tiene su respectivo polo a tierra?	X									X											



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1				Henry				
FIRMA TRABAJADOR 2								
FIRMA INSPECTOR SST	BhJ2			BhJ2				

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

WG-SST-FR-07
Versión 01
Fecha de Emisión
11/01/2022

Marca: Boch | Serie: 384983 | Obra: Estaciones - Portales

Inspeccionó: Leider Alonso Beltrán Vergara | Cargo: conductor

Inspeccionó: | Cargo:

Hora desde: 9:00 Pm | Hasta: 5:00 pm | Semana del: 19-8-2024 | al: 25-8-24

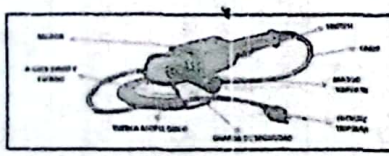
Descripción del trabajo:

C : CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A : NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
ESTADO DE CONEXIONES Y EXTENSIÓN ELECTRICA (CABLE, CLAVIJA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
TUERCA O BRIDA DE AJUSTE DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
BASE DE ALTURA DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
BLOQUEADOR DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
ESTADO DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
ESTADO DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
ESTADO GENERAL DE PULIDORA (CUERPO, FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
ESTADO GENERAL DE (DISCOS/GRATAS)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
EPM DE LA PULIDORA Vs ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
EPI ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			



SI DIJO NO PODER TRABAJAR CON ESTE EQUIPO

SI ☐ NO ☐

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
OPERADOR 1	Henry	Henry	Henry	Henry		Henry	Henry
OPERADOR 2							
Vº Bº INSPECTOR SST							

NOTA: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de requerir alguna ayuda adicional o de detectar fallos relativos en la herramienta debe informarlo a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

WG-SST-FR-07
Versión 01
Fecha de Emisión
11/01/2022

Marca:	Bosch	**Serie**	438395	**Obra**	Portal estaciones
Inspecciono:	Andres	**Cargo**	Soldador		
Inspecciono:		**Cargo**			
Hora desde	9:00 PM	**Hasta**	5:00 AM	**Semana del:**	20-9-2024 **al:** 25-8-202
Descripcion del trabajo :	Pulir cortar				

C : CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A : NO APLICA

Casco de Seguridad	C	**Tapaboca**	C	**Arnes**	C
Gafas	C	**Respirador con filtro**		**Impermeable**	
Tapaoidos	C	**guantes de carnaza**		**Lnea de vida**	
Guantes de Nitrilo	C	**Botas punta de acero**	C	**Otros**	
ESPECIFICAR OTRO EPP:					—

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
ESTADO DE CONEXIONES Y EXTENSIÓN ELECTRICA (CABLE, CLAVIJA)	X			X			X			X												
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	X			X			X			X												
TUERCA O BRIDA DE AJUSTE DEL DISCO	X			X			X			X												
BASE DE ALTURA DEL DISCO	X			X			X			X												
BLOQUEADOR DEL DISCO	X			X			X			X												
ESTADO DEL MANGO	X			X			X			X												
ESTADO DE LA GUARDA	X			X			X			X												
ESTADO GENERAL DE PULIDORA (CUERPO, FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	X			X			X			X												
ESTADO GENERAL DE (DISCOS/GRATAS)	X			X			X			X												
RPM DE LA PULIDORA Vs ACCESORIOS	X						X			X												
EPI ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD	X						X			X												



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI ☐ NO ☐

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR 1	[signature]	[signature]	Henry	[signature]			
OPERADOR 2							
Vº Bº INSPECTOR SST	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]			

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

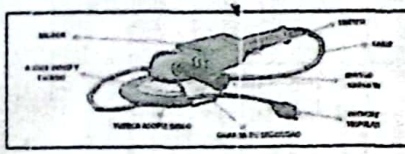
WG-SST-FR-07	
Versión 01	
Fecha de Emisión	
11/01/2022	

Marca:	Bosch	Serie	394871	Obra	Estaciones - Portales
Inspecciono:	Henry Sanabria	Cargo	AUX		
Inspecciono:		Cargo			
Hora desde	9:00 Pm	Hasta	5:00 am	Semana del:	26-8-2024 al: 31-8-2024
Descripcion del trabajo:	Cortar - Pulir				

C : CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A : NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A
ESPECIFICAR OTRO EPP:					

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
ESTADO DE CONEXIONES Y EXTENSION ELECTRICA (CABLE, CLAVIJA)	X			X			X			X			X									
STADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	X			X			X			X			X									
JERCA O BRIDA DE AJUSTE DEL DISCO	X			X			X			X			X									
ASE DE ALTURA DEL DISCO	X			X			X			X			X									
LOQUEADOR DEL DISCO	X			X			X			X			X									
STADO DEL MANGO	X			X			X			X			X									
STADO DE LA GUARDA	X			X			X			X			X									
STADO GENERAL DE PULIDORA (CUERPO), FISURAS, ROPTURAS, ASEO, TC)	X			X			X			X			X									
ESTADO GENERAL DE (DISCOS/GRATAS)	X			X			X			X			X									
EPM DE LA PULIDORA Vs ACCESORIOS	X			X			X			X			X									
EPI ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD	X			X			X			X			X									



¿SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO?

SI [ ] NO [ ]

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR 1	Henry				Henry		
OPERADOR 2							
Vº Bº INSPECTOR SST							

NOTA: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de requerir ayuda adicional o de detectar fallas relativas en la herramienta debe informarlo a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo

Scanned with CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

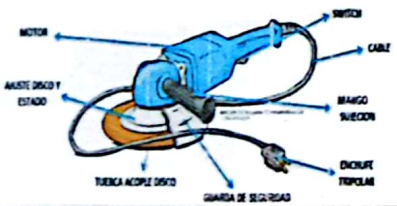
CODIGO: IPP-WG-SST-21	FECHA: 12/08/2024	VERSIÓN: 01

Marca:	Boch	Serie	439574	Obra	Estacion
Inspecciono:	Andres Figeroa	Cargo	Soldador		
Inspecciono:		Cargo			
Hora desde	9:00 pm	Hasta	5:00 Am	Mes	1-09-2024
Descripcion del trabajo :	cortar - Pulir				Año

C : CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A : NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	

ITEM	SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA 4							OBSERVACIONES
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	
ESTADO DE CONEXIONES Y EXTENSIÓN ELECTRICA (CABLE, CLAVIJA)	✓	✓	✓	✓	✓																							
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	✓	✓	✓	✓	✓																							
TUERCA O BRIDA DE AJUSTE DEL DISCO	✓	✓	✓	✓	✓																							
BASE DE ALTURA DEL DISCO	✓	✓	✓	✓	✓																							
BLOQUEADOR DEL DISCO	✓	✓	✓	✓	✓																							
ESTADO DEL MANGO	✓	✓	✓	✓	✓																							
ESTADO DE LA GUARDA	✓	✓	✓	✓	✓																							
ESTADO GENERAL DE PULIDORA (CUERPO, FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓	✓	✓	✓	✓																							
ESTADO GENERAL DE (DISCOS/GRATAS)	✓	✓	✓	✓	✓																							
RPM DE LA PULIDORA Vs ACCESORIOS	✓	✓	✓	✓	✓																							
EPI ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD	✓	✓	✓	✓	✓																							



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI ☐ NO ☐

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR 1				
OPERADOR 2				
Vº Bº INSPECTOR SST				

NOTA : La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional, o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

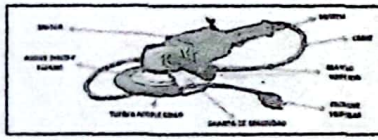
WG-SST-FR-07
Versión 01
Fecha de Emisión
11/01/2022

Marca:	Boch	Serie	483945	Obra	Estación Portal
Inspecciono:	Andres Figera	Cargo	Soldador		
Inspecciono:		Cargo			
Hora desde	9:00 Pm	Hasta	5:00 Am	Semana del:	2-9-2024 al: 10-9-2024
Descripcion del trabajo:	Cortar - Pulir				

C : CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A : NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de camaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A
ESPECIFICAR OTRO EPP:					

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
ESTADO DE CONEXIONES Y EXTENSIÓN ELECTRICA (CABLE, CLAVIJA)	X			X			X			X												
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	X			X			X			X												
TUERCA O BRIDA DE AJUSTE DEL DISCO	X			X			X			X												
BASE DE ALTURA DEL DISCO	X			X			X			X												
BLOQUEADOR DEL DISCO	X			X			X			X												
ESTADO DEL MANGO	X			X			X			X												
ESTADO DE LA GUARDA	X			X			X			X												
ESTADO GENERAL DE PULIDORA (CUERPO, FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	X			X			X			X												
ESTADO GENERAL DE (DISCOS/GRATAS)	X			X			X			X												
RPM DE LA PULIDORA Vs ACCESORIOS	X			X			X			X												
EPI ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD	C			C			C			C												



¿DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO

SI [ ] NO [ ]

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR 1	[signature]	Henry	Henry	Henry		
OPERADOR 2						
Vº Bº INSPECTOR SST	BbTh	BbTh	BbTh	BbTh		

NOTA : La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo y en caso de necesitar ayuda adicional o de detectar fallas notarlas en la herramienta debe informarlo a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo

walgo

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA

Código: V/O-SST-FR-34
Versión: 2
Fecha de Emisión: 22/07/2022

PROYECTO	Elevions - Planta	HORA DE INICIO	9:00 Pm — HORA FINAL 6:00 am
FECHA DESDE	19-8-2024	HASTA	25-8-2024
NOMBRE	Andres Figueroa	CARGO	Soldador
NOMBRE		CARGO	
MARCA	Bayker	MODELO	350540
ACTIVIDAD	Soldar	SERIAL	

Marque en las casillas con la letra según corresponda C (CUMPLE) NC(NO CUMPLE) N/A (NO APLICA)

1. MOTOSOLDADOR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1 Estado general, Estado de la estructura del equipo																					
1.2 Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)																					
1.3 Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)																					
1.4 Estado del depósito de combustible (sin fugas)																					
1.5 Funcionamiento del panel de control,Estado del encendido (arranque)																					
1.6 Nivel de aceite,Correa ventilador																					
1.7 Funcionamiento de motor(sin fugas)																					
1.8 Fuente de energía																					
1.9 Conexión a Tierra (cable a tierra)																					
1.10 Estado de las ruedas de transporte del equipo																					
1.11 Extintor de 10 libras																					

2. MIG	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
2.0 Panel Digital y Gatillo de la Antorcha	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2.1 Pistola de Empujar o Halar ,Cable con Pinza	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2.2 Regulador de Mezcla deArgón	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2.3 Medidor de Flujo y Manguera	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2.4 Puntas de Contacto Adicionales	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2.5 Carro de Ruedas con Portacilindros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2.6 Rodillos Propulsores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2.7 Compartimiento de Consumibles y Tabla de Parámetros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2.8 Sistema de Propulsor de Engranaje	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2.9 Sistema de Enfriamiento o Ventilación	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

3. CABLES	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
3.0 Condición de los cables	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3.1 Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3.2 Sistema de conexión (enchufes, etc.)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3.3 Conexión a Tierra (cable a tierra)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3.4 Estado de la pinza (conexión al cable)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

4. OXICORTE	MARCA																				
	SERIE																				
	MODELO																				
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
4.0 Tubo de oxigeno (tapas, carrito, etc.)																					
4.1 Arresta llamas																					
4.2 Estado de los cilindros																					
4.3 Capuchón de protección de la válvula																					
4.4 Carro o carretilla para transporte de los cilindros																					
4.5 Mangueras y conexiones																					
4.6 Válvulas reguladoras y manómetros																					
4.7 Chisperos para encendido de la llama																					
4.8 Dispone de atrapallamas en la salida de los manómetros y en las entradas del mezclador																					
4.9 Boquilla																					
4.10 La biseladora se encuentra en buen estado y con sus accesorios completos																					
4.11 Los cilindros se encuentran señalizados de acuerdo el producto que contienen.																					
4.12 Válvulas Check																					
4.13 Manómetros																					
4.14 Estado de las mangueras																					
4.15 Estado de los mangos de soldar (torcha)																					
4.16 Condiciones de las boquillas																					
FIRMA OPERADOR																					
FIRMA OPERADOR																					
FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

walga

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA

Código: HSE-07-FR-01
Versión: 0
Fecha de Emisión: 12/12/2023

PROYECTO	Estasion - Portales	HORA DE INICIO	9:00 pm
FECHA DESDE	26-8-2024	HORA FINAL	5:00 am
HASTA	30-8-2024		
NOMBRE		CARGO	
NOMBRE	Tony Morelo	CARGO	Oficial
MARCA	Bayker	MODELO	
ACTIVIDAD	Soldar	SERIAL	354599

Marque en las casillas con la letra según corresponda C (CUMPLE) NC(NO CUMPLE) NA (NO APLICA)

1. MOTOSOLDADORA	LUNES C	NC	NA	MARTES C	NC	NA	MIERCOLES C	NC	NA	JUEVES C	NC	NA	VIERNES C	NC	NA	SABADO C	NC	NA	DOMINGO C	NC	NA
1 Estado general, Estado de la estructura del equipo																					
1.2 Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)																					
1.3 Cumplimiento del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)																					
1.4 Estado del depósito de combustible (sin fugas)																					
1.5 Funcionamiento del panel de control,Estado del encendido (arranque)																					
1.6 Nivel de aceite,Correa ventilador																					
1.7 Funcionamiento de motor(sin fugas)																					
1.8 Fuente de energía																					
1.9 Cuerpos a Tierra (cable a tierra)																					
1.10 Estado de las ruedas de transporte del equipo																					
1.11 Extintor de 10 libras																					

2. MIG	LUNES C	NC	NA	MARTES C	NC	NA	MIERCOLES C	NC	NA	JUEVES C	NC	NA	VIERNES C	NC	NA	SABADO C	NC	NA	DOMINGO C	NC	NA
2.0 Panel Digital y Cable de la Antorcha	X			X			X			X											
2.1 Pistola de Empujar o Halar ,Cable con Pinza	X			X			X			X											
2.2 Regulador de Presión de Argón	X			X			X			X											
2.3 Unidades de Flujo y Manguera	X			X			X			X											
2.4 Puntas de Contacto Adicionales	X			X			X			X											
2.5 Cepo de Puntas con Portaelectrodos	X			X			X			X											
2.6 Rodillos Propulsores	X			X			X			X											
2.7 Compartimiento de Componentes y Tapa de Portaequipos	X			X			X			X											
2.8 Sistema de Propulsor de Empuje	X			X			X			X											
2.9 Sistema de Enfriamiento o Ventilación	X			X			X			X											

3. CABLES	LUNES C	NC	NA	MARTES C	NC	NA	MIERCOLES C	NC	NA	JUEVES C	NC	NA	VIERNES C	NC	NA	SABADO C	NC	NA	DOMINGO C	NC	NA
3.0 Condición de los cables	X			X			X			X											
3.1 Sistema de alojamiento (recubrimiento cables)	X			X			X			X											
3.2 Sistema de conexión (conductor, etc.)	X			X			X			X											
3.3 Cuerpos a Tierra (cable a tierra)	X			X			X			X											
3.4 Estado de la pinza (conexión al cable)	X			X			X			X											

4. DESCORTE	MARCA																				
	SERIAL																				
	MODELO																				
	LUNES C	NC	NA	MARTES C	NC	NA	MIERCOLES C	NC	NA	JUEVES C	NC	NA	VIERNES C	NC	NA	SABADO C	NC	NA	DOMINGO C	NC	NA
4.0 Tubo de oxígeno (fugas, cortes, etc.)																					
4.1 Arrastre llamas																					
4.2 Estado de los cilindros																					
4.3 Capuchón de protección de la válvula																					
4.4 Carro o carretilla para transporte de los cilindros																					
4.5 Mangueras y conexiones																					
4.6 Válvulas reguladoras y manómetros																					
4.7 Chisperos para encendido de la llama																					
4.8 Dispone de dispositivos en la salida de los manómetros y en las entradas del mezclador																					
4.9 Soplete																					
4.10 La blindadora se encuentra en buen estado y con sus accesorios completos																					
4.11 Los cilindros se encuentran señalizados de acuerdo al producto que contienen.																					
4.12 Válvulas Check																					
4.13 Manómetros																					
4.14 Estado de las mangueras																					
4.15 Estado de las amarras de soldar (tuercas)																					
4.16 Condiciones de las boquillas																					
FIRMA OPERADOR																					
FIRMA OPERADOR																					
FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

INSPECCION PREOPERACIONAL EQUIPO OXICORTE

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPP-WG-SST-11	FECHA: 10/08/2024	VERSIÓN: 01

SUPERVISOR : Tony morelo
SEMANA DEL 1 AL 6 DEL MES DE 09
INSPECCIONADO POR: Andres Figeroa

SERIE : 344583
MODELO :
MARCA : Full gas

DESCRIPCION	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Estado de los cilindros	X		X		X		X		X						
La fecha de prueba hidrostática de los cilindros de oxigeno no es superior a diez años.	X		X		X		X		X						
Capuchón de protección de la válvula	X		X		X		X		X						
Carro o carretilla para transporte de los cilindros	X		X		X		X		X						
Mangueras y conexiones (racores, férulas) se encuentran en buen estado.	X		X		X		X		X						
Válvulas reguladoras y manómetros	X		X		X		X		X						
Chisperos para encendido de la llama	X		X		X		X		X						
Dispone de atrapallamas en la salida de los manómetros y en las entradas del mezclador	X		X		X		X		X						
Boquilla	X		X		X		X		X						
La biseladora se encuentra en buen estado y con sus accesorios completos	X		X		X		X		X						
Los cilindros se encuentran señalizados de acuerdo al producto que contienen.	X		X		X		X		X						

El Ing. Residente o Supervisor debe verificar diariamente que el formato esté totalmente diligenciado.

Autorización de trabajo

OPERADOR 1	Henry	Henry					Observaciones
OPERADOR 2							
INSPECTOR SST							

Scanned with CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPP-WG-SST-07	FECHA: 09/08/2024	VERSIÓN: 02

PROYECTO	Portal	FECHA DESDE:	1-09-2024	HASTA:	6-9-2024
HORA DE INICIO:	9:00 pm	HORA FINAL:	5:00 Am		

DATOS DEL OPERADOR	
NOMBRE	Andres Figeroa
CARGO	Soldador
ARL	AXA Colpatria

DATOS DEL EQUIPO	
MARCA	Baulker
MODELO	
SERIAL	354839

	MOTOSOLDADOR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
1,1	Estado general	X			X			X			X			X								
1,2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	X			X			X			X			X								
1,3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	X			X			X			X			X								
1,4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	X			X			X			X			X								
1,5	Funcionamiento del panel de control	X			X			X			X			X								
1,6	Nivel de aceite			X			X			X			X			X						
1,7	Estado del encendido (arranque)	X			X			X			X			X								
1,8	Funcionamiento de motor(sin fugas)	X			X			X			X			X								
1,9	Correa ventilador			X			X			X			X			X						
1,10	Fuente de energía	X			X			X			X			X								
1,11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	X			X			X			X			X								
1,12	Estado de las ruedas de transporte del equipo			X			X			X			X			X						
1,13	Estado de la estructura del equipo	X			X			X						X								
1,14	Extintor de 10 libras	X			X			X		X				X								

	2. CABLES	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
2,1	Condición de los cables	X						X			X											
2,2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	X						X			X											
2,3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	X						X			X											
2,4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	X						X			X											
2,5	Estado de la pinza (conexión al cable)	X						X			X											

	4. OXICORTE	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
4,1	Tubo de oxígeno (tapas, carrito, etc.)																					
4,2	Arresta llamas																					
4,3	Válvulas Check																					
4,4	Manómetros																					
4,5	Estado de las mangueras																					
4,6	Estado de los mangos de soldar (torcha)																					
4,7	Condiciones de las boquillas																					
	FIRMA OPERADOR																					
	FIRMA INSPECTOR SST	BH512			BH512			BH512			BH512											

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

walgo	INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA		

PROYECTO	Portal y Estación	HORA DE INICIO	9:00 pm
FECHA DESDE	2-9-2024	HASTA	10-9-2024
NOMBRE	Andres Figueroa	CARGO	Soldador
NOMBRE		CARGO	
MARCA	Bayky	MODELO	584234
ACTIVIDAD	Soldar	SERIAL	

Marque en las casillas con la letra según corresponda C (CUMPLE) NC(NO CUMPLE) N/A (NO APLICA)

	1. MOTOGENERADOR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1	Estado general, Estado de la carrocería del equipo																					
1.2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pilotos de luces y parqueaderos)																					
1.3	Combustible del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)																					
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)																					
1.5	Funcionamiento del panel de control,Estado del encendido (arranque)																					
1.6	Nivel de aceite,Cambio verificar																					
1.7	Funcionamiento de motor(sin fugas)																					
1.8	Fuente de energía																					
1.9	Conexión a Tierra (cable a tierra)																					
1.10	Estado de las ruedas de transporte del equipo																					
1.11	Indicador de 10 litros																					
	2. EPS	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
2.0	Panel Digital y Gestión de la Antorcha																					
2.1	Pistola de Empujar o Halar ,Cable con Pinza																					
2.2	Regulador de Presión de Argón																					
2.3	Medidor de Flujo y Manguera																					
2.4	Puntas de Contacto Adicionales																					
2.5	Cepo de Ruedas con Portaelectrodos																					
2.6	Rodillos Propulsores																					
2.7	Compartimiento de Componentes y Tapa de Portadatos																					
2.8	Sistema de Empujar de Empuje																					
2.9	Sistema de Enfriamiento o Ventilación																					
	3. CABLES	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
3.0	Conectores de los cables																					
3.1	Sistema de aislamiento (recubrimiento cables)																					
3.2	Sistema de conexión (conductor, etc.)																					
3.3	Conexión a Tierra (cable a tierra)																					
3.4	Estado de la pinza (conexión al cable)																					
	4. CILINDRO	MARCA																				
		SERIAL																				
		MODELO																				
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
4.0	Tubo de oxígeno (fugas, corrosión, etc.)																					
4.1	Amarres flexes																					
4.2	Estado de los cilindros																					
4.3	Capuchón de protección de la válvula																					
4.4	Cono o carretilla para transporte de los cilindros																					
4.5	Manguera y conexiones																					
4.6	Válvulas reguladoras y manómetros																					
4.7	Chisperos para encendido de la llama																					
4.8	Empaque de sostenimiento en la salida de los manómetros y en las entradas del mezclador																					
4.9	Boquilla																					
4.10	La blindadora se encuentra en buen estado y con sus componentes completos																					
4.11	Los cilindros se encuentran señalizados de acuerdo al producto que contienen.																					
4.12	Válvulas Check																					
4.13	Flashback																					
4.14	Estado de los manguerotes																					
4.15	Estado de los mangos de soldar (juntas)																					
4.16	Condiciones de las boquillas																					

FIRMA OPERADOR	
FIRMA OPERADOR	
FIRMA INSPECTOR SST	
OBSERVACIONES	

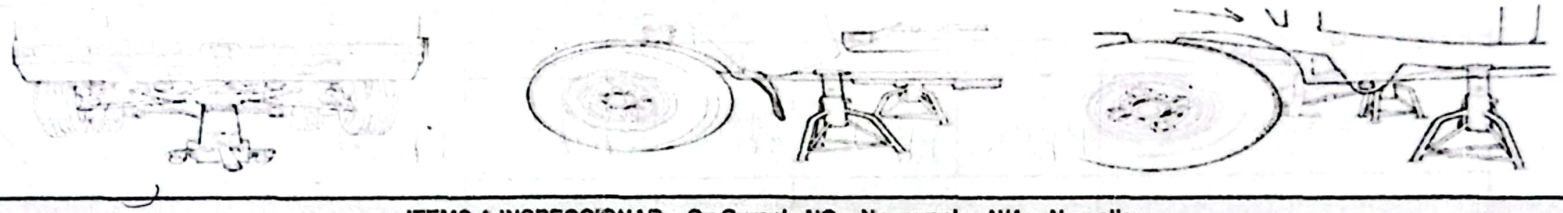
walgo	**FORMATO PREOPERACIONAL DE VEHICULOS**		
CÓDIGO : WG-SST-FR-022	**VERSIÓN : 003**	**FECHA : 31 de mayo de 2024**	**PÁGINA : 1 de 2**

FECHA DE LA INSPECCIÓN	19	8	2024	**RESPONSABLE DE LA INSPECCION**		Henry	
PERIODO DE INSPECCIÓN	19	8	2024	A	25-8-	2024	

INFORMACIÓN GENERAL DEL VEHICULO

MODELO	2015	**LINEA DE VEHICULO**	
MARCA	Corrier	**PLACA**	SYS 950
LINEA DE VEHICULO		**CAP. TON**	
KILOMETRAJE	254845 4	**CARROCERIA**	

ESQUEMA VEHICULO



ITEMS A INSPECCIONAR C= Cumple NC = No cumple N/A = No aplica

DOCUMENTACIÓN	**C**	**NC**	**N/A**	**EQUIPOS DE EMERGENCIA**	**C**	**NC**	**N/A**
Tarjeta de propiedad	X			Botiquin de primeros auxilios	X		
Revisión Tecnicomecánica	X			Extintor	X		
Licencia de Conducción	X			Linterna	X		
Seguro Obligatorio	X			Kit de carreteras	X		
Seguro Terceros (Si aplica)	X			**FLUIDOS**	**C**	**NC**	**N/A**
SOAT	X			Aceite Motor	X		
VEHICULO	**C**	**NC**	**N/A**	Refrigerante	X		
Puertas	X			Agua Parabrisas	X		
Bocina	X			Nivel de combustible	1/2		
Alarma de Reversa	X			Liquido de frenos	X		
Cinturones	X			Fugas de agua		X	
Frenos, mandos electricos y luces	X			Fugas de lubricante		X	
Tablero de control y parabrisas	X			Dirección	X		
Sillas, manijas, chapas, carpa, seguros, limpiabrisas, vidrios y neumaticos	X			Otros	X		

Scanned with CamScanner

	FORMATO PREOPERACIONAL DE VEHICULOS		
CÓDIGO : WG-SST-FR-022	**VERSIÓN : 003**	**FECHA : 31 de mayo de 2024**	**PÁGINA : 2 de 2**

HERRAMIENTAS DEL VEHICULO	C	NC	N/A	OBSERVACIONES DE ORDEN Y ASEO (Por favor indique si el vehiculo presenta adecuadas condiciones de orden y aseo
Tiangulos reflectores	Y			
Gato	Y			
Caja de herramientas	Y			
Cruceta	Y			
Tacos y llantas de repuesto	Y			
Cables de arranque	Y			

VALIDACIONES

RESPONSABLES	LUN	MAR	MIER	JUEV	VIER	SAB	DOM
Firma Inspector SST							
Firma Conductor							

Scanned with CamScanner

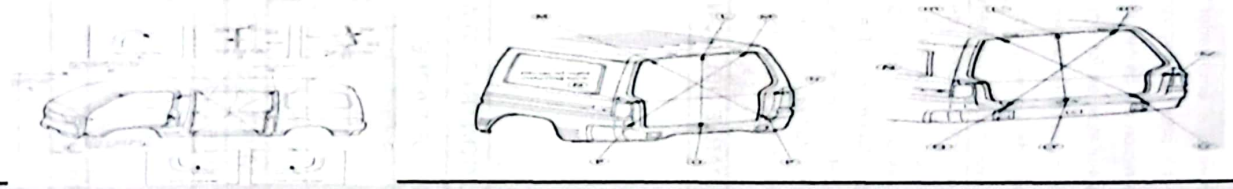
walgo	**FORMATO PREOPERACIONAL DE VEHICULOS**		
CÓDIGO : WG-SST-FR-022	**VERSIÓN : 003**	**FECHA : 31 de mayo de 2024**	**PÁGINA : 1 de 2**

FECHA DE LA INSPECCIÓN	26	8	2024	**RESPONSABLE DE LA INSPECCION**		Henry	
PERIODO DE INSPECCIÓN	26	8	2024	A	31	8	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL VEHICULO

MODELO	**2005**	**LINEA DE VEHICULO**	**SUPERCARRY**
MARCA	**CHEVROLET**	**PLACA**	**SYS 950**
LINEA DE VEHICULO	**CAMPEROS Y CAMIONETAS**	**CAP. TON**	**0,5**
KILOMETRAJE		**CARROCERIA**	**FURGÓN**

ESQUEMA VEHICULO



ITEMS A INSPECCIONAR C= Cumple NC = No cumple N/A = No aplica

DOCUMENTACIÓN	**C**	**NC**	**N/A**	**EQUIPOS DE EMERGENCIA**	**C**	**NC**	**N/A**
Tarjeta de propiedad	X			Botiquin de primeros auxilios	X		
Revisión Tecnicomecánica	X			Extintor	X		
Licencia de Conducción	X			Linterna	X		
Seguro Obligatorio	X			Kit de carreteras			
Seguro Terceros (Si aplica)	X			**FLUIDOS**	**C**	**NC**	**N/A**
SOAT	X			Aceite Motor	X		
VEHICULO	**C**	**NC**	**N/A**	Refrigerante	X		
Puertas	X			Agua Parabrisas	X		
Bocina	X			Nivel de combustible	X		
Alarma de Reversa	X			Liquido de frenos	X		
Cinturones	X			Fugas de agua		X	
Frenos, mandos electricos y luces	X			Fugas de lubricante		X	
Tablero de control y parabrisas	X			Dirección	X		
Sillas, manijas, chapas, carpa, seguros, limpiabrisas, vidrios y neumaticos	X			Otros	X		

Scanned with CamScanner

walgo	**FORMATO PREOPERACIONAL DE VEHICULOS**		
CÓDIGO : WG-SST-FR-022	**VERSIÓN : 003**	**FECHA : 31 de mayo de 2024**	**PÁGINA : 1 de 2**

FECHA DE LA INSPECCIÓN	29	8	2024	**RESPONSABLE DE LA INSPECCION**			Henry Sanabria	
PERIODO DE INSPECCIÓN	29	8	2024	A	3	9		2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL VEHICULO

MODELO	**2005**	**LINEA DE VEHICULO**	**SUPERCARRY**
MARCA	**CHEVROLET**	**PLACA**	**SYS 950**
LINEA DE VEHICULO	**CAMPEROS Y CAMIONETAS**	**CAP. TON**	**0,5**
KILOMETRAJE		**CARROCERIA**	**FURGÓN**

ESQUEMA VEHICULO



ITEMS A INSPECCIONAR C= Cumple NC = No cumple N/A = No aplica

DOCUMENTACIÓN	**C**	**NC**	**N/A**	**EQUIPOS DE EMERGENCIA**	**C**	**NC**	**N/A**
Tarjeta de propiedad	X			Botiquin de primeros auxilios	X		
Revisión Tecnicomecánica	X			Extintor	X		
Licencia de Conducción	X			Linterna	X		
Seguro Obligatorio	X			Kit de carreteras	X		
Seguro Terceros (Si aplica)	X			**FLUIDOS**	**C**	**NC**	**N/A**
SOAT	X			Aceite Motor	X		
VEHICULO	**C**	**NC**	**N/A**	Refrigerante	X		
Puertas	X			Agua Parabrisas	X		
Bocina	X			Nivel de combustible	X		
Alarma de Reversa	X			Liquido de frenos	X		
Cinturones	0			Fugas de agua	X		
Frenos, mandos electricos y luces	X			Fugas de lubricante	X		
Tablero de control y parabrisas	X			Dirección	X		
Sillas, manijas, chapas, carpa, seguros, limpiabrisas, vidrios y neumaticos	X			Otros	X		

Scanned with CamScanner

walgo	FORMATO PREOPERACIONAL DE VEHICULOS		
CÓDIGO : WG-SST-FR-022	VERSIÓN : 003	FECHA : 31 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 2

FECHA DE LA INSPECCIÓN	29	8	2024	RESPONSABLE DE LA INSPECCION	Henry Saavedra		
PERIODO DE INSPECCIÓN	29	8	2024	A	5	9	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL VEHICULO

MODELO	2005	LINEA DE VEHICULO	SUPERCARRY
MARCA	CHEVROLET	PLACA	SYS 950
LINEA DE VEHICULO	CAMPEROS Y CAMIONETAS	CAP. TON	0,5
KILOMETRAJE	253458	CARROCERIA	FURGÓN

ESQUEMA VEHICULO



ITEMS A INSPECCIONAR C= Cumple NC = No cumple N/A = No aplica

DOCUMENTACIÓN	C	NC	N/A	EQUIPOS DE EMERGENCIA	C	NC	N/A
Tarjeta de propiedad	X			Botiquin de primeros auxilios	X		
Revisión Tecnicomecánica	X			Extintor	X		
Licencia de Conducción	X			Linterna	X		
Seguro Obligatorio	X			Kit de carreteras	X		
Seguro Tercaros (Si aplica)	X			**FLUIDOS**	**C**	**NC**	**N/A**
SOAT	X			Aceite Motor	X		
VEHICULO	**C**	**NC**	**N/A**	Refrigerante	X		
Puertas	X			Agua Parabrisas	X		
Bocina	X			Nivel de combustible	X		
Alarma de Reversa	X			Liquido de frenos	X		
Cinturones	X			Fugas de agua		X	
Frenos, mandos electricos y luces	X			Fugas de lubricante		X	
Tablero de control y parabrisas	X			Dirección	X		
Sillas, manijas, chapas, carpa, seguros, limpiabrisas, vidrios y neumaticos	X			Otros	X		

Scanned with CamScanner

walga	FORMATO PREOPERACIONAL DE VEHICULOS		
CÓDIGO : WG-SST-FR-022	VERSIÓN : 003	FECHA : 31 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 2

FECHA DE LA INSPECCIÓN	09	09	2024	RESPONSABLE DE LA INSPECCION	Hem			
PERIODO DE INSPECCIÓN	09	09	2024	A	05	09		24

INFORMACIÓN GENERAL DEL VEHICULO

MODELO	2006	LINEA DE VEHICULO	SUPERCARRY
MARCA	CHEVROLET	PLACA	SYS 960
LINEA DE VEHICULO	CAMPEROS Y CAMIONETAS	CAP. TON	0,6
KILOMETRAJE	254234	CARROCERIA	FURGÓN

ESQUEMA VEHICULO



ITEMS A INSPECCIONAR C= Cumple NC = No cumple N/A = No aplica

DOCUMENTACIÓN	C	NC	N/A	EQUIPOS DE EMERGENCIA	C	NC	N/A
Tarjeta de propiedad	X			Botiquin de primeros auxilios	X		
Revisión Tecnicomecánica	X			Extintor	X		
Licencia de Conducción	X			Linterna	X		
Seguro Obligatorio	X			Kit de carreteras	X		
Seguro Terceros (Si aplica)	X			FLUIDOS	C	NC	N/A
SOAT	X			Aceite Motor	X		
VEHICULO	C	NC	N/A	Refrigerante	X		
Puertas	X			Agua Parabrisas	X		
Bocina	X			Nivel de combustible	X		
Alarma de Reversa	X			Liquido de frenos	X		
Cinturones	X			Fugas de agua		X	
Frenos, mandos electricos y luces	X			Fugas de lubricante		X	
Tablero de control y parabrisas	X			Dirección	X		
Sillas, manijas, chapas, carpa, seguros, limpiabrisas, vidrios y neumaticos				Otros	X		

Scanned with CamScanner

VERIFICACIÓN DIARIA DE ESCALERA PORTÁTIL

Cliente: Strekk — Serie: 458835 — Obra: Estaciones

Inspeccionado: Henry Sambrá — Cargo: Aux

Descripción del trabajo: Soldar - Pulir — Fecha del: 19-8-2024 — al: 25-8-2024

Altura: 1.50 mts — Longitud: — No. pedidos: 6

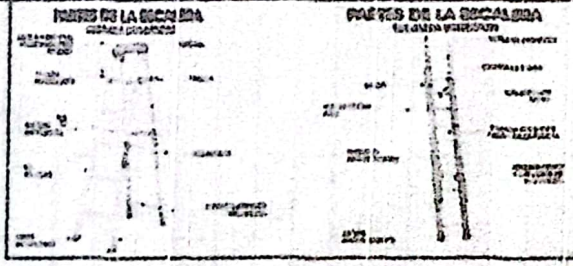
Tipo de escalera: Dos Bandas — Hora Desde: 9:00 Pm — Hasta: 5:00 Pm

	Cl Cumple	NCs No Cumple	NA= No Aplica			
Correa de Seguridad	C	Tapa Huecos	C	Ganchos		N/A
Cintas	C	Peldaños en buen Estado	N/A	Inspección		N/A
Tensadores	C	Ganchos de seguridad	N/A	Línea de vida		N/A
Ganchos de Metal	C	Rotulo para uso de arnes	C	Otros		N/A

SE VERIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			Observaciones Generales
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Están las largueros de la escaleras en buen estado?	X			X			X			X			X									
Están los peldaños en buen estado?	X			X			X			X			X									
Están las zapatas en buen estado?	X			X			X			X			X									
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?	X			X			X			X			X									
Los bloques se encuentran en buen estado ?	X			X			X			X			X									
Si la escalera tiene entre 4 y 9 metros de longitud, debe ser usada por mínimo dos personas (si es mayor de 9 metros pida asesoría del supervisor de seguridad industrial).	X			X			X			X			X									
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar arnés de seguridad ?	X			X			X			X			X									
Quedan mínimo 60 Centímetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?	X			X			X			X			X									
Ha sido señalizado el área alrededor de la escalera ?	X			X			X			X			X									
Es necesario que la escalera esté amarrada a una estructura de soporte fijo ?	X			X			X			X			X									

PARTES DE LA ESCALERA



PARTES DE LA ESCALERA

DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO: SI ☐ NO ☐

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR	Jose	Henry	Jose	Henry	Henry	Henry	Henry
V°B° INSPECTOR SST	BhSST	BhSST	BhSST	BhSST	BhSST	BhSST	BhSST

NOTA: Los equipos serán retirados inmediatamente si no cumplen con lo requerido. En caso de no ser así se dejará constancia en la observación de la inspección y se [illegible] en el momento de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL ESCALERAS PORTATILES

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPP-WG-SST-14	FECHA: 10/08/2024	VERSIÓN: 01

Marca:	LOUISVILLE			**Obra:**	Portal 20 de julio
Inspecciono:			**Cargo:**		
Descripcion del trabajo :	Revisión de techo		**Semana del:**	23/08/24	**al:** 23/08/24
Altura:	3 metros	**Longitud:**		**No. peldaños:**	12
Tipo de escalera:					

B = BUENO **M = MALO**

Casco de Seguridad	B	**Tapaboca**		**Arnes**	
Gafas		**Respirador con filtro**		**Impermeable**	
Tapaoidos		**Guantes de carnaza**		**Linea de vida**	
Guantes de Nitrilo	B	**Botas punta de acero**	B	**Otros**	

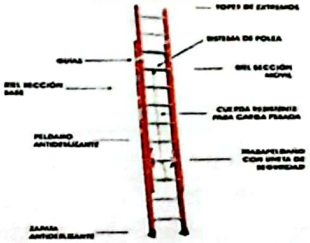
ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo		OBSERVACIONES
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Están los largueros de la escaleras en buen estado?									X						
Están los peldaños en buen estado?									X						
Están las zapatas en buen estado?									X						
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?									X						
Las bisagras se encuentran en buen estado ?									X						
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser izada por mínimo dos personas (si es mayor de 8 metros pida asesoria del									X						
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar arnés de seguridad ?										N/A					
Quedan mínimo 60 Centímetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?									X						
Ha sido señalizado el área alrededor de la escalera ?									X						
Es necesario que la escalera está amarrada a una estructura de soporte fijo ?									X						

PARTES DE LA ESCALERA
ESCALERA DOS BANDAS



PARTES DE LA ESCALERA
ESCALERA EXTENSIÓN



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:			
SI		NO	X

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
OPERADOR							
Vº Bº INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

PERMISO DIARIO DE ESCALERA PORTÁTIL

Versión 01

Cliente: Streetr

Nombre: Henry Sanabria

Cédula: 20405344

Cargo: Ayu

Ubicación: Estación-Portal

Descripción del trabajo:

Fecha del: 26-8-2024 al: 31-8-2024

Altura: 1.50 mts

Longitud:

No. pobladores: 6

Tipo de escalera: Dos Bandas

Hora Desde: 9:00 pm

Hasta: 5:00 am

CI: Cumple | NC: No Cumple | NA: No Aplica

Cinturón de Seguridad	C	Tapa Oídos	C	Arnés	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Eslinga doble	N/A
Tapabocas	C	Cascos de soldar	N/A	Línea de vida	N/A
Cascos de Minero	C	Botas para alto voltaje	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes C	NC	NA	Martes C	NC	NA	Miércoles C	NC	NA	Jueves C	NC	NA	Viernes C	NC	NA	Sábado C	NC	NA	Domingo C	NC	NA	OBSERVACIONES
Están las largueros de la escaleras en buen estado?	X			X						X			X									
Están las peldaños en buen estado?	X			X						X			X									
Están las zapatos en buen estado?	X			X						X			X									
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?	X			X						X			X									
Las bisagras se encuentran en buen estado ?				X						X			X									
Si la escalera tiene entre 4 y 6 metros de longitud, debe ser tenida por mínimo dos personas (si es mayor de 6 metros pida asesoría del supervisor de seguridad industrial).	X			X						X			X									
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar arnés de seguridad ?	X			X						X			X									
Quedan mínimo 60 Centímetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?	X			X						X			X									
Ha sido señalizado el área alrededor de la escalera ?	X			X						X			X									
Es necesario que la escalera esté amarrada a una estructura de soporte fijo ?	X			X						X			X									

PUNTOS DE LA ESCALERA

PASOS DE LA ESCALERA

¿SE O SE SUSPENDEN TRABAJOS CON ESTE EQUIPO?

SI ☐ NO ☐

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR	Jose	Henry		Henry	Henry		
V°B° INSPECTOR SST	Bh72	Bh72		Bh72	Bh72		

(*) El trabajador [illegible] debe suspender inmediatamente el OFICIO del equipo. En caso de no estar [illegible] informar a [illegible] para [illegible] en la Matriz de [illegible] y el [illegible] de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE ESCALERA PORTATIL

WG-SST-FR-14
Versión 01
6/1/2022

Marca: Louket Serie. 348395 Obra Portal 20 Julio

Inspecciono: Henry Sanabria Cargo: AUX

Descripcion del trabajo : Semana del: 29-08-2024 al: 5-09-2024

Altura: 6mts Longitud: No. peldaños:

Tipo de escalera: Extencion Hora Desde: 9:00 Hasta: 5:00

C: Cumple NC: No Cumple N/A: No Aplica

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	C
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Lineas de vida	C
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
Están los largueros de la escaleras en buen estado?										X												
Están los peldaños en buen estado?										X												
Están las zapatas en buen estado?										X												
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?										X												
Las bisagras se encuentran en buen estado ?										X												
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser izada por mínimo dos personas (si es mayor de 8 metros pida asesoría del supervisor de seguridad industrial).										X												
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar arnés de seguridad ?										X												
Quedan mínimo 60 Centímetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?										X												
Ha sido señalizado el área alrededor de la escalera ?										X												
Es necesario que la escalera está amarrada a una estructura de soporte fijo ?										X												





SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI ☐ NO ☐

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR				Henry			
Vº Bº INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarlo a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE ESCALERA PORTATIL

WO-SST-FR-45
Versión 01
01/2022

Marca: Streck Serie: 384539 Obra: Estaciones

Inspeccionó: Jorge Perez Cargo: AUX

Descripción del trabajo: Instalación Portaporta Semana del: 30-8-2024 al: 6-9-2024

Altura: 1.50 mts Longitud: No. peldaños:

Tipo de escalera: Por Bandas Hora Desde: 9:00 Pm Hasta: 5:00 Pm

C: Cumple NC: No Cumple N/A: No Aplica

Casco de Seguridad	C	Tapabocas	C	Arnés	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Línea de vida	N/A
Guantes de hilaza	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			OBSERVACIONES
	B	NC	N/A	B	NC	N/A	B	NC	N/A	B	NC	N/A	B	NC	N/A	B	NC	N/A	B	NC	N/A	
Están las largueros de la escalera en buen estado?	X			X			X			X			X			X			X			
Están los peldaños en buen estado?	X			X	(1)		X			X			X			X			X			
Están los zapatos en buen estado?	X			X			X			X			X			X			X			
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?	X			X			X			X			X			X			X			
Los bloqueos se encuentran en buen estado ?	X			X			X			X			X			X			X			
Si la escalera tiene entre 4 y 6 metros de longitud, debe ser izada por mínimo dos personas (si es mayor de 6 metros pide asesoría del supervisor de seguridad industrial).	X			X			X			X			X			X			X			
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar arnés de seguridad ?	X			X			X			X			X			X			X			
Cuentan mínimo 60 Centímetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?	X			X			X			X			X			X			X			
Ha sido señalizado el área alrededor de la escalera ?	X			X			X			X			X			X			X			
Es necesario que la escalera esté amarrada a una estructura de soporte fijo ?	X			X			X			X			X			X			X			

PARTES DE LA ESCALERA



PARTES DE LA ESCALERA



DE DEBE SUSPENDER TRABAJO CON ESTE EQUIPO:

SI [ ] NO [ ]

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR		Jordano					
Vº Bº INSPECTOR SST	BHZ	BHZ	BHZ	BHZ	BHZ	BHZ	

NOTA : Lo anterior [illegible] debe ser dado INMEDIATAMENTE al OPERADOR del equipo. En caso de presentar alguna anomalía o no dar cabal cumplimiento a lo descrito en la presente lista de chequeo informar al SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

- Anexo 06: Registro Acta Comité Convivencia Laboral.

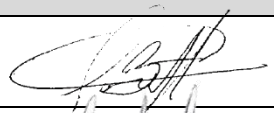
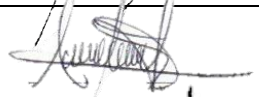
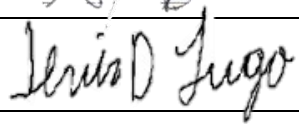
	ACTA DE REUNIÓN A COMITÉS	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
COD: FOR-WG-SST-04	Fecha: 29/08/2024	Versión: 01

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Fecha: 09 de septiembre de 2024	**Lugar:** Bogotá D.C	
Hora inicial: 10:00 AM	**Hora de terminación:** 11:00 AM	**Acta No:** 09
Reunión orientada por: Presidente de COPASST y área de SST		

TEMAS TRATADOS	DESCRIPCIÓN
1. Verificación de Quorum	En la reunión asisten 3 integrantes del comité por lo cual, se cumple el Quorum
2. Lectura del acta anterior	Se da lectura del acta anterior y se establecen los requerimientos pendientes
3. Resultados de las actividades acordadas	Se va alimentando el Plan de Trabajo del SG-SST año 2024 donde se agregan diferentes actividades para el comité e intervenir mediante capacitaciones y actividades que promueven el buen clima laboral. De esta manera, se interviene el Riesgo Psicosocial (Prevención del Acoso Laboral, Manejo de Conflictos). Se da aprobación del Plan de Trabajo y sus intervenciones al Riesgo Psicosocial
4. Casos o quejas presentadas ante el comité de convivencia laboral	No se presentan quejas ante en comité de convivencia laboral

Finalizada la reunión, se cierra el acta y se firma por los miembros del Comité de Convivencia.

Asistentes	SUPLENTE	Cargo	Firma
Brayan Herrera	NO	Director Administrativo	
Andres Fernando Figueroa	NO	Soldador	
Jesus Daniel Lugo	SI	Oficial	

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

- Anexo 07: Registro Acta de Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.

COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: 09 de septiembre de 2024	**Lugar:** Bogotá D.C	
Hora inicial: 11:00 am	**Hora de terminación:** 12:00 pm	**Acta No.** 9
Reunión orientada por: Presidente del comité y área de Seguridad y Salud en el Trabajo		

ORDEN DEL DIA

1. Verificación del Quórum:
2. Lectura y aprobación del acta anterior:
3. Accidentalidad
4. Investigación de accidentes de trabajo
5. Inspecciones de Seguridad
6. Permisos de trabajo
7. Capacitaciones realizadas en el periodo especulado
8. Entrega de dotación y EPPS
9. Actividades ARL
10. Varios
11. Firmas

DESARROLLO DEL DIA:

1. Verificación del Quórum: Se hizo verificación del quorum cumpliendo con el número personas requeridas para iniciar la reunión ordinaria del COPASST correspondiente al mes de septiembre de 2024.

2. Lectura y aprobación del acta anterior: El acta de la reunión anterior realizada el 17-08-2024 fue entregada a cada uno de los integrantes del comité para su lectura y respectiva aprobación

3. Accidentalidad: En el periodo comprendido del 20 de agosto de 2024 al dia 20 de septiembre de 2024 no se presentaron accidentes de trabajo

4. Investigación de accidentes de trabajo: En el periodo comprendido del 20 de agosto de 2024 al día 20 de septiembre de 2024 no se presentaron investigaciones de accidente de trabajo.

5. Inspecciones de seguridad: En el periodo comprendido del 20 de agosto de 2024 al día 20 de septiembre de 2024 se realizaron las siguientes inspecciones

Preoperacional de Pulidora	Airless eléctrico
Preoperacional de Taladro Tachador	Lijadora
Preoperacional Equipo de soldadura	Planta eléctrica
Preoperacional escalera portátil	Preoperacional de vehículos

6. Permisos de trabajo: En el periodo comprendido del 20 de agosto de 2024 al día 20 de septiembre de 2024 se realizaron, firmaron y se divulgaron permisos de trabajo en alturas y trabajo en caliente.

7. Capacitaciones realizadas en el periodo estipulado: Dentro del periodo comprendido entre el 20 de agosto de 2024 y el 20 de septiembre de 2024 se realizaron las siguientes capacitaciones

Fecha	Tema de la capacitación	Total personal	Responsable
24-08-2024	Elementos de protección personal	12	ARL AXA COLPATRIA
11-09-2024	Brigadas integrales de emergencia	18	Alejandra Gutierrez

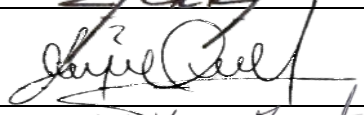
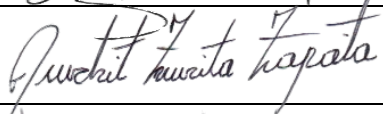
Nota: Bajo los soportes archivados de la gestión del plan de capacitación anual deducimos que a la fecha se lleva el siguiente porcentaje de cumplimiento de realización de capacitaciones: 67% de cumplimiento

8. Entrega de EPPS y dotación: En el periodo comprendido del 20 de agosto de 2024 al día 20 de septiembre de 2024 se hizo entrega de los respectivos elementos de protección personal de acuerdo a necesidad de cada trabajador con su respectivo registro fotográfico y firma en los formatos correspondientes.

9. Actividades ARL: Se gestionan actividades para el mes de septiembre con el fin de promover el autocuidado en los sitios de trabajo, dentro de esto esta la capacitación en uso de EPPS.

10. Varios: Dentro del periodo estipulado se realiza la actualización del SG-SST con el fin de disminuir no conformidades por parte de entes pertinentes, cuidando integral de los trabajadores y mejora continua del SG-SST 2024.

12. En constancia firman,

ASISTENTES	SUPLENTE	CARGO	FIRMA
Uriel Giovany Robayo R.	NO	Supervisor	
Jhon Jairo Quevedo	SI	Coord. Compras	
Audrit Ivonne Zurita	NO	Asis. Administrativa	
Henry Orlando Sanabria	SI	Aux. SST	
Alejandra Gutiérrez	N/A	Coord. SST	

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

- Anexo 08: Permisos de Trabajo en Caliente.

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CÓDIGO : WG-SST-FR-33	VERSIÓN : 002	FECHA: 05 de Julio de 2024	PÁGINA : 1 de 2

CONTRATO	Estación Pitalito	FECHA DE INICIO	20-8-2024	FECHA DE CIERRE	25-8-2024
SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	SI X NO_	HORA DE INICIO	9:00 Pm	HORA DE TERMINACIÓN	5:00 Am
AREA (ESTACIÓN/UBICACIÓN/OBRA					
TAREA A REALIZAR					
TAREA RUTINARIA	SI X NO_	Cortar - Pulir - Soldar			

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

1	Pulidora
2	Taladro
3	Equipo Soldar
4	

CONVENCIONES
SI/NO, NA
OTRAS CONVENCIONES : C = CUMPLE NC= NO CUMPLE NA= NO APLICA

DETERMINACIÓN DEL RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO

Nro	ITEM	SI	NO	NA	Nro	ITEM	SI	NO	NA
1	Presencia de sustancias químicas	X			8	Caidas de objetos desprendidos	X		
2	Contacto con superficies calientes	X			9	Atrapamiento por objetos	X		
3	Contacto eléctrico	X			10	Presencia de maquinaria o vehículos en movimiento	X		
4	Proyección de particulas	X			11	Sobresfuerzos	X		
5	Caidas a distinto nivel	X			12	Temperaturas extremas	X		
6	Caidas al mismo nivel	X			13	Radiaciones	X		
7	Caida de objetos, herramientas o elementos	X			14	Ruido	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nro.	ITEM	SI	NO	NA	Nro.	ITEM	SI	NO	NA
1	Casco de seguridad dieléctrico	X			8	Guantes de Carnaza	X		
2	Barbuquejo de tres puntos de apoyo	X			9	Mascarilla de filtros	X		
3	Gafas de seguridad	X			10	Caretas para pulir	X		
4	Protección auditiva (tapaoidos o copa)	X			11	Caretas para soldar	X		
	Gafas para oxicorte	X			12	Delantal de carnaza	X		
5	Botas de seguridad dieléctricas	X			13	Guantes de vaqueta	X		
7	Guantes de Nylon/Nitrilo	X			14	Chaqueta o mangas de carnaza	X		

Nro.	CONDICIONES GENERALES	C	NC	NA	Nro.	EQUIPOS A UTILIZAR	C	NC	NA
1	¿El área de trabajo cuenta con las condiciones de aseo adecuadas?	X			1	Herramientas manuales	X		
2	¿Se ha monitoreado el área de trabajo para verificar la ausencia de gases explosivos?	X			2	Pulidora (Discos de corte)	X		
3	¿El área se encuentra libre de materiales combustibles y combustibles para realizar la actividad de forma segura?	X			3	Equipos de soldadura con electrodos	X		
4	¿Existen barreras para controlar la exposición de chispas generadas en la actividad?	X			4	Equipo de oxicorte	X		
5	¿Se realizó ATS de la actividad y fue divulgada?	X			5	Taladro de árbol Taladro de Lámina, Troncadora	X		
6	¿El área de trabajo se encuentra demarcada y señalizada?	X			6	Pulidora (Discos para pulir)	X		
7	¿Se necesitan otros permisos de trabajo?	X			7	Otros Mencione _____	X		

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS

Nro.	ITEM	C	NC	NA	Nro.	ITEM	C	NC	NA
1	¿El equipo se encuentra en buen estado, sin daños visibles?	X			6	¿Los cilindros están a una distancia de mas de 4 metros de la zona de trabajo?	X		
2	¿Las conexiones eléctricas se encuentran en buenas condiciones?	X			7	¿Las salidas de los cilindros cuentan con válvulas antiretroceso?	X		
3	¿La carcaza del equipo se encuentra en buenas condiciona, no presenta signos de golpes , quemaduras corrosión, deterioro entre otros?	X			8	¿Los equipos cuentan con guardas de seguridad y se ajustan adecuadamente?	X		
4	¿El sistema de enfriamiento funciona correctamente y en buenas condiciones?	-			9	¿Los manómetros de los cilindros están en buen estado?			

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CÓDIGO : WG-SST-FR-33	VERSIÓN : 002	FECHA: 05 de Julio de 2024	PÁGINA : 1 de 2

CONTRATO	Portal estación	FECHA DE INICIO	22-8-2024	FECHA DE CIERRE	25-8-2024
SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	SI__ NO_	HORA DE INICIO	9:00 PM	HORA DE TERMINACIÓN	5:00 pm
AREA /ESTACIÓN/UBICACIÓN/OBRA					
TAREA A REALIZAR					
TAREA RUTINARIA	SI_Y NO_				

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

1	Pulidora
2	Equipo soldadura
3	
4	

CONVENCIONES
SI NO NA
OTRAS CONVENCIONES : C = CUMPLE NC= NO CUMPLE NA= NO APLICA

DETERMINACIÓN DEL RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO

Nro	ITEM	SI	NO	NA	Nro	ITEM	SI	NO	NA
1	Presencia de sustancias químicas	X			8	Caidas de objetos desprendidos	X		
2	Contacto con superficies calientes	X			9	Atrapamiento por objetos	X		
3	Contacto eléctrico	X			10	Presencia de maquinaria o vehículos en movimiento	X		
4	Proyección de partículas	X			11	Sobreesfuerzos	X		
5	Caídas a distinto nivel	X			12	Temperaturas extremas	X		
6	Caídas al mismo nivel	X			13	Radiaciones	X		
7	Caída de objetos, herramientas o elementos	X			14	Ruido	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nro.	ITEM	SI	NO	NA	Nro.	ITEM	SI	NO	NA
1	Casco de seguridad dieléctrico	X			8	Guantes de Carnaza	X		
2	Barbuquejo de tres puntos de apoyo	X			9	Mascarilla de filtros	X		
3	Gafas de seguridad	X			10	Caretas para pulir	X		
4	Protección auditiva (Inserción o copa)	X			11	Caretas para soldar	X		
5	Gafas para oxicorte	X			12	Delantal de carnaza	X		
6	Botas de seguridad dieléctricas	X			13	Guantes de vaqueta	X		
7	Guantes de Nylon/Nitrilo	X			14	Chaqueta o mangas de carnaza	X		

Nro.	CONDICIONES GENERALES	C	NC	NA	Nro.	EQUIPOS A UTILIZAR	C	NC	NA
1	¿El área de trabajo cuenta con las condiciones de aseo adecuadas?	X			1	Herramientas manuales	X		
2	¿Se ha monitoreado el área de trabajo para verificar la ausencia de gases explosivos?	X			2	Pulidora (Discos de corte)	X		
3	¿El área se encuentra libre de materiales comburentes y combustibles para realizar la actividad de forma segura?	X			3	Equipos de soldadura con electrodos	X		
4	¿Existen barreras para controlar la exposición de chispas generadas en la actividad?	X			4	Equipo de oxicorte	X		
5	¿Se realizó ATS de la actividad y fue divulgada?	X			5	Taladro de árbol, Taladro de Lámina, Tronzadora	X		
6	¿El área de trabajo se encuentra demarcada y señalizada?	X			6	Pulidora (Discos para pulir)	X		
7	¿Se necesitan otros permisos de trabajo?	X			7	Otros. Mencione _____	X		

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS

Nro.	ITEM	C	NC	NA	Nro.	ITEM	C	NC	NA
1	¿El equipo se encuentra en buen estado, sin daños visibles?	X			6	¿Los cilindros están a una distancia de mas de 4 metros de la zona de trabajo?	X		
2	¿Las conexiones eléctricas se encuentran en buenas condiciones?	X			7	¿Las salidas de los cilindros cuentan con válvulas antirretroceso?	X		
3	¿La carcaza del equipo se encuentra en buenas condicione, no presenta signos de golpes , quemaduras, corrosión, deterioro, entre otros?	X			8	¿Los equipos cuentan con guardas de seguridad y se ajustan adecuadamente?	X		
4	¿El sistema de encendido funciona correctamente y en buenas condiciones?	X			9	¿Los manómetros de los cilindros están en buen estado?	X		
5	¿ Los cilindros de los gases están en posición vertical y asegurados?	X			10	Otros. Mencione _____			

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CÓDIGO : WG-SST-FR-33	VERSIÓN : 002	FECHA: 05 de Julio de 2024	PÁGINA : 1 de 2

CONTRATO	Portal - 20 de julio	FECHA DE INICIO	29 de agosto de 2024	FECHA DE CIERRE	
SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	SI X NO_	HORA DE INICIO		HORA DE TERMINACIÓN	
AREA /ESTACIÓN/UBICACIÓN/OBRA		Portal 20 de julio.			
TAREA A REALIZAR		Impermeabilizacion.			
TAREA RUTINARIA	SI X NO_				

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

1	Pulidora, taladro y herramientas manuales.
2	
3	
4	

CONVENCIONES
SI,NO, NA
OTRAS CONVENCIONES : C = CUMPLE NC= NO CUMPLE NA= NO APLICA

DETERMINACIÓN DEL RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO

Nro	ITEM	SI	NO	NA	Nro	ITEM	SI	NO	NA
1	Presencia de sustancias químicas		X		8	Caídas de objetos desprendidos		X	
2	Contacto con superficies calientes	X			9	Atrapamiento por objetos	X		
3	Contacto eléctrico	X			10	Presencia de maquinaria o vehículos en movimiento	X		
4	Proyección de particulas	X			11	Sobreesfuerzos	X		
5	Caídas a distinto nivel	X			12	Temperaturas extremas	X		
6	Caídas al mismo nivel		X		13	Radiaciones		X	
7	Caída de objetos, herramientas o elementos	X			14	Ruido	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nro.	ITEM	SI	NO	NA	Nro.	ITEM	SI	NO	NA
1	Casco de seguridad dieléctrico	X			8	Guantes de Carnaza	X		
2	Barbuquejo de tres puntos de apoyo	X			9	Mascarilla de filtros			
3	Gafas de seguridad	X			10	Caretas para pulir			
4	Protección auditiva (tneercion o copa)	X			11	Caretas para soldar			
5	Gafas para oxicorte		X		12	Delantal de carnaza			
6	Botas de seguridad dieléctricas	X			13	Guantes de vaqueta	X		
7	Guantes de Nylon/Nitrilo	X			14	Chaqueta o mangas de carnaza			

Nro.	CONDICIONES GENERALES	C	NC	NA	Nro.	EQUIPOS A UTILIZAR	C	NC	NA
1	¿El área de trabajo cuenta con las condiciones de aseo adecuadas?	X			1	Herramientas manuales	X		
2	¿Se ha monitoreado el área de trabajo para verificar la ausencia de gases explosivos?	X			2	Pulidora (Discos de corte)	X		
3	¿El área se encuentra libre de materiales comburentes y combustibles para realizar la actividad de forma segura?	X			3	Equipos de soldadura con electrodos			
4	¿Existen barreras para controlar la exposición de chispas generadas en la actividad?	X			4	Equipo de oxicorte			
5	¿Se realizó ATS de la actividad y fue divulgada?	X			5	Taladro de árbol, Taladro de Lámina, Trenzadora			
6	¿El área de trabajo se encuentra demarcada y señalizada?	X			6	Pulidora (Discos para pulir)	X		
7	¿Se necesitan otros permisos de trabajo?	X			7	Otros. Mencione Taladro.			

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS

Nro.	ITEM	C	NC	NA	Nro.	ITEM	C	NC	NA
1	¿El equipo se encuentra en buen estado, sin daños visibles?	X			6	¿Los cilindros están a una distancia de mas de 4 metros de la zona de trabajo?			X
2	¿Las conexiones eléctricas se encuentran en buenas condiciones?	X			7	¿Las salidas de los cilindros cuentan con válvulas antiretroceso?			X
3	¿La carcaza del equipo se encuentra en buenas condicione, no presenta signos de golpes , quemaduras, corrosión, deterioro, entre otros?	X			8	¿Los equipos cuentan con guardas de seguridad y se ajustan adecuadamente?	X		
4	¿El sistema de encendido funciona correctamente y en buenas condiciones?	X			9	¿Los manómetros de los cilindros están en buen estado?			X

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CÓDIGO : WG-SST-FR-33	VERSIÓN : 002	FECHA: 05 de Julio de 2024	PÁGINA : 1 de 2

CONTRATO		FECHA DE INICIO	26-8-2024	FECHA DE CIERRE	31-8-2024
SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	SI X NO_	HORA DE INICIO	9:00 Pm	HORA DE TERMINACIÓN	5:00 am
AREA /ESTACIÓN/UBICACIÓN/OBRA		Estaciones - Portales			
TAREA A REALIZAR		Cortar - Pulir - Soldar			
TAREA RUTINARIA	SI X NO_				

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

1	Pulidora
2	taladro
3	Equipo Soldar
4	[illegible]

CONVENCIONES
SI,NO, NA
OTRAS CONVENCIONES : C = CUMPLE NC= NO CUMPLE NA= NO APLICA

DETERMINACIÓN DEL RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO

Nro	ITEM	SI	NO	NA	Nro	ITEM	SI	NO	NA
1	Presencia de sustancias químicas		X		8	Caídas de objetos desprendidos	X		
2	Contacto con superficies calientes	X			9	Atrapamiento por objetos		X	
3	Contacto eléctrico	X			10	Presencia de maquinaria o vehículos en movimiento	X		
4	Proyección de partículas	X			11	Sobreesfuerzos	X		
5	Caídas a distinto nivel	X			12	Temperaturas extremas	X		
6	Caídas al mismo nivel	X			13	Radiaciones		X	
7	Caída de objetos, herramientas o elementos	X			14	Ruido	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nro.	ITEM	SI	NO	NA	Nro.	ITEM	SI	NO	NA
1	Casco de seguridad dieléctrico	X			8	Guantes de Carnaza	X		
2	Barbuquejo de tres puntos de apoyo	X			9	Mascarilla de filtros	X		
3	Gafas de seguridad	X			10	Caretas para pulir	X		
4	Protección auditiva (Inserción o copa)	X			11	Caretas para soldar	X		
5	Gafas para oxicorte		X		12	Delantal de carnaza	X		
6	Botas de seguridad dieléctricas		X		13	Guantes de vaqueta	X		
7	Guantes de Nylon/Nitrilo	X			14	Chaqueta o mangas de carnaza			X
Nro.	**CONDICIONES GENERALES**	**C**	**NC**	**NA**	**Nro.**	**EQUIPOS A UTILIZAR**	**C**	**NC**	**NA**
1	¿El área de trabajo cuenta con las condiciones de aseo adecuadas?	X			1	Herramientas manuales	X		
2	¿Se ha monitoreado el área de trabajo para verificar la ausencia de gases explosivos?	X			2	Pulidora (Discos de corte)	X		
3	¿El área se encuentra libre de materiales comburentes y combustibles para realizar la actividad de forma segura?				3	Equipos de soldadura con electrodos	X		
4	¿Existen barreras para controlar la exposición de chispas generadas en la actividad?		X		4	*Equipo de oxicorte*		X	
5	¿Se realizó ATS de la actividad y fue divulgada?	X			5	Taladro de árbol, Taladro de Lámina, Tronzadora	X		
6	¿El área de trabajo se encuentra demarcada y señalizada?	X			6	Pulidora (Discos para pulir)	X		
7	¿Se necesitan otros permisos de trabajo?			X	7	Otros. Mencione _____			

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS

Nro.	ITEM	C	NC	NA	Nro.	ITEM	C	NC	NA
1	¿El equipo se encuentra en buen estado, sin daños visibles?	X			6	¿Los cilindros están a una distancia de mas de 4 metros de la zona de trabajo?	X		
2	¿Las conexiones eléctricas se encuentran en buenas condiciones?	X			7	¿Las salidas de los cilindros cuentan con válvulas antirretroceso?	X		
3	¿La carcaza del equipo se encuentra en buenas condicione, no presenta signos de golpes , quemaduras, corrosión, deterioro, entre otros?	X			8	¿Los equipos cuentan con guardas de seguridad y se ajustan adecuadamente?	X		
4	¿El sistema de encendido funciona correctamente y en buenas condiciones?	X			9	¿Los manómetros de los cilindros están en buen estado?	X		
5	¿ Los cilindros de los gases están en posición vertical y asegurados?	X			10	Otros. Mencione _____	X		

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

- Anexo 09: Planillas de Seguridad Social.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900282067-7	WALGO SAS	CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80260147	$9.994.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	208.000	0		0		0	0	0	0	208.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	472.000	0		0		0	0	0	0	472.000	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	261.500	0		0		0	0	0	0	261.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	265.500	0		0		0	0	0	0	265.500	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.248.000	0	0	0	0	0	0		1.248.000	5
230301	Porvenir	800224808-8	2.933.900	0	0	0	0	0	0		2.933.900	11
231001	Colfondos	800227940-6	944.000	0	0	0	0	0	0		944.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	117.900	0	0	0	0	0	0		117.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	2.128.600				2.128.600	0	0	2.128.600			21.286	2.128.600	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.311.000	0	0	1.311.000	19

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80260147	$9.994.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.311.000	1.311.000
Pensión	4	5.243.800	5.243.800
Riesgos Laborales	1	2.128.600	2.128.600
CCF	1	1.311.000	1.311.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	9.994.400	9.994.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80260147	$9.994.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019052318	SANABRIA RODRIGUEZ HENRY ORLANDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1070816323	MORELO PEÑATA TONY DUVIAN	1	0			S																	231001	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
3	CC	10952744	JIMENEZ BALLESTA LUIS GABRIEL	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	52097805	ZURITA ZAPATA AUDRIT IVONNE	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-4	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
5	CC	79848775	CARDONA ALDANA FRANKY ALEXANDER	1	0			S																	231001	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS008	4.200.000	168.000	14-4	4.200.000	5	292.400	CCF24	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
6	CC	80058495	ROBAYO ROMERO URIEL GIOVANNI	1	0			S																	230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS005	1.100.000	44.000	14-4	1.100.000	5	76.600	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
7	CC	80058495	ROBAYO ROMERO URIEL GIOVANNI	1	0			S												X					230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-4	2.200.000	5	0	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
8	CC	80186546	FIGUEROA RODRIGUEZ ANDRES FERNANDO	1	0			S																	230201	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	76.000	14-4	1.900.000	5	132.300	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
9	CC	1069306261	BELTRAN VERGARA LEIDER ALONSO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
10	PT	4610299	LUGO ARTEAGA JESUS DANIEL	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
11	PT	7158861	CEBALLOS PADILLA MIGUEL JORDANO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1007789689	LOAIZA YARA CRISTIAN ARLEY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	18394357	GOMEZ RICARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
14	CC	1192907409	BURGOS PAYARES LUIS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	1016032605	PARRA SUAREZ BRIAN ALFONSO	1	0			S		X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	79563953	GONZALEZ BARRANTES JORGE HELI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	1082470632	PEREZ ORTIZ JORGE ENRRIQUE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
18	CC	1027521290	GUTIERREZ GOMEZ JEIMY ALEJANDRA	1	0			S																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS002	2.200.000	88.000	14-4	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
19	CC	1014214403	FLOREZ GONZALEZ JHON JAIRO	1	0			S	X	X															25-14	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS017	736.667	29.500	14-4	736.667	5	51.300	CCF24	736.667	29.500	0	0	0	0	0
20	CC	1233692783	ESGUERRA PANQUEVA BRIAN DAVID	1	0			S	X	X															230301	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS008	736.667	29.500	14-4	736.667	5	51.300	CCF24	736.667	29.500	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST R+D Arquitectura e Ingeniería S.A.S.

- Anexo 01: Informe Mensual SST R+D Arquitectura e Ingeniería S.A.S.
- Anexo 02: ATS.
- Anexo 03: Registros de Preoperacionales, Charlas de SST, Registro Entrega de EPP.
- Anexo 04: MEDEVAC.
- Anexo 05: Certificado de Accidentalidad.
- Anexo 06: Planilla de Seguridad Social.

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST R+D Arquitectura e Ingeniería S.A.S.

- Anexo 01: Informe Mensual SST R+D Arquitectura e Ingeniería S.A.S.

INFORME DE GESTIÓN EN SST

PROYECTO:

TM 2795 - 2023

ACOMPAÑAMIENTO DEL 21 DE AGOSTO AL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024

1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

- Nombre de la empresa contratista: R+D ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS
- NIT: 900970403
- ARL: SURA

2. Anexos enviados:

Ítem	Descripción	Fecha de elaboración	cantidad	Tipo de archivo
1	Documentación pre operacional (agosto a septiembre de 2024)	De lunes a domingo con periodos se una semana	1 paquete de permisos por semana	Escáner en formato PDF
2	Diligenciamiento de formatos (prestación de servicios) de inspección de EPP.	De lunes a domingo con periodos se una semana	1 paquete de permisos por semana	Escáner en formato PDF
3	Documentación pre operacional (agosto a septiembre de 2024)	De lunes a domingo con periodos se una semana	1 paquete de permisos por semana	Escáner en formato PDF
5	Seguimiento de labores internas en las estaciones inicio de instalación de ruteros (agosto a septiembre de 2024)	De lunes a domingo con periodos se una semana	No aplica	Acompañamientos con interventoría,
6	Toma de fotografías finales del lugar de trabajo y condiciones de orden y aseo del contratista R+D ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS (agosto a septiembre de 2024)	De lunes a domingo con periodos se una semana	No aplica	Fotografías

NOVEDADES DEL PERSONAL

PERIODO DE AGOSTO-SEPTIEMBRE 2024			
#	**Nombre**	**Documento de identidad**	**Cargo**
1	ANGEL JOSE ANDRES BALLESTEROS CORTES	CC 1001091736	Auxiliar de mantenimiento
2	CAMILO ANDRES BALLESTEROS CORTES	CC 1019011607	Auxiliar de mantenimiento
3	ANDRES SIMON BALLESTEROS BALLEN	CC 1000241256	Auxiliar de mantenimiento
4	JUAN ESTEBAN BARRAGAN CORTES	CC 1000697022	Auxiliar de mantenimiento
5	KEVIN SANTIAGO ALARCON PARRA	CC 1000463749	Auxiliar de mantenimiento
6	ANDRES CAMILO CONTRERAS SORIANO	CC 1013642132	Asistente logístico
7	DAVID JOSE BALLESTEROS CORTES	CC 80759773	Oficial de instalaciones
8	DAIRO ANDRES RIVERA HERNANDEZ	CC 1013625835	HSEQ

ítem	Descripción	Cantidad
1	Personal en obra	5
2	Ingresos	5
3	Retiros	0
4	AT	0
5	Personal Incapacitado	0
6	Incidentes	0
7	Licencias	0
8	Suspensiones a trabajadores	0
9	Afiliaciones a Seguridad Social	5
10	Personal con exámenes médicos ocupacionales	5
11	Personal con entrega de EPP	5
12	Otros, ¿Cuál?	NO APLICA

PERSONAL EJECUTOR (ESTACION CALLE 161)			
#	**Nombre**	**Documento de identidad**	**Cargo**
1	ANDRES CAMILO CONTRERAS SORIANO	CC 1013643132	Asistente logístico
2	DAVID JOSE BALLESTEROS CORTES	CC 80759773	Oficial de instalaciones
3	CAMILO ANDRES BALLESTEROS CORTES	CC 1019011607	Auxiliar de instalaciones
4	ANGEL JOSE ANDRES BALLESTEROS CORTES	CC 1001091736	Auxiliar de instalaciones
5	DAIRO ANDRES RIVERA HERNANDEZ	CC 1013625835	HSEQ

PERSONAL EJECUTOR (ESTACION CALLE 146)			
#	**Nombre**	**Documento de identidad**	**Cargo**
1	ANDRES CAMILO CONTRERAS SORIANO	CC 1013643132	Asistente logístico
2	DAVID JOSE BALLESTEROS CORTES	CC 80759773	Oficial de instalaciones
3	CAMILO ANDRES BALLESTEROS CORTES	CC 1019011607	Auxiliar de instalaciones
4	ANGEL JOSE ANDRES BALLESTEROS CORTES	CC 1001091736	Auxiliar de instalaciones
5	DAIRO ANDRES RIVERA HERNANDEZ	CC 1013625835	HSEQ

PERSONAL EJECUTOR (ESTACION PRADERA)			
#	**Nombre**	**Documento de identidad**	**Cargo**

1	ANDRES CAMILO CONTRERAS SORIANO	CC 1013643132	Asistente logístico
2	DAVID JOSE BALLESTEROS CORTES	CC 80759773	Oficial de instalaciones
3	CAMILO ANDRES BALLESTEROS CORTES	CC 1019011607	Auxiliar de instalaciones
4	ANGEL JOSE ANDRES BALLESTEROS CORTES	CC 1001091736	Auxiliar de instalaciones
5	DAIRO ANDRES RIVERA HERNANDEZ	CC 1013625835	HSEQ

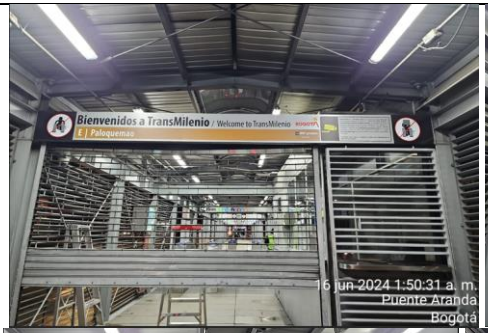
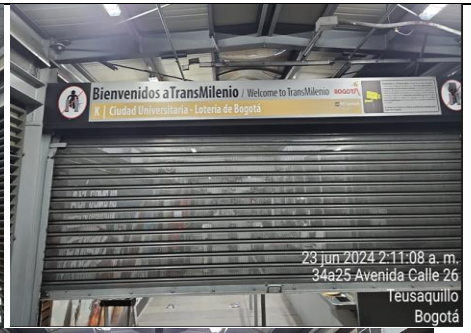
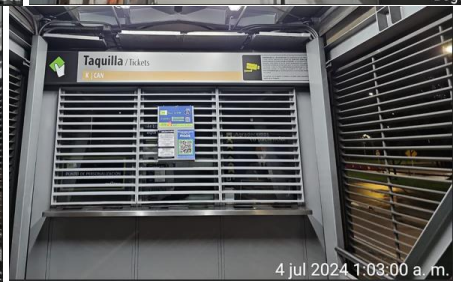
PERSONAL EJECUTOR (ESTACION AVENIDA AMERICAS)			
#	**Nombre**	**Documento de identidad**	**Cargo**
1	ANDRES CAMILO CONTRERAS SORIANO	CC 1013643132	Asistente logístico
2	DAVID JOSE BALLESTEROS CORTES	CC 80759773	Oficial de instalaciones
3	CAMILO ANDRES BALLESTEROS CORTES	CC 1019011607	Auxiliar de instalaciones
4	ANGEL JOSE ANDRES BALLESTEROS CORTES	CC 1001091736	Auxiliar de instalaciones
5	DAIRO ANDRES RIVERA HERNANDEZ	CC 1013625835	HSEQ

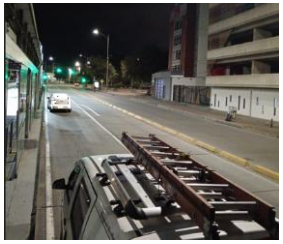
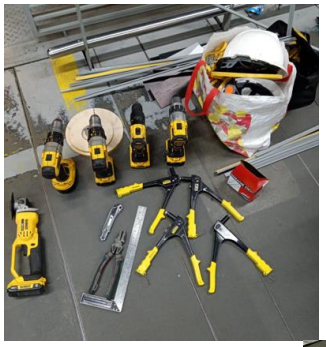
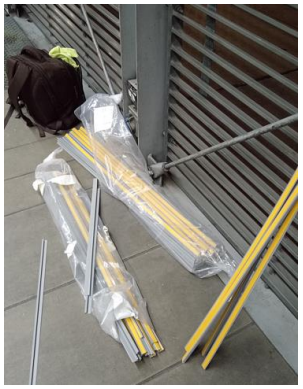
PERSONAL EJECUTOR (ESTACION AVENIDA BOYACA)			
#	**Nombre**	**Documento de identidad**	**Cargo**
1	ANDRES CAMILO CONTRERAS SORIANO	CC 1013643132	Asistente logístico
2	DAVID JOSE BALLESTEROS CORTES	CC 80759773	Oficial de instalaciones
3	CAMILO ANDRES BALLESTEROS CORTES	CC 1019011607	Auxiliar de instalaciones
4	ANGEL JOSE ANDRES BALLESTEROS CORTES	CC 1001091736	Auxiliar de instalaciones
5	DAIRO ANDRES RIVERA HERNANDEZ	CC 1013625835	HSEQ

PERSONAL EJECUTOR (ESTACION MANDALAY)			
#	**Nombre**	**Documento de identidad**	**Cargo**
1	ANDRES CAMILO CONTRERAS SORIANO	CC 1013643132	Asistente logístico
2	DAVID JOSE BALLESTEROS CORTES	CC 80759773	Oficial de instalaciones
3	CAMILO ANDRES BALLESTEROS CORTES	CC 1019011607	Auxiliar de instalaciones
4	ANGEL JOSE ANDRES BALLESTEROS CORTES	CC 1001091736	Auxiliar de instalaciones
5	DAIRO ANDRES RIVERA HERNANDEZ	CC 1013625835	HSEQ

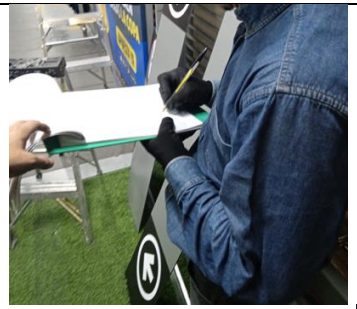
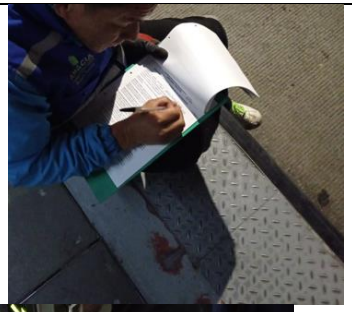
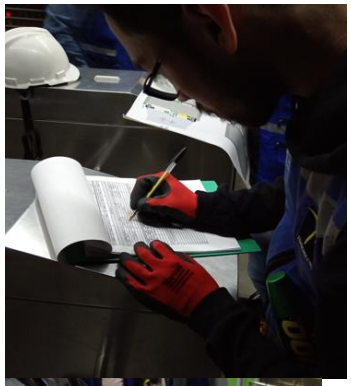
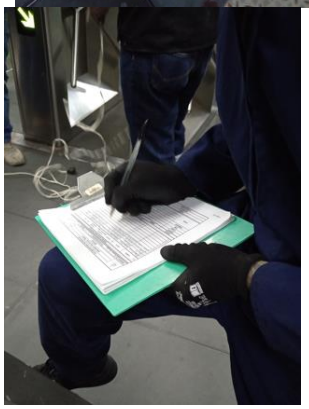
3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES MÁS RELEVANTES REALIZADAS DURANTE LA SEMANA Y ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS.

FECHA	DESCRIPCIÓN BREVE DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN EN SST TOMADAS PARA MITIGAR LOS RIESGOS	OBJETIVO

De agosto a septiembre de 2024	Reconocimiento de áreas a intervenir mediante recorridos a pie.	    	*Transitar por las zonas autorizadas.	Conocer las zonas autorizadas para transitar, así como los accesos, peligros anexos, puntos críticos y áreas de intervención.

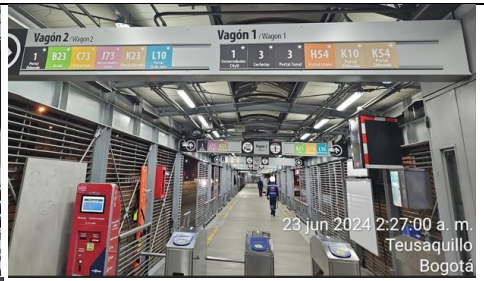
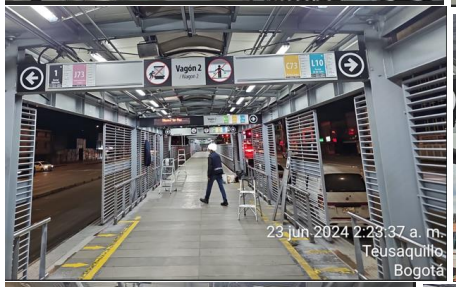
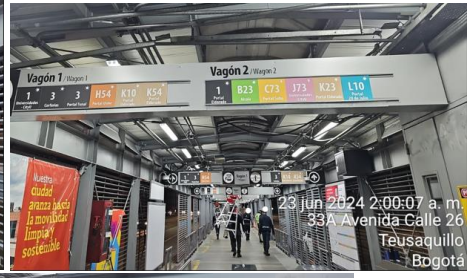
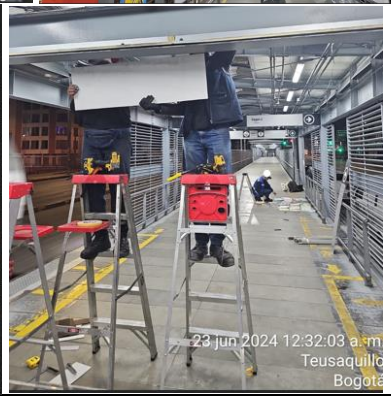
De agosto a septiembre de 2024	Inspección de elementos de protección personal y otras ayudas técnicas.	       	*Inspección visual, de tacto, verificación de textiles, cableados, conectores, toma corrientes carcazas y etiquetas de fábrica. *verificación de etiquetas de escaleras	Registrar y conocer información de control para intervención oportuna y adecuada sin poner en riesgo el personal, terceros o instalaciones de la estación.

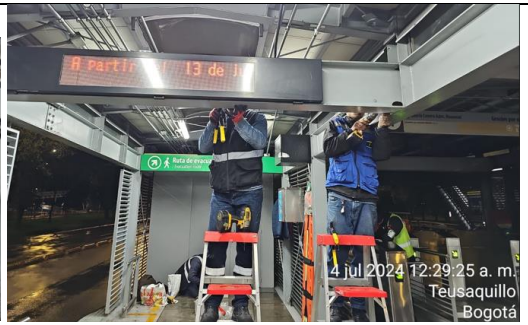
9

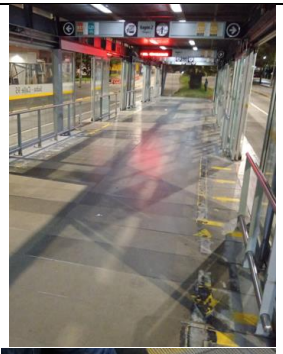
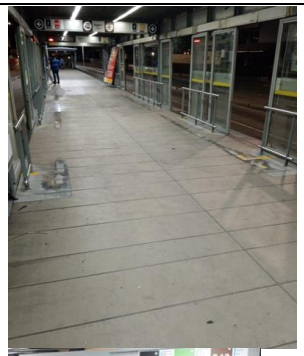
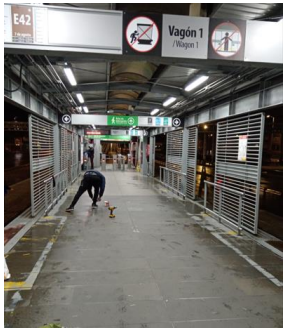
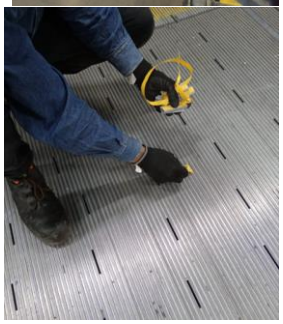
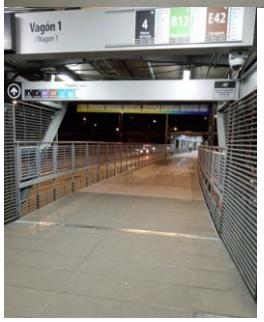
(De agosto a septiembre de 2024	Diligenciamiento de formatos pre operacionales en la estación previamente a la ejecución.	    	*Se diligenciaron controles pre operacionales con el personal de R+D. *se establecen medidas de trabajo con escaleras (INFERIORES A 1.99 Mt) *informar al personal directo de vigilancia y aseo.	* conciencia en los trabajadores orden, aseo e identidad organizacional. *establecer zonas seguras de trabajo. *mantener una baja exposición de factores contaminantes en el personal de obra.

10

De agosto a septiembre de 2024	Traslado de materiales y quipos a los puntos de intervención. Desarrollo de actividades, previo acompañamiento in situ del personal operador.	        	*Se aseguran los silvatrimes con cinta doble faz.	Mantener procedimientos seguros para el personal, terceros de la estación) y visitantes que pudieran salir afectados.

De agosto a septiembre de 2024	Puesta de silvatrimes y ruteros específicos	     	*Se aseguran los silvatrimes con cinta doble faz. *Toda actividad con escaleras se desarrolló con acompañamiento de 2 operadores in situ.	Mantener procedimientos seguros para el personal, terceros de la estación y visitantes que pudieran salir afectados.

		30 jun 2024 11:27:56 p. m. Teusaquillo Bogotá 4 jul 2024 12:29:25 a. m. Teusaquillo Bogotá 7 jul 2024 11:24:20 p. m. ##40-43 Avenida El Dorado Teusaquillo Bogotá Cundinamarca		13

De agosto a septiembre de 2024	Terminación de actividades sobre las 03:00 por finalización de trabajos programados.	    	*Recoger residuos de cinta pegante; establecer orden y aseo en los vagones A, B y C de la estación *Recoger equipos y herramientas, retirar al personal del lugar de intervención. *Informar al cuerpo de vigilancia retirada del personal.	Mantener condiciones seguras para el personal de R+D.

Observación

1. **El personal de R+D deja pertenencias de herramientas eléctricas portátiles y manuales en los lugares acordados para en el lugar de trabajo.**

2. **Todos los procesos en funciones del HSE han sido previamente informados al personal de R+D, los registros y reportes se acogen al documento de funciones y responsabilidades designadas por la empresa R+D ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS, así mismo la gestión en campo de parte del HSEQ se establece según la prestación de servicios pactada entre las partes.**
3. **Los acontecimientos presentados dentro de las instalaciones de las estaciones*)* han sido resueltos mediante el dialogo con el personal adecuado.**
4. ***Se tienen registros escaneados de los documentos diligenciados en campo, los cuales son custodiados por la empresa contratista* R+D ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS.**

Control	
Elaborado por: DAIRO ANDRES RIVERA HERNANDEZ Cargo: HSEQ Fecha de entrega: 18 de septiembre de 2024 Firma: DAIRO ANDRES RIVERA HERNANDEZ	Contratista: R+D ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS Firma representante legal:

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST R+D Arquitectura e Ingeniería S.A.S.

- Anexo 02: ATS.

	R+D ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS	CODIGO	RMD-SST-FT-05
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	FECHA	14-feb-24

Proyecto: Instalacion Horizontal	Fecha de Inicio:	Fecha de terminacion:	
Responsable del área /Contratista: Oscar Bautista		coordinador SST	Andres Rincon
		Hora de Inicio Actividades:	7:15-15
Descripción del Trabajo a realizar: **Instalacion de señaletica vertical en estacion transmilenio**		Hora Terminación Actividades:	03-50.
Trabajo en Alturas: NO	Trabajo a Nivel: SI	Otros:	N. Quimicos.

EPP Y EPCC NECESARIOS PARA LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD :

Guantes de Latex; Gafas; Tapabocas; Overol; Botas; Casco; Tapones; N95; Monogafas de Nitrilo

PASOS A SEGUIR	RIESGO (Fuente o situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos)
CARGAR MATERIALES EN LA BODEGA A CAMION GRUA (PLANCHON) MEDIANTE ACCION MECANICA MANUAL	RIESGO BIOLOGICO; RIESGO BIOMECANICO; CONDICIONES DE SEGURIDAD (RIESGO PUBLICO)	PICADURAS; MORDIDAS; ESGUINCES; LACERACIONES; CORTES EN PIEL; LUXACIONES; HEMORRAGIAS; FATIGA Y DME; ATROPELLAMIENTOS; CAIDA A MISMO NIVEL; CAIDA DIFERENTE NIVEL; HURTO; ROBO; FRACTURAS; HEMATOMAS; ATENTADOS; MUERTE	TRANSITAR POR ZONAS AUTORIZADAS; UTILIZAR PASAMANOS; EJECUTAR TRABAJOS EN EQUIPO
DESPLAZARSE HASTA LA ESTACION (TRANSPORTE PUBLICO O CAMION GRUA)	CONDICIONES DE SEGURIDAD (TECNOLOGICO POR INCENDIOS, FUGAS, EXPLOSIONES, DERRAMES);RIESGO PUBLICO (HURTOS, ROBOS, ATENTADOS); ACCIDENTES DE TRANSITO	HEMATOMAS; FRACTURAS; LACERACIONES; QUEMADURAS 1ER, 2DO Y 3ER GRADO; PERDIDA AUDITIVA; SINCOPE; POLITRAUMATISMOS; HEMORRAGIA; PERDIDA DE CONCIENCIA; MUERTE	TRANSITAR POR ZONAS AUTORIZADAS; UTILIZAR CINTURON DE SEGURIDAD; EJECUTAR TRABAJOS EN EQUIPO; RESPETAR NORMAS DE TRANSITO; REGISTRO Y CONTROL DE DOCUMENTOS DEL CONDUCTOR
LLEGAR A LA ESTACION DE TRANSMILENIO	RIESGO BIOLOGICO; CONDICIONES DE SEGURIDAD (TECNOLOGICO; RIESGO PUBLICO); ACCIDENTES DE TRANSITO	PICADURAS; MORDIDAS; ATROPELLAMIENTOS; CAIDA A MISMO NIVEL; CAIDA DIFERENTE NIVEL; QUEMADURAS 1, 2, 3 GRADO; EXPLOSIONES DE MOTORES, NEUMATICOS; HURTO; ROBO; FRACTURAS; HEMATOMAS; ATENTADOS EN ESPACIO PUBLICO O CONTRA TRABAJADOR; POLITRAUMATISMO; SINCOPE;HEMORRAGIA; MUERTE	TRANSITAR POR ZONAS AUTORIZADAS; UTILIZAR PASAMANOS; EJECUTAR TRABAJOS EN EQUIPO
DESCARGAR MATERIALES Y TRASLADARLOS DENTRO DE LA ESTACION (ACCION MECANICA MANUAL)	RIESGO BIOMECANICO (SOBRE ESFUERZO, MOVIMIENTO REPETITIVO; MANIPULACION MANUAL DE CARGAS); RIESGO PSICOSOCIAL (CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL, TRABAJO EN EQUIPO; INTERFAS EPERSONA TAREA; CONDICIONES DE LA TAREA; CARGA MENTAL); CONDICIONES DE SEGURIDAD (TECNOLOGICO; RIESGO PUBLICO)	FATIGA Y DME; LUXACIONES; LACERACIONES; ESTRÉS; MAL HUMOR; IRRITABILIDAD; FRACTURAS; POLITRAUMATISMO; ESGUINCES; MACHUCONES; CORTES; ATENTADOS; HURTO; ROBO; ATRACOS; HEMORRAGIAS; SINCOPE; MUERTE	ACUERDO DE CAMPAMENTO TEMPORAL; COMUNICACIÓN ACERTIVA; TRABAJO EN EQUIPO; VERIFICACION DE CONDICIONES PUBLICAS ALEDAÑAS; REPORTE AL PERSONAL DE VIGILANCIA; INFORME Y FOTOGRAFIAS JEFE INMEDIATO
DESPLAZAMIENTO DEL PERSONAL DENTRO DE LA ESTACION (RECONOCIMIENTO DE LOS VAGONES A INTERVENIR)	RIESGO PSICOSOCIAL (CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL, TRABAJO EN EQUIPO, INTERFAS EPERSONA TAREA; CONDICIONES DE LA TAREA; CARGA MENTAL); CONDICIONES DE SEGURIDAD CAIDA A MISMO Y DIFERENTE NIVEL (TECNOLOGICO, RIESGO PUBLICO)	ESTRÉS; MAL HUMOR; IRRITABILIDAD; FRACTURAS; POLITRAUMATISMO; ESGUINCES; GOLPEARSE CONTRA; CORTES, ATENTADOS; HURTO; ROBO; ATRACOS; HEMORRAGIAS; SINCOPE; MUERTE	COMUNICACIÓN ACERTIVA; TRABAJO EN EQUIPO; VERIFICACION DE CONDICIONES DENTRO DE LOS VAGONES; ACOMPAÑAMIENTO DEL PERSONAL DE VIGILANCIA; INFORME Y FOTOGRAFIAS JEFE INMEDIATO
DILIGENCIAR PERMISOS DE TRABAJO	RIESGO PSICOSOCIAL (CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL; TRABAJO EN EQUIPO; INTERFAS EPERSONA TAREA; CONDICIONES DE LA TAREA; CARGA MENTAL)	ESTRÉS; MAL HUMOR; IRRITABILIDAD; AGRESIVIDAD	COMUNICACIÓN ACERTIVA; CHARLA DE 5 MIN; AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD; MEDEVAC
ALISTAR MATERIALES Y EQUIPOS	RIESGO PSICOSOCIAL (CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL; TRABAJO EN EQUIPO; INTERFAS EPERSONA TAREA; CONDICIONES DE LA TAREA; CARGA MENTAL); CONDICIONES DE SEGURIDAD CAIDA A MISMO NIVEL (RIESGO PUBLICO)	ESTRÉS; MAL HUMOR; IRRITABILIDAD; FRACTURAS; POLITRAUMATISMO; ESGUINCES; GOLPEARSE CONTRA; MACHUCONES; CORTES; ATENTADOS; HURTO; ROBO; ATRACOS; HEMORRAGIAS; SINCOPE; MUERTE	COMUNICACIÓN ACERTIVA; TRABAJO EN EQUIPO; INSPECCION DE HERRMIENTAS Y EQUIPOS; PERMISOS PREOPERACIONALES, INFORME Y FOTOGRAFIAS JEFE INMEDIATO

Scanned with CamScanner

	R+D ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS	CODIGO	RMD-SST-FT-05
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	FECHA	14-feb-24

FORMALIZAR EQUIPOS DE TRABAJO	RIESGO PSICOSOCIAL (CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL; TRABAJO EN EQUIPO; INTERFAS EPERSONA TAREA; CONDICIONES DE LA TAREA; CARGA MENTAL)	ESTRÉS, MAL HUMOR, IRRITABILIDAD; MIEDOS	TRABAJOS EN EQUIPO; COMUNICACIÓN ACERTIVA
PERFORACION DE PERFILES Y VALLAS MEDIANTE USO DE ESCALERAS Y TALADROS INHALAMBRICOS	RIESGO BIOMECANICO (SOBRE ESFUERZO, MOVIMIENTO REPETITIVO; POSTURA PROLONGADA Y MANTENIDA; MANIPULACION MANUAL DE CARGAS, ESFUERZO); RIESGO PSICOSOCIAL (CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL; TRABAJO EN EQUIPO; INTERFAS EPERSONA TAREA; CONDICIONES DE LA TAREA; CARGA MENTAL); CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECANICO POR PIEZAS O COMPUESTOS, MATERIALES PROYECTADOS DE HERRAMIENTAS O RESIDUOS; FRACTURA DE PIEZAS DE TRABAJO; (TECNOLOGICO POR EXPLOSION DE BATERIA; RIESGO PUBLICO)	FATIGA Y DME; LUXACIONES; LACERACIONES; ESTRÉS, MAL HUMOR; IRRITABILIDAD; FRACTURAS; POLITRAUMATISMO; ESGUINCES; MACHUCONES; CAIDA A MISMO Y DIFERENTE NIVEL; QUEMADURAS DE 1, 2 Y 3ER GRADO; CORTES; ATENTADOS; HURTO; ROBO; ATRACOS; HEMORRAGIAS; SINCOPE; MUERTE	EDUCACION MUSCULOARTICULAR; COMUNICACIÓN ACERTIVA; TRABAJOS EN EQUIPOS; USO DE EPP; DILIGENCIAMIENTO PREOPERACIONALES; OBSERVACION Y ACOMPAÑAMINETO IN SITU; REQUERIMIENTO DE CLARIDAD PARA USO DE ESCALERAS
ASEGURAR VALLAS CON REMACHES Y USO DE REMACHADORA MANUAL SOBRE ESCALERA	RIESGO BIOMECANICO (SOBRE ESFUERZO, MOVIMIENTO REPETITIVO; POSTURA PROLONGADA Y MANTENIDA; MANIPULACION MANUAL DE CARGAS, ESFUERZO); RIESGO PSICOSOCIAL (CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL; TRABAJO EN EQUIPO; INTERFAS EPERSONA TAREA; CONDICIONES DE LA TAREA; CARGA MENTAL); CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECANICO POR PIEZAS O COMPUESTOS, MATERIALES PROYECTADOS DE HERRAMIENTAS O RESIDUOS; FRACTURA DE PIEZAS DE TRABAJO; (TECNOLOGICO POR EXPLOSION DE BATERIA; RIESGO PUBLICO)	FATIGA Y DME; LUXACIONES; LACERACIONES; ESTRÉS; MAL HUMOR; IRRITABILIDAD; FRACTURAS; POLITRAUMATISMO; ESGUINCES; MACHUCONES; CAIDA A MISMO Y DIFERENTE NIVEL; CORTES; ATENTADOS; HURTO; ROBO; ATRACOS; HEMORRAGIAS; SINCOPE; MUERTE	EDUCACION MUSCULOARTICULAR; COMUNICACIÓN ACERTIVA; TRABAJOS EN EQUIPOS; ROTACION DE TRABAJADORES POR ACTIVIDADES; USO DE EPP; DILIGENCIAMIENTO PREOPERACIONALES; OBSERVACION Y ACOMPAÑAMINETO IN SITU; REQUERIMIENTO DE CLARIDAD PARA USO DE ESCALERAS
ORDEN Y ASEO EN CADA VAGON	RIESGO BIOMECANICO (SOBRE ESFUERZO, MOVIMIENTO REPETITIVO; MANIPULACION MANUAL DE CARGAS); RIESGO PSICOSOCIAL (CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL, TRABAJO EN EQUIPO; INTERFAS EPERSONA TAREA; CONDICIONES DE LA TAREA; CARGA MENTAL); CONDICIONES DE SEGURIDAD (RIESGO PUBLICO)	FATIGA Y DME; LUXACIONES; LACERACIONES; ESTRÉS; MAL HUMOR; IRRITABILIDAD; ESGUINCES; ATENTADOS, HURTO; ROBO; ATRACOS; HEMORRAGIAS; SINCOPE; MUERTE	COMUNICACIÓN ACERTIVA; TRABAJO EN EQUIPO; USO DE EPP; DISPOSICION DE CANECAS DEL SISTEMA; RRCOLECCION DE RESIDUOS FERROSOS; INFORME Y FOTOGRAFIAS A JEFE INMEDIATO
REORGANIZAR MATERIALES Y EQUIPOS AL CAMPAMENTO TEMPORAL	RIESGO BIOMECANICO (SOBRE ESFUERZO, MOVIMIENTO REPETITIVO; MANIPULACION MANUAL DE CARGAS); RIESGO PSICOSOCIAL (CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL; TRABAJO EN EQUIPO; INTERFAS EPERSONA TAREA; CONDICIONES DE LA TAREA; CARGA MENTAL); CONDICIONES DE SEGURIDAD (TECNOLOGICO; RIESGO PUBLICO)	FATIGA Y DME; LUXACIONES; LACERACIONES; ESTRÉS; MAL HUMOR; IRRITABILIDAD; FRACTURAS; POLITRAUMATISMO; ESGUINCES; MACHUCONES; CORTES; ATENTADOS; HURTO; ROBO; ATRACOS; HEMORRAGIAS, SINCOPE; MUERTE	ACUERDO DE CAMPAMENTO TEMPORAL, COMUNICACIÓN ACERTIVA, TRABAJO EN EQUIPO, VERIFICACION DE CONDICIONES PUBLICAS ALEDAÑAS; REPORTE AL PERSONAL DE VIGILANCIA; INFORME Y FOTOGRAFIAS JEFE INMEDIATO
RETIRO DEL PERSONAL Y DESPLAZAMIENTO HASTA LA BODEGA (CARRO O CAMION GRUA)	CONDICIONES DE SEGURIDAD (TECNOLOGICO POR INCENDIOS, FUGAS, EXPLOSIONES, DERRAMES);RIESGO PUBLICO (HURTOS, ROBOS, ATENTADOS); ACCIDENTES DE TRANSITO	HEMATOMAS; FRACTURAS; LACERACIONES; QUEMADURAS 1ER, 2DO Y 3ER GRADO; PERDIDA AUDITIVA; SINCOPE; POLITRAUMATISMOS, HEMORRAGIA; PERDIDA DE CONCIENCIA; MUERTE	TRANSITAR POR ZONAS AUTORIZADAS, UTILIZAR CINTURON DE SEGURIDAD; EJECUTAR TRABAJOS EN EQUIPO; RESPETAR NORMAS DE TRANSITO, REGISTRO Y CONTROL DE DOCUMENTOS DEL CONDUCTOR

Scanned with CamScanner

	R+D ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS	CODIGO	RMD-SST-FT-05
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	FECHA	14-feb-24

EQUIPO QUE ELABORA EL ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (SST)				APROBACIÓN ÁREA TÉCNICA (INGENIERO RESIDENTE; OFICIAL)			
NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	SST	[illegible]	DAVID [illegible]	80759773	OF	[illegible]

DIVULGADO A:

El personal declara que hemos recibido divulgación del paso a paso de las actividades a realizar, analizado los peligros y consecuencias que aplican para ejecutar el trabajo y certificamos que conocemos los riesgos, medidas preventivas y de control implementadas por la empresa y nos comprometemos al cumplimiento de las mismas.

	NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Angel Ballesteros	1001001 11736	Aux.	3046394393	[illegible]
2	Juan Barrera	1006978521	Aux.	3114918224	[illegible]
3	DAVID BALLESTE	80759773	OF.	3105704	[illegible]
4	Kevin Alegria	1000463740	Aux.	3174200	[illegible]
5	Camilo Ballesteros	1019011607	Aux.	3193164786	[illegible]
6	Camila Contreras	1033643132	Aux log.	3400	[illegible]
7	Juan Barrera	1000241736	Aux.	3158296	[illegible]

PERSONAL AUTORIZADO POR DIAS

	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Angel Ballesteros	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	Juan Barrera	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	DAVID BALLESTE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	Kevin Alegria	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5	Camilo Ballesteros	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	Camila Contreras	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7	Juan Barrera	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

CONTROL DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

	TIPO DE MAQUINARIA/EQUIPO	INSPECCION PREOPERACIONAL SI	INSPECCION PREOPERACIONAL N/A		TIPO DE HERRAMIENTA	INSPECCION PREOPERACIONAL SI	INSPECCION PREOPERACIONAL N/A
1	Brocha	✓			13		
2	Rodillo	✓			14		
3	Trapos	✓			15		
4	Pegaste mixto	✓			16		
5	Estuco	✓			17		
6					18		
7					19		
8					20		
9					21		
10					22		
11					23		
12					24		

Scanned with CamScanner

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST R+D Arquitectura e Ingeniería S.A.S.

- Anexo 03: Registros de Preoperacionales, Charlas de SST, Registro Entrega de EPP.

R+D ARQUITECTURA E INGENIERIA S.A.S.	CODIGO: RMD-FT-SST-002
PROCESO: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 001
INDUCCION - REINDUCCION Y CAPACITACION	FECHA: 22-07-2022

ACTA DE INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN Y CAPACITACIÓN

TEMA: Como reportar un AT. en ARL Sura Acta No:

Capacitador: Andres Rivera

Fecha: 24-09-2024
Hora inicio: 23:00 Fin: 23:30
Lugar: Av. Avenidas

PARTICIPANTES

No.	Nombre	Cedula	Cargo	Empresa	Firma
1	Andres Rivera	1013625835	SST	R+D	Andres Rivera
2	David Bellestar	807 59 773	DF	R+D	
3	Camilo Cortegos	1013643132	Aux log	R+D	
4	Camilo Bellestros	1019011607	Aux	R+D	
5	Angel Bellesteros	1001001173 6	Aux	R+D	
6					
7					
8					
9					
10					

TEMÁTICA DESARROLLADA

Entrega de folletos con el paso a paso para reportar AT. en como el anexo de medevac para ventanilla de atencion de urgencias. ——.

SOLICITUDES DE CAPACITACIÓN

Descarga tecnologica ——.

OBSERVACIONES ADICIONALES

DISEÑO:	APROBO:
ASESOR SST	DIRECTOR GENERAL
ANDRES RIVERA	DIEGO RIVERA

Scanned with CamScanner

	F+D ARQUITECTURA E INGENIERIA S.A.S.	CODIGO	RMD-SST-FT-011
	PROCESO: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	001
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA	14 FEB 2024

PROYECTO: Serialización vertical - Walles
CIUDAD: Bogotá
SUPERVISADO POR: Andres Rivera
FIRMA: Andres Rivera

Marque Según Aplique: (NC, No Conforme, (C) Conforme. (F) Faltante. (D) Deteriorado.

	Nombres y apellidos	No. Identificación	Cargo	Fecha	Casco	Botas	Gafas	Tapabocas	Guantes	Protector auditivo	Careta	Arnés	Otro	Observaciones	Nombre y apellido de recibido
1	Andres Rivera	1013626826	SST	24/08	C	C	C	C	C	C	NA	NA	NA	OK	Andres Rivera
2	David Bellotros	80759773	OF.	24/08	C	C	C	C	C	C	NA	NA	NA	OK	
3	Angel Bellotros	1001001716	Aux	24/08	C	C	C	C	C	C	NA	NA	NA	OK	Angel Bellotros
4	Camilo Bellotros	1019901607	Aux	24/08	C	C	C	C	C	C	NA	NA	NA	OK	Camilo Bellotros
5	Camilo Cantrera	1013643132	Aux	24/08	C	C	C	C	C	C	NA	NA	NA	OK	
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															

Scanned with CamScanner

	R+D ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS	CODIGO	RMD-SST-FT-[illegible]
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	INSPECCION DE BOTIQUIN Y CAMILLA	FECHA	8-may-24

PROYECTO: Reforzamiento muro Fund-Vallos.		INSPECCIONADO POR: Hortes Rivera	
FECHA DESDE (04/05/24) HASTA ( )	AREA O LUGAR DE UBICACION DEL BOTIQUIN	Transporte temporal.	
AREA O LUGAR DE UBICACIÓN DE LA CAMILLA	N.A.		

CONDICIONES: (VISIBLE,SEÑALIZADO, COLGADO EN LA PARED, SIN OBSTACULOS, DE FACIL ACCESO	SI	NO
	✓	

#	ELEMENTO	ESTADO		CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD EXISTENTE	CANTIDAD FALTANTE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		VIGENTE (B)	VENCIDO (M)										
1	VENDAS DE GASA	B					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	BAJA LENGUAS	B					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	GASA ESTÉRIL	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
4	MICROPORE (ROLLO DE 1")	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
5	MICROPORE (ROLLO DE 1/2")	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
6	APLICADORES (COPITOS CAJA)	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
7	CURITAS	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
8	SUERO ORAL (SOBRES)	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
9	TIJERAS PEQUEÑAS	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
10	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR)	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
11	TERMÓMETRO	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
12	JERINGAS DE 5 CC	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
13	AGUA ESTÉRIL (BOLSA)	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
14	PARCHE OCULAR	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
15	CAMILLA	NA					✓	✓	/	/	/	✓	✓
16	MANTA TÉRMICA	NA					✓	✓	/	/	/	✓	✓
17	BOLSAS PARA RESIDUOS (ROJA)	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
18	VENDA TRIANGULAR	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
19	LINTERNA	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
20	TAPA BOCAS	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
21	PINZAS	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
22	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
23	LISTADO DE CENTROS MÉDICOS (MEDEVAC)	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
24	CONTROL DE BOTIQUÍN	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
25	JUEGO DE INMOVILIZADORES DE MIEMBRO INFERIOR Y SUPERIOR	B					✓	✓	/	/	/	✓	✓
26	SUJETADORES PARA AGARRE Y CORREAS DE SEGURIDAD	B					✓	~	/	/	/	✓	✓

PLAN DE ACCION

#	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA	ACCION PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCION	OBSERVACIONES
1							
2							
3							
4							
5							

Scanned with CamScanner

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST R+D Arquitectura e Ingeniería S.A.S.

- Anexo 04: MEDEVAC.

	R+D ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS	CODIGO	RMD-SST-FT-014
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	MEDEVAC	FECHA	14-feb-24

PROYECTO: Escalera en Vertical | FECHA DE REALIZACIÓN: 29/oct/2024 | UBICACION: Av. Amaneces - -

PERSONAL QUE ESTA EN EL PROYECTO

Nº	NOMBRE	CEDULA	RH	TELEFONO	EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A	TELEFONO (ACUDIENTE)	EPS	ARL	FIRMA
1	Andres Rivera	1013621935	O+	3004778934	Diego Rivera	3103146693	Sanitas	Sura	Andres Rivera
2	David Ballesteros	80759773	O+	304.6392042	Norma Cortes	318 4263252	Famisanar	Sura	
3	Angel Ballesteros	1001001731	O+	310.5704503	Leidy Tavares	310.453 8485	Coomeva	Sura	Angel Ballesteros
4	Camilo Ballesteros	1019021607	O+	3193164786	Jose Ballesteros	601-6817670	famisanar	Sura	
5	Camilo Contreras	1013643137	O+	321.6405413	Mayo Serrano	301.6703543	Compensar	Sura	
6									
7									
8									
9									
10									
11									

CENTROS DE ATENCIÓN

ENTIDAD	NOMBRE	CIUDAD	UBICACIÓN	TELEFONO
HOSPITAL				
CLINICA	Occidental ortopedia	Bogota	Av. Amaneces # 74 C - 29	601-4254654.
CAMI				
BOMBEROS				
OTROS				

DISEÑO	APROBO
ASESOR SST	DIRECTOR GENERAL
ANDRES RIVERA	DIEGO RIVERA

Scanned with CamScanner

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST R+D Arquitectura e Ingeniería S.A.S.

- Anexo 05: Certificado de Accidentalidad.

Medellín, 18 de septiembre de 2024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa RD ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS, NIT N900970403, no presenta accidentes de trabajo desde el 16 de agosto de 2024 hasta el 18 de septiembre de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 191.95.52.213, 198.143.41.29, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST R+D Arquitectura e Ingeniería S.A.S.

- Anexo 06: Planilla de Seguridad Social.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-05, 03:11:55 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 72960577

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 05/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RD ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS		
Documento	NI900970403	**Dirección**	CR 19D SUR #28 - 15 2DO PISO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2272662
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	RIVERA HERNANDEZ DIEGO	**Identificación**	CC 1013589931
Total Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1013625835	DAIRO ANDRES RIVERA HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 578.000
CC 1013643132	ANDRES CAMILO CONTRERAS SORIANO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 578.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 325.000	$ 181.000	$ 104.000	$ 52.000	$ 78.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.156.000	$ 2.100	$ 1.158.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-05, 03:11:52 PM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numéro Planilla:** 72997441

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 05/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RD ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS		
Documento	NI900970403	**Dirección**	CR 19D SUR #28 - 15 2DO PISO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2272662
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	RIVERA HERNANDEZ DIEGO	**Identificación**	CC 1013589931
Total Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001091736	ANGEL JOSE ANDRES BALLESTEROS CORTES	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500
CC 1019011607	CAMILO ANDRES BALLESTEROS CORTES	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500
CC 80759773	DAVID JOSE BALLESTEROS CORTES	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 3.900.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.500	$ 400	$ 271.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST J.C. Transcender S.A.S.

- Anexo 01: Informe Mensual SST J.C. Transcender S.A.S.
- Anexo 02: ATS.
- Anexo 03: Registros de Inspecciones.
- Anexo 04: Registros de Preoperacionales.
- Anexo 05: Permisos de Trabajo en Caliente.
- Anexo 06: Certificado de Accidentalidad.
- Anexo 07: Planilla de Seguridad Social.

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST J.C. Transcender S.A.S.

- Anexo 01: Informe Mensual SST J.C. Transcender S.A.S.

INFORME SST

INFORME N.º 9

PERIODO: 18 DE AGOSTO AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2024

CONTRATO No. 2795-2023

TRANSMILENIO S.A.

CONTRATISTA: JC TRANSCENDER SAS

NIT: 901157717-5

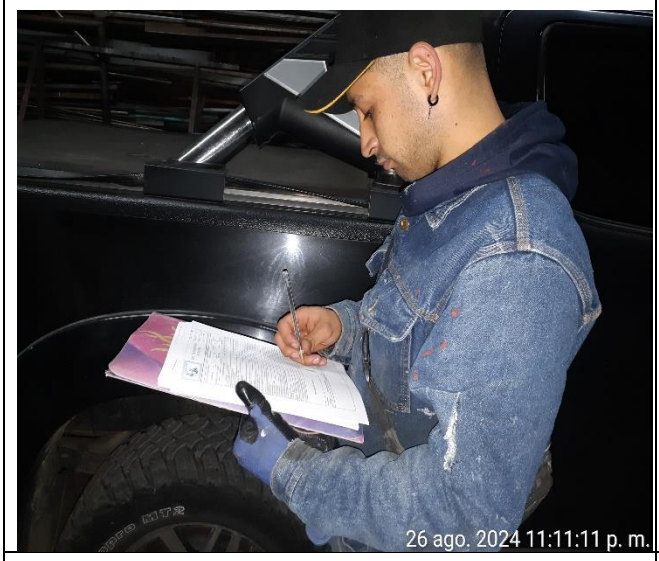
BOGOTÁ D.C

SISTEMA MASIVO
TRANSMILENIO

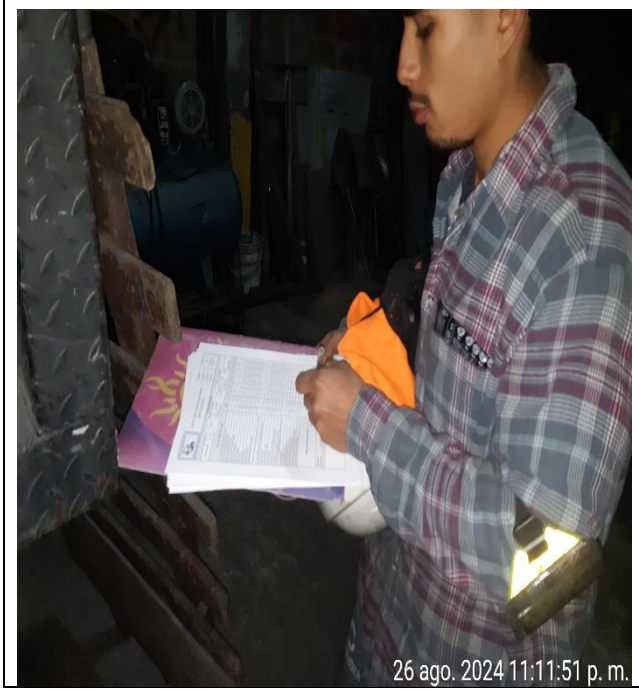
BOGOTA D.C

PERIODO: 18 DE AGOSTO AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2024

FIRMA DE PERMISOS DE TRABAJO









ACTIVIDADES VARIAS



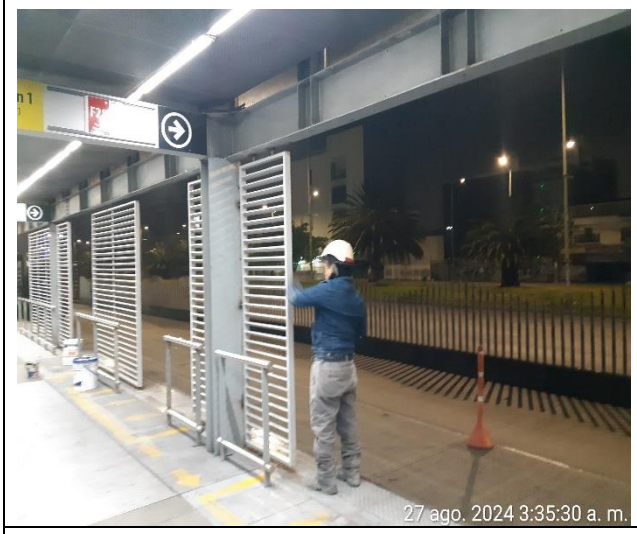










ARCHIVOS ADJUNTOS

1. ATS (Celosías, Pintura)
2. Certificación de la ARL Accidentalidad
3. Inspección a Pulidoras
4. Inspección de Equipos de Soldadura
5. Inspección de Herramientas
6. Inspección Plantas Eléctricas
7. Inspección a Compresores
8. Permisos para Trabajo en Caliente
9. Lista Chequeo de Soldadura
10. Pre Operacional de Vehículos
11. Inspección y Uso de EPPS
12. Seguridad Social

CONCLUSIONES

Durante el periodo el comprendido desde el **18 DE AGOSTO AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2024**, se cumplió con los requerimientos de SST por parte del contratista JC TRANSCENDER SAS; se continúan con actividades de Seguimiento y Control en las actividades ambientales realizadas mensualmente por **CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA** en la ejecución del **CONTRATO No. 2795-2023** dando cumplimiento a los lineamientos de Transmilenio SAS y la Legislación Ambiental Colombiana vigente. Igualmente, en lo establecido en el PGA de las diferentes áreas asignadas, dando cumplimiento con los requerimientos SST exigidos por parte del consocio.

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo es intervenido mensualmente para determinar el grado de efectividad o impacto que las acciones del Sistema han tenido sobre las condiciones de trabajo y salud de nuestra fuerza laboral, para este periodo no se presentaron novedades de AT (Accidentes de Trabajo).

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST J.C. Transcender S.A.S.

- Anexo 02: ATS.

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

CÓDIGO	
VERSIÓN	01
VIGENCIA	01/03/2019
PÁGINA	1 de 2

FECHA DE ELABORACIÓN:

DÍA	MES	AÑO
26	8	2024

ATS N°:

	DD	MM	AÑO		DD	MM	AÑO
APLICA DESDE	26	8	2024	HASTA	28	8	2024

PROYECTO No. TM 2795-2023

AREA/LUGAR ESTACION MARSELLA

EQUIPO/ OBJETO DEL TRABAJO: Fabricacion y Instalacion de Celosidas

TRABAJO A REALIZAR: Retiro de Vidrios, Alistamiento de Zona de Trabajo, Instalacion de Celosidas y Pintura.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Barra, Pulidora,Planta Electrica, Equipo de Soldadura, Compresores, Taladro y Herramientas Menores

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (PROCEDIMIENTO)	PELIGRO (Fuente o situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, protectivos, reactivos)	RESPONSABLE/CARGO
1	Alistamiento de Herramientas y Material	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo)	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Inspecciones de trabajo. Informar oportunamente cuando el equipo y/o herramienta presente fallas. Las herramientas y equipos deben permanecer en buen estado y almacenados de forma adecuada. Programa de mantenimiento para maquinas, equipos y herramientas. Instalación de guardas de seguridad.	Tecnicos
2	Instalación de Señalización	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas).	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción.	Tecnicos
3	Inspección de Area de Trabajo	CONDICIONES DE SEGURIDAD Mecanicos (Elementos de Maquinas, Herramientas, Piezas a Trabajar, Materiales Proyectados solidos o Fluidos. TECNOLOGICOS (Explosiones, Fuga, Derrame, Incendio). ACCIDENTES DE TRANSITO (Publicos, Robos, Atracos, Asaltos, Asentados, Descuido Publico. FENOMENOS NATURALES (Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Lluvias y Granizadas).	Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos. Heridas en manos,brazos y otras partes del cuerpo. Proyección de particulas Trauma de tejido blando, lesiones múltiples.Lesiones osteomusculares, cortadas, amputaciones, atrapamiento, invalidez, fracturas, heridas, lesiones de alta consideración.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Continuar con el sistema de vigilancia. Antecedido. No suministrar a extraños información de la empresa. Denuncia de objetos y personas sospechosas. Plan de emergencias. Entrenar brigadistas. Realizar simulacros. Inspecciones en las áreas de trabajo. Señalización sitios de trabajo.	Profesional SST Tecnicos Inspectores
4	Verificación de Medidas Según Planos	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo).	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Inspecciones de trabajo. Informar oportunamente cuando el equipo y/o herramienta presente fallas. Las herramientas y equipos deben permanecer en buen estado y almacenados de forma adecuada. Programa de mantenimiento para maquinas, equipos y herramientas. Instalación de guardas de seguridad.	Tecnicos
5	Instalacion de Celosidas	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad Locativo (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo). CONDICIONES DE SEGURIDAD (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo). FISICO (Temperaturas Extremas). Frio cuando se trabaja en la noche y olealas de calor en las zonas de trabajo diurnos.	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo. Fracturas, caidas. Quemaduras, de hasta tercer grado.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Análisis de Trabajo Seguro. Permiso de Trabajo Señalizar áreas de trabajo. uso adecuado de elementos de protección personal	Tecnicos
7	Aplicación de Pintura	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo). FISICO (Temperaturas Extremas). Frio cuando se trabaja en la noche y olealas de calor en las zonas de trabajo diurnos.	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Inspecciones de trabajo. Informar oportunamente cuando el equipo y/o herramienta presente fallas. Análisis de Trabajo Seguro. Permiso de Trabajo. Señalizar áreas de trabajo. Uso de EPP.	Tecnicos
8	Orden y Aseo	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas) Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo). CONDICIONES DE SEGURIDAD Trabajo en Alturas. FISICO (Temperaturas Extremas). Frio cuando se trabaja en la noche y olealas de calor en las zonas de trabajo diurnos.	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Inspecciones de trabajo. Informar oportunamente cuando el equipo y/o herramienta presente fallas. Análisis de Trabajo Seguro. Permiso de Trabajo. Señalizar áreas de trabajo.	Tecnicos
9	Retiro de Señalización	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo).	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción.	Tecnicos

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Los abajo firmantes declaramos que hemos leído y comprendido todas las instrucciones de seguridad y hemos identificado todos los peligros, Riesgos y establecido Controles para las actividades a realizar, y por lo tanto es seguro proceder con este trabajo.
NOTA IMPORTANTE: La actividad queda suspendida si se generan lluvias, se retomará conforme las lluvias cesen y se elaborará un nuevo ATS si la situación cambia o se identifican nuevos riesgos.

Nombre	Cargo	Firma
NICOLAS CASAS	COORDINADOR	Nicolas Casas
EDISON PINEDA	COORDINADOR	Edison Pineda

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

CODIGO	
VERSIÓN	01
VIGENCIA	01/03/2019
PÁGINA	2 de 2

FECHA DE ELABORACIÓN:

DÍA	MES	AÑO
26	8	2024

ATS N.°: _____

	DD	MM	AÑO		DD	MM	AÑO
APLICA DESDE	26	8	2024	HASTA	28	8	2024

PROYECTO No: TM 2795-2023

AREA/LUGAR: ESTACION MARSELLA

EQUIPO/ OBJETO DEL TRABAJO: Fabricacion y Instalacion de Celosidas

TRABAJO A REALIZAR: Retiro de Vidrios, Alistamiento de Zona de Trabajo, Instalacion de Celosidas y Pintura

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Barra, Pulidora,Planta Electrica, Equipo de Soldadura, Compresores, Taladro y Herramientas Menores

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (PROCEDIMIENTO)	PELIGRO (Fuente o situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, protectivos, reactivos)	RESPONSABLE/CARGO
JONATAN MORENO	SOLDADOR		Jonathan	
JOHN JAIRO ALFONSO	SOLDADOR			
ALBERTO MONTENEGRO	SOLDADOR			
JUAN DAVID PULIDO	COLABORADOR		Juan Pulido	
LUIS FLOREZ	COLABORADOR			

APROBADO	Fecha de Aprobación(DD/MM/AA):
Edison Pineda	26/08/24.

	FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	CÓDIGO	GI-FR-40
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	06/02/21
		PÁGINA	

FECHA DE ELABORACIÓN:

DÍA	MES	AÑO
26	8	2024

ATS No.

APLICA DESDE:

DD	MM	AÑO
26	8	2024

HASTA

DD	MM	AÑO
28	8	2024

PROYECTO No. TM 2795-2023

AREA/LUGAR ESTACION MARSELLA

EQUIPO/ OBJETO DEL TRABAJO: Cambio Pintura Estaciones

TRABAJO A REALIZAR: Empapelado, Lijado, Aplicación de Barrera , Aplicación de Pintura Esmalte.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Planta Electrica, Compresores y Herramientas Menores

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (PROCEDIMIENTO)	PELIGRO (Fuente o situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, protectivos, reactivos)	RESPONSABLE/CARGO
1	Alistamiento de Herramientas y Material	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo).	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Inspecciones de trabajo. Informar oportunamente cuando el equipo y/o herramienta presente fallas. Las herramientas y equipos deben permanecer en buen estado y almacenados de forma adecuada. Programa de mantenimiento para maquinas, equipos y herramientas. Instalación de guardas de seguridad.	Tecnicos
2	Instalación de Señalización	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas).	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético,	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción.	Tecnicos
3	Inspección de Area de Trabajo	CONDICIONES DE SEGURIDAD Mecanicos (Elementos de Maquinas, Herramientas, Piezas a Trabajar, Materiales Proyectados solidos o Fluidos. TECNOLOGICOS (Explosiones, Fuga, Derrame, Incendio). ACCIDENTES DE TRANSITO (Publicos, Robos, Atracos, Asaltos, Atentados, Desorden Público. FENOMENOS NATURALES (Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Lluvias y Granizadas).	Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos. Heridas en manos,brazos y otras partes del cuerpo. Proyección de particulas Trauma de tejido blando, lesiones múltiples.Lesiones osteomusculares, cortadas, amputaciones, atrapamiento, invalidez, fracturas, heridas, lesiones de alta consideración.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas. Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Autocuidado. No suministrar a extraños información de la empresa. Denuncia de objetos y personas sospechosas. Plan de emergencias. Entrenar brigadistas. Realizar simulacros. Inspecciones en las áreas de trabajo. Señalización sitios de trabajo.	Profesional SST Tecnicos Inspectores
4	Verificación de Medidas Según Planos	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo).	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Inspecciones de trabajo. Informar oportunamente cuando el equipo y/o herramienta presente fallas. Las herramientas y equipos deben permanecer en buen estado y almacenados de forma adecuada. Programa de mantenimiento para maquinas, equipos y herramientas. Instalación de guardas de seguridad.	Tecnicos
5	Empapelado y Lijado	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad Locativo (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo). CONDICIONES DE SEGURIDAD (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo). FISICO (Temperaturas Extremas). Frio cuando se trabaja en la noche y oleadas de calor en las zonas de trabajo diurnos. QUIMICO (Material particulado, polvos- bases- adhesivos)	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo. Fracturas, caidas Quemaduras, de hasta tercer grado. Dificultad respiratoria, afecciones en la piel.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Análisis de Trabajo Seguro. Permiso de Trabajo. Señalizar áreas de trabajo. uso adecuado de elementos de protección personal. Rotulado y señalido los productos quimicos Charlas uso adecuado de elementos de protección personal, tapa bocas y/o mascarillas, gafas, guantes	Tecnicos
6	Aplicación De Barrera	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo). Condiciones de Seguridad Locativo (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo).QUIMICO (Material particulado, polvos- bases- adhesivos)	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo. Fracturas, caidas. Quemaduras, de hasta tercer grado.Dificultad respiratoria, afecciones en la piel.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Análisis de Trabajo Seguro. Permiso de Trabajo. Señalizar áreas de trabajo. Charlas uso adecuado de elementos de protección personal, tapa bocas y/o mascarillas, gafas, guantes.	Tecnicos

	FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	CÓDIGO	GI-FR-40
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	06/02/21
		PÁGINA	

FECHA DE ELABORACIÓN:

DÍA	MES	AÑO
26	8	2024

ATS No.

	DD	MM	AÑO		DD	MM	AÑO
APLICA DESDE:	26	8	2024	HASTA	28	8	2024

PROYECTO No. TM 2795-2023

AREA/LUGAR ESTACION MARSELLA

EQUIPO/OBJETO DEL TRABAJO: Cambio Pintura Estaciones

TRABAJO A REALIZAR: Empapelado, Lijado, Aplicación de Barrera , Aplicación de Pintura Esmalte.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Planta Electrica, Compresores y Herramientas Menores

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (PROCEDIMIENTO)	PELIGRO (Fuente o situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, protectivos, reactivos)	RESPONSABLE/CARGO
7	Aplicación De Pintura Final y/o Esmalte	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, **Manipulación Manual de Cargas**) Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo) FISICO (Temperaturas Extremas) Frio cuando se trabaja en la noche y oleadas de calor en las zonas de trabajo diurnos QUIMICO (Material particulado, polvos- bases- adhesivos)	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo. Dificultad respiratoria, afecciones en la piel.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Inspecciones de trabajo. Informar oportunamente cuando el equipo y/o herramienta presente fallas. Análisis de Trabajo Seguro. Permiso de Trabajo. Señalizar áreas de trabajo. Uso de EPP Charlas uso adecuado de elementos de protección personal, tapa bocas y/o mascarillas, gafas, guantes.	Tecnicos
5	Desempapelado	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, **Manipulación Manual de Cargas**) Condiciones de Seguridad Locativo (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo) CONDICIONES DE SEGURIDAD (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo). FISICO (Temperaturas Extremas) Frio cuando se trabaja en la noche y oleadas de calor en las zonas de trabajo diurnos. QUIMICO (Material particulado, polvos- bases- adhesivos)	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo. Fracturas, caidas. Quemaduras, de hasta tercer grado. Dificultad respiratoria, afecciones en la piel.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Análisis de Trabajo Seguro. Permiso de Trabajo. Señalizar áreas de trabajo. uso adecuado de elementos de protección personal. Rotulado y señalido los productos químicos Charlas uso adecuado de elementos de protección personal, tapa bocas y/o mascarillas, gafas, guantes.	Tecnicos
8	Orden y Aseo	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo). CONDICIONES DE SEGURIDAD Trabajo en Alturas. FISICO (Temperaturas Extremas) Frio cuando se trabaja en la noche y oleadas de calor en las zonas de trabajo diurnos.	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Inspecciones de trabajo. Informar oportunamente cuando el equipo y/o herramienta presente fallas. Análisis de Trabajo Seguro. Permiso de Trabajo. Señalizar áreas de trabajo.	Tecnicos
9	Retiro de Señalización	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, **Manipulación Manual de Cargas**) Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo)	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción.	Tecnicos

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Los abajo firmantes declaramos que hemos leido y comprendido todas las instrucciones de seguridad y hemos identificado todos los peligros, Riesgos y establecido Controles para las actividades a realizar, y por lo tanto es seguro proceder con este trabajo.
NOTA IMPORTANTE: La actividad queda suspendida si se generan lluvias, se retomará conforme las lluvias cesen y se elaborará un nuevo ATS si la situación cambia o se identifican nuevos riesgos.

Nombre	Cargo	Firma
EDISON PINEDA	COORDINADOR	Edison Pineda
OTONIEL MUÑOZ	PINTOR	

APROBADO	Fecha de Aprobación(DD/MM/AA):
Edison Pineda	26/08/24

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST J.C. Transcender S.A.S.

- Anexo 03: Registros de Inspecciones.

	INSPECCIÓN DE PLANTAS ELECTRICAS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2019
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**				
FECHA O PERIODO DEL :	**25**	**AL**	**31**	**DE**	**AGOSTO**

PLANTA ELECTRICA ALTERMAN	**MARCA: ALTERMAN**
CODIGO: XGG8000E NUEVA	

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Baterías			✓											
Exhosto			✓											
Guardas			✓											
Guardas de Protección			✓											
Mangueras Combustible			✓											
Motor			✓											
Soportes de Motor			✓											
Motor de Arranque			✓											
Alternador			✓											
Sistema Eléctrico			✓											
Generador			✓											
Soporte de Generador			✓											
Niveles de Aceite			✓											
Conexiones Eléctricas			✓											
Tablero de Control			✓											
Estado de las Ruedas			✓											
Nivel de Ruido < I l0 dBA			✓											
Insonorización (Aislamiento Ruido)			✓											
Clontrol Anti vibraciones (Patines)			✓											
Caja de Totalizadores			✓											
Extintorpqs - 20lbs (Mínimo 1)			✓											

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR:							
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR							

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN DE PLANTAS ELECTRICAS	CODIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2019
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**				
FECHA O PERIODO DEL :	**25**	**AL**	**31**	**DE**	**AGOSTO**

PLANTA ELECTRICA NUEVA	**MARCA: KTC GRUP**
CODIGO: 463-GG110EG	

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Baterías			✓		✓									
Exhosto			✓		✓									
Guardas			✓		✓									
Guardas de Protección			✓		✓									
Mangueras Combustible			✓		✓									
Motor			✓		✓									
Soportes de Motor			✓		✓									
Motor de Arranque			✓		✓									
Alternador			✓		✓									
Sistema Eléctrico			✓		✓									
Generador			✓		✓									
Soporte de Generador			✓		✓									
Niveles de Aceite			✓		✓									
Conexiones Eléctricas			✓		✓									
Tablero de Control			✓		✓									
Estado de las Ruedas			✓		✓									
Nivel de Ruido < I l0 dBA			✓		✓									
Insonorización (Aislamiento Ruido)			✓		✓									
Clontrol Anti vibraciones (Patines)			✓		✓									
Caja de Totalizadores			✓		✓									
Extintorpqs - 20lbs (Mínimo 1)			✓		✓									

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR:							
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	/	Jonathan	Jonathan	/	/	/	/

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN DE PLANTAS ELECTRICAS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2019
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**				
FECHA O PERIODO DEL :	**25**	**AL**	**31**	**DE**	**AGOSTO**

PLANTA ELECTRICA NUEVA AZUL	**MARCA: HYUNDAI**
CODIGO: HYG11050E	

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Baterías			✓											
Exhosto			✓											
Guardas			✓											
Guardas de Protección			✓											
Mangueras Combustible			✓											
Motor			✓											
Soportes de Motor			✓											
Motor de Arranque			✓											
Alternador			✓											
Sistema Eléctrico			✓											
Generador			✓											
Soporte de Generador			✓											
Niveles de Aceite			✓											
Conexiones Eléctricas			✓											
Tablero de Control			✓											
Estado de las Ruedas			✓											
Nivel de Ruido < I l0 dBA			✓											
Insonorización (Aislamiento Ruido)			✓											
Clontrol Anti vibraciones (Patines)			✓											
Caja de Totalizadores			✓											
Extintorpqs - 20lbs (Mínimo 1)			✓											

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR:							
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	✓	Juan Hoy	✓	✓	✓	✓	✓

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN DE PLANTAS ELECTRICAS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2019
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**				
FECHA O PERIODO DEL :	**25**	**AL**	**31**	**DE**	**AGOSTO**

PLANTA ELECTRICA NUEVA JD "ROJA"	**MARCA: JIANG DONG**
CODIGO: JD6500/E	

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Baterías	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Exhosto	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Guardas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Guardas de Protección	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Mangueras Combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Soportes de Motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Motor de Arranque	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Alternador	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Sistema Eléctrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Generador	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Soporte de Generador	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Niveles de Aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Conexiones Eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Tablero de Control	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de las Ruedas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Nivel de Ruido < I l0 dBA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Insonorización (Aislamiento Ruido)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Clontrol Anti vibraciones (Patines)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Caja de Totalizadores	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Extintorpqs - 20lbs (Mínimo 1)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR:							
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	✓	Juan Pulido	Jorge Hern	✓	✓	✓	✓

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN A PULIDORAS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2019
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**	**PERIODO DEL**	**25**	**al**	**31**	**de**	**AGOSTO**

PULIDORA No. 47315-D28496M-B3 **MARCA: DEWAT GRANDE**

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	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 (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ESTADO DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR:

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN A PULIDORAS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2019
		PAGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**	**PERIODO DEL**	**25**	**al**	**31**	**de**	**AGOSTO**

PULIDORA No. DCG180P **MARCA: PULIDORA GRANDE HILTI**

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	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 (8500 - 15000)														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DEL DISCO														

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR:							
	Jean Tavido						

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN A PULIDORAS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2019
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	TM 2795-2023	PERIODO DEL	25	al	31	de	AGOSTO

PULIDORA No. PA6-GF30 No.1 **MARCA: MAKITA PEQUEÑA**

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	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 (8500 - 15000)			✓		✓									
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA			✓		✓									
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)			✓		✓									
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR			✓		✓									
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS			✓		✓									
ESTADO DEL DISCO			✓		✓									

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR:							
		Juan Pedro					

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

J.C TRANSCENDER SAS	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	CODIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2019
		PÁGINA	1 de 1

PROYECTO TM-2795-2023 | **Inspeccionado por:** ~~EDISON PINEDA~~ | **Fecha 25 AL 31 DE AGOSTO 2024**

CONDICIONES ENCONTRADAS

Equipo	Código	Mango	Punto de Operación	Mandril	Sistema eléctrico	Cable de conexión	Filos o puntas	Sistema de encendido	Hojas o discos	Guardas de seguridad	Engrase de las piezas	Guayas	Motor	Ruedas	Baterías	Pantallas	Sistemas de medición	Cajas o maletines de empaque	Puestas a tierra	Mangueras	Acoples	Mantenimiento	Almacenamiento	Otros
MOTOSOLDADOR MILLER BLUE STAR	185																							
PLANTA ELECTRICA ALTERMAN	XGG8000E																							
PLANTA ELECTRICA ALTERMAN	XGG8000E NUEVA	B			B	B		B					B	B	B					B	B	B		
PLANTA ELECTRICA ELITE KEEP WORKING	2G100 NUEVA																							
PLANTA ELECTRICA KTC GRUP NUEVA	463-GG110EG-3340																							
PLANTA ELECTRICA KTC GRUP NUEVA	463-GG110EG	B			B	B		B					B	B	B					B	B	B		
PLANTA ELECTRICA NUEVA AZUL MARCA: HYUNDAI	HYG11050E	B			B	B		B					B	B	B					B	B	B		
PLANTA ELECTRICA NUEVA ROJA JIANG DONG	JD6500/E	B			B	B		B					B	B	B					B	B	B		
INVERSOR MILLER No 1	MG031191L																							
INVERSOR SWEISS	CODIGO: SKY MAX 1550 NX	B			B	B		B										B						
INVERSOR FURIUS	CODIGO: FIRE 215																							
INVERSOR SUPER TOOLS	CODIGO: MMA 180																							
INVERSOR UNITED WELDING	UNITED WELDING MACHINE	B			B	B		B										B						
EQUIPO DE SOLDADURA MIG VERDE MARCA: MAXWEELL	MCU MIG 250																							
EQUIPO DE SOLDADURA MIG AMARILLO MARCA: FURIUS	FW1254	B			B	B		B										B						
EQUIPO DE SOLDADURA MIG ROJO MARCA: LEON	IGBT DC INVERTER DESIGN	B			B	B		B										B						
PULVERIZADOR AIRLESS ULTRA MAX II	490 PC PRO	B			B	B		B																
PULIDORA GRANDE HILTI	DCG180P	B			B	B		B	B	B														
PULIDORA GRANDE HILTI	DCG700P																							
PULIDORA GRANDE DEWALT	D28493																							
PULIDORA GRANDE DEWALT	D28494																							
PULIDORA GRANDE DEWALT	D28495																							
PULIDORA GRANDE DEWALT	47315-D28496M-B3	B			B	B		B	B	B														
PULIDORA GRANDE BOSCH	GWS24-230																							
PULIDORA GRANDE BOSCH	GWS24-231																							
PULIDORA PEQUEÑA HILTI	DEG500D																							

PULIDORA PEQUEÑA DEWALT	668976																									
PULIDORA MAKITA PEQUEÑA	PA6-GF30 No.1	B			B	B		B	B	B																
PULIDORA MAKITA PEQUEÑA	PA6-GF31 No.2																									
TALADRO PERCUTOR MAKITA	1291474																									
TALADRO PERCUTOR MAKITA	1291473																									
TALADRO PERCUTOR MAKITA	1291472																									
TALADRO PERCUTOR BOSCH	D70745																									
TALADRO LAMINA MAKITA	HP2070																									
TALADRO LAMINA BOSCH	HP2071																									
TALADRO LAMINA BOSCH	HP2072																									
TALADRO LAMINA DEWALT	HP2073																									
Firma Responsable	Edison Pineda						**Fecha Próxima Inspección:**			SEMANA DEL 01 AL 07 DE SEPTIEMBRE 2024																

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo NA: No aplica
Requiere Mantenimiento: Si: ___ No: ___ Correctivo: ____ Preventivo: ___

CHECK LIST DE EQUIPO DE PINTURA

CODIGO : ESPECIFICO
VERSION: 01
FECHA: 14/12/2020

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO

Coordinador Responsable de la Tarea :	EDISON PINEDA	No. PROYECTO	TM 2795-202	Observaciones
Equipo especifico : PULVERIZADOR AIRLESS ULTRA MAX II		CODIGO: 490 PC PRO		
Hora de Inicio :	11:45 p. m.	Hora de Fin :	4:00 a. m.	
Dia inicio:	26/08/2024	Dia Fin:	28/08/2024	

Preparacion previa al trabajo	Aprobado	Desaprobado	N/A	
Analisis de trabajo seguro ATS	X			
Orden y Limpieza en Lugar de Trabajo	X			

Elementos de Proteccion Personal											
Casco de seguridad	SI	X	NO		Uniforme Completo	SI	X	NO			
Lentes de Seguridad	SI	X	NO		Guantes Apropiados	SI	X	NO			
Arnes de seguridad	SI		NO	X	Respirador de gases y vapores	SI	X	NO			
Barbiquejo	SI	X	NO								
Protectores Auditivos	SI	X	NO								

Entrenamiento de Los Trabajadores														
Induccion al Area	SI	X	NO		Analisis de trabajo	SI	X	NO		Personal Capacitado	SI	X	NO	
Identificacion de Peligros	SI	X	NO		Operación de Extintor	SI	X	NO		Supervision Constante	SI	X	NO	

N°	Material a inspeccionar	DOMINGO			LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			Observaciones
		B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	
1	Cable Coneccion							B															
2	Mangueras de Pintar							B															
3	Boquilla de Pintar							B															
4	Pistola de Pintar							B															
5	Filtro de Pistola de Pintar							B															
6	Portaboquilla							B															
7	Filtros de maquina de Pintar							B															
8	Manguera de Succión del Equipo Pintar							B															

Leyenda: B : Bueno M : Malo R : Regular

ESTE FORMATO CADUCA DESPUES DEL TURNO DE TRABAJO

FIRMA DE LOS RESPONSABLES	DIA:	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNESA	SABADO
FIRMA DEL OPERADOR:	FIRMA:								
Observaciones:									

J.C TRANSCENDER SAS	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo:	GI-FR-22
	INSPECCION DE COMPRESOR DE AIRE	Version:	1
		Fecha:	27/12/2018

SEMANA DEL 26 AL 28 DE AGOSTO MARCA PRETUL COMPRESOR No. 1

OPERADOR OTONIL MUÑOZ PROYECTO No. MT 2795-2023

ITEM	CONCEPTO	DONINGO		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	HOROMETRO INICIAL														
ESTADO GENERAL	Estructura de soporte en buen estado			✓		✓									
	Patas de anclaje en buena condicion			✓		✓									
	Bomba de compresion en buen estado			✓		✓									
	*Estado del Motor			✓		✓									
	*Medidor de Aceite			✓		✓									
	*Valvula de seguridad en Funcionamiento			✓		✓									
	*Manguera con Abrazaderas			✓		✓									
	*Valvulas de Alivio en Operación			✓		✓									
	Acoples (pines y Abrazaderas) catidad suficiente			✓		✓									
	Puertas Laterales con Seguro														
	Tubo de Exhosto														
	Estado de resguardo de rotación														
	*Indicador mamometros			✓		✓									
	*Llantas en buen estado			✓		✓									
	Cubierta en general			✓		✓									
	Gauges o lamparas en buen estado (si aplica)														
	*Extintor de incendios			✓		✓									
	*Puesta a tierra (Si aplica)			✓		✓									
	Control de fugas de combustibles y aceites			✓		✓									
	Encendido de motor			✓		✓									
FIRMA	FIRMA OPERADOR														

Si el estado del elemento o accesorio y es optimo marque B

Si el equipo cuenta con el elemento o accesorio pero su estado no es el ideal, marque M

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE SOLDADURA

CÓDIGO	
VERSIÓN	01
VIGENCIA	01/03/2019
PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	TM 2795-2023				
FECHA O PERIODO DEL :	25	AL	31	DE	AGOSTO

INVERSOR SWEISS	**MARCA: SWEISS**
CODIGO: SKY MAX 1550 NX	

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)			✓											
CARCAZA DEL EQUIPO COMPLETA Y EN BUENAS CONDICIONES			✓											
VENTILADOR EN BUEN ESTADO			✓											
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO			✓											
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACION			✓											
ESTADO DEL CABLE PORTA ELECTRODO			✓											
PORTA ELECTRODO EN BUEN ESTADO			✓											
POLO A TIERRA EN BUEN ESTADO			✓											
REGULADOR DE AMPERAJE OPERATIVO			✓											
INDICADOR DE CORRIENTE EN BUEN ESTADO			✓											
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA			✓											
ESTADO GENERAL DEL EQUIPO (FISURAS, RUPTURAS ASEO, ETC)			✓											
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR			✓											
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS			✓											

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR:							
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR							

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE SOLDADURA	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2019
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**				
FECHA O PERIODO DEL :	**25**	**AL**	**31**	**DE**	**AGOSTO**

INVERSOR UNITED WELDING	**MARCA: UNITED**
CODIGO: UNITED WELDING MACHINE	

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)			✓		✓									
CARCAZA DEL EQUIPO COMPLETA Y EN BUENAS CONDICIONES			✓		✓									
VENTILADOR EN BUEN ESTADO			✓		✓									
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO			✓		✓									
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACION			✓		✓									
ESTADO DEL CABLE PORTA ELECTRODO			✓		✓									
PORTA ELECTRODO EN BUEN ESTADO			✓		✓									
POLO A TIERRA EN BUEN ESTADO			✓		✓									
REGULADOR DE AMPERAJE OPERATIVO			✓		✓									
INDICADOR DE CORRIENTE EN BUEN ESTADO			✓		✓									
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA			✓		✓									
ESTADO GENERAL DEL EQUIPO (FISURAS, RUPTURAS ASEO, ETC)			✓		✓									
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR			✓		✓									
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS			✓		✓									

Convenciones: B: Bueno **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR							
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR		Jorge H Gil	Jorge Hoyos				

OBSERVACIONES: **FUERA DE SERVICIO SI___ NO___**

	INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE SOLDADURA	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2019
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

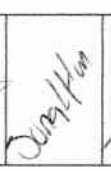
AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**				
FECHA O PERIODO DEL :	**25**	**AL**	**31**	**DE**	**AGOSTO**

EQUIPO DE SOLDADURA MIG ROJO	**MARCA: LEON**
CODIGO: IGBT DC INVERTER DESIGN	

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CARCAZA DEL EQUIPO COMPLETA Y EN BUENAS CONDICIONES	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
VENTILADOR EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACION	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ESTADO DEL CABLE PORTA ELECTRODO	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PORTA ELECTRODO EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
POLO A TIERRA EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
REGULADOR DE AMPERAJE OPERATIVO	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
INDICADOR DE CORRIENTE EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ESTADO GENERAL DEL EQUIPO (FISURAS, RUPTURAS ASEO, ETC)	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR:							
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR							

FUERA DE SERVICIO SI____ NO____

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE SOLDADURA	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2019
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**				
FECHA O PERIODO DEL :	**25**	**AL**	**31**	**DE**	**AGOSTO**

EQUIPO DE SOLDADURA MIG AMARILLO	**MARCA: FURIUS**
CODIGO: FW1254	

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
CARCAZA DEL EQUIPO COMPLETA Y EN BUENAS CONDICIONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
VENTILADOR EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACION	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ESTADO DEL CABLE PORTA ELECTRODO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
PORTA ELECTRODO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
POLO A TIERRA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
REGULADOR DE AMPERAJE OPERATIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
INDICADOR DE CORRIENTE EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ESTADO GENERAL DEL EQUIPO (FISURAS, RUPTURAS ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR:							
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

FUERA DE SERVICIO SI____ NO____

OBSERVACIONES:

J.C TRANSCENDER SAS	LISTA DE CHEQUEO PARA SOLDADURA	CÓDIGO	GI-FR-26
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	15/02/2016
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

ESTACION DE SOLDADURA N° _____ NOMBRE SOLDADOR: JONATAN MORENO

SEMANA DEL 25 AL 31 DEL MES AGOSTO AÑO 2024

NOMBRE JEFE DE SOLDADURA: EDISON PINEDA No. PROYECTO TM 2795-2023

PARAMETROS A REVISAR	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
Se cuenta con permiso de trabajo en el sitio		C	C				
Instrucción de seguridad al personal		C	C				
Equipo de protección personal		C	C				
Presión manómetro tanque y salida	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
03Estado de la manguera	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estado de la guaya	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estado tobera	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estado del difusor	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estado del contráctil	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Conexiones de manguera y cilindro	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
El largo de la manguera es adecuado para el área y la actividad	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Las conexiones eléctricas se encuentran en buen estado		C	C				
Estado de la masa	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Carrete de alambre y salida	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estado de cilindros	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Se encuentran seguros los cilindros para la labor	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Se encuentran en buen estado los manómetros	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Los vidrios y números de los manómetros son legibles y esta en buenas condiciones	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Control de agua en sitio		C	C				
Extintores de incendio en sitio		C	C				
Colocación segura de piezas a soldar		C	C				
Se retiraron los materiales combustibles del área		C	C				
Se encuentra limpia el área de trabajo		C	C				
FIRMA JEFE DE SOLDADURA							

Convenciones:

C: Conforme **CP: Conforme Parcialmente** **NC: No Cumple** **NA: No Aplica**

OBSERVACIONES

J.C TRANSCENDER SAS	LISTA DE CHEQUEO PARA SOLDADURA	CÓDIGO	GI-FR-26
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	15/02/2016
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

ESTACION DE SOLDADURA N° _____ NOMBRE SOLDADOR: ALBERTO MONTENEGRO

SEMANA DEL 25 AL 31 DEL MES AGOSTO AÑO 2024

NOMBRE JEFE DE SOLDADURA: EDISON PINEDA No. PROYECTO TM 2795-2023

PARAMETROS A REVISAR	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
Se cuenta con permiso de trabajo en el sitio		C					
Instrucción de seguridad al personal		C					
Equipo de protección personal		C					
Presión manómetro tanque y salida	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
03Estado de la manguera	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estado de la guaya	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estado tobera	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estado del difusor	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estado del contráctil	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Conexiones de manguera y cilindro	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
El largo de la manguera es adecuado para el área y la actividad	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Las conexiones eléctricas se encuentran en buen estado		C					
Estado de la masa	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Carrete de alambre y salida	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estado de cilindros	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Se encuentran seguros los cilindros para la labor	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Se encuentran en buen estado los manómetros	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Los vidrios y números de los manómetros son legibles y esta en buenas condiciones	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Control de agua en sitio		C					
Extintores de incendio en sitio		C					
Colocación segura de piezas a soldar		C					
Se retiraron los materiales combustibles del área		C					
Se encuentra limpia el área de trabajo		C					
FIRMA JEFE DE SOLDADURA							

Convenciones:

C: Conforme **CP: Conforme Parcialmente** **NC: No Cumple** **NA: No Aplica**

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO	
VERSIÓN	01
VIGENCIA	01/03/2019
PÁGINA	1 de 1

SEMANA DEL 25/08/24 AL 31/08/24

PROYECTO **TM 2795-2023**

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	Casco de Seguridad Norma ANSI Z89.1	Chaqueta Empresarial	Overol	Botas de Seguridad	Chaleco	Pantalón	Camisa	Capa impermeable	Gafas de Seguridad	Tapabocas	Tapabocas Desechable	Protector Respiratorio con Filtro	Protector Auditivo tipo copa	Protector Auditivo de Inserción	Guantes de Nitrilo	Guantes de caucho	Guante de Carnaza	Guantes Dieléctricos	Guantes de Vaqueta	Arnés sencillo	Arnés Dieléctrico	Eslinga de Posicionamiento	Eslinga en Y	Línea de Vida	Careta Soldador	Otro:	¿LOS TRABAJADORES USAN LOS EPP ADECUADAMENTE DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD QUE REALIZAN?		OBSERVACIONES
																												Parcialmente	Totalmente	
EDISON PINEDA	COORDINADOR	B	/	B	/	/	B	/	/	B	/	B	/	/	B	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	/			OK	
NICOLAS CASAS	COORDINADOR	B	/	B	/	/	B	/	/	B	/	B	/	/	B	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	/			OK	
JONATAN MORENO	SOLDADOR	B	/	B	/	/	B	/	/	B	/	B	B	/	B	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	B			OK	
JOHN JAIRO ALFONSO	SOLDADOR	B	/	B	/	/	B	/	/	B	/	B	B	/	B	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	B			OK	
ALBERTO MONTENEGRO	SOLDADOR	B	/	B	/	/	B	/	/	B	/	B	B	/	B	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	B			OK	
JUAN DAVID PULIDO	COLABORADOR	B	/	B	/	/	B	/	/	B	/	B	/	/	B	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	/			OK	
LUIS FLOREZ	COLABORADOR	B	/	B	/	/	B	/	/	B	/	B	/	/	B	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	/			OK	

Edison Pineda.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

B: Bueno
M: Malo
N/A: No aplica

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST J.C. Transcender S.A.S.

- Anexo 04: Registros de Preoperacionales.

J.C TRANSCENDER SAS	PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO	CODIGO	0001
		VERSION	01
		VIGENCIA	16/01/2024
		PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	25/08/2024		FECHA FINAL	31/08/2024		
PROYECTO	TM 2795-2023					
TIPO DE CAMIONETA PICK	MODELO:	2013	MARCA:	NISSAN	PLACA:	LWR334
SERVICIO A PRESTAR:	TRANSPORTE DE HERRAMIENTAS-CERRAMIENTO-CELOSIAS					

CRITERIOS DE INSPECCION

1. DOCUMENTACION	EXPEDICION	VENCE
Licencia de Conducción	21/04/2023	21/04/2026
Seguro Obligatorio (SOAT)	17/04/2024	17/04/2025
Revision Tecnomecanica	28/09/2023	28/09/2024
Tarjeta de Operación		
Extacto Contrato		

2.EXTERIOR DEL VEHICULO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Luces		X	X				
Luces Altas		X	X				
Luces Bajas		X	X				
Luces Direccionales		X	X				
Luces Parqueo		X	X				
Luces Freno		X	X				
Luz Reverso		X	X				
Stop Der. - Izq.		X	X				
Luces Interiores		X	X				
Luz de Tablero		X	X				

3. FRENOS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Funcionamiento de Frenos		X	X				
Nivel de Liquido de Frenos		X	X				
Nivel Liquido Refrigerante		X	X				
Liquido Dirección Hidráulica		X	X				

4. LLANTAS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Llanta Delantera Izq.		X	X				
Llanta Delantera Der		X	X				
Llanta Trasera Izq.		X	X				
Llanta Trasera Interna Izq.		X	X				
Llanta Trasera Der		X	X				
Llanta Trasera Interna Der		X	X				

5. VISIBILIDAD	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Retrovisor		X	X				
Panorámico Delantero		X	X				
Vidrios Ventanas Laterales		X	X				
Espejos Retrovisores		X	X				
Plumillas		X	X				

6. INTERIOR DEL VEHICULO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Cinturones de Seguridad		X	X				
Tacómetro		X	X				
Nivel de Aceite		X	X				
Nivel de Combustible		X	X				
Aire Acondicionado		X	X				
Limpieza Interna Vehiculo		X	X				
Silleteria en Buen Estado y Limpia		X	X				
Palanca o Seguro Sillas Reclinables		X	X				
Puertas		X	X				
Salidas de Aire Acondicionado		X	X				
Estribo		X	X				

7. LIMPIEZA	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Limpieza Externa del Vehiculo		X	X				
Pintura - Logos		X	X				

8. SEGURIDAD	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Botiquín de Primeros Auxilios (Vigente)		X	X				
Extintor (Estado Y Carga Vigente)		X	X				
Herramientas		X	X				
Señales		X	X				
Linterna - Conos		X	X				
Gato - Bloques - Cruceta		X	X				
Llanta De Repuesto		X	X				

9. OTROS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Manos Libres - Celular		X	X				
Prueba de Alcoholimetria		X	X				

10. Observaciones:	
NOMBRE DEL INSPECTOR:	EDISON YAIR PINEDA
FIRMA:	Edison Pineda

J.C TRANSCENDER SAS	**PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO**	CODIGO	0001
		VERSION	01
		VIGENCIA	16/01/2024
		PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	25/08/2024		FECHA FINAL	31/08/2024		
PROYECTO	TM 2795-2023					
TIPO DE CAMIONETA PICK	MODELO:	2023	MARCA:	CHEVROLET	PLACA:	LCM 117
SERVICIO A PRESTAR:	TRANSPORTE DE HERRAMIENTAS-CERRAMIENTO-CELOSIAS					

CRITERIOS DE INSPECCION

1. DOCUMENTACION	EXPEDICION	VENCE
Licencia de Conducción	26/05/2021	26/05/2024
Seguro Obligatorio (SOAT)	13/02/2024	13/02/2025
Revision Tecnomecanica	NUEVO	NUEVO
Tarjeta de Operación		
Extacto Contrato		

2.EXTERIOR DEL VEHICULO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Luces		X					
Luces Altas		X					
Luces Bajas		X					
Luces Direccionales		X					
Luces Parqueo		X					
Luces Freno		X					
Luz Reverso		X					
Stop Der. - Izq.		X					
Luces Interiores		X					
Luz de Tablero		V					

3. FRENOS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Funcionamiento de Frenos		X					
Nivel de Liquido de Frenos		X					
Nivel Liquido Refrigerante		X					
Liquido Dirección Hidráulica		X					

4. LLANTAS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Llanta Delantera Izq.		X					
Llanta Delantera Der		X					
Llanta Trasera Izq.		X					
Llanta Trasera Interna Izq.		X					
Llanta Trasera Der		X					
Llanta Trasera Interna Der		X					

5. VISIBILIDAD	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Retrovisor		X					
Panorámico Delantero		X					
Vidrios Ventanas Laterales		X					
Espejos Retrovisores		X					
Plumillas		X					

6. INTERIOR DEL VEHICULO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Cinturones de Seguridad		X					
Tacómetro		X					
Nivel de Aceite		X					
Nivel de Combustible		X					
Aire Acondicionado		X					
Limpieza Interna Vehiculo		X					
Silleteria en Buen Estado y Limpia		X					
Palanca o Seguro Sillas Reclinables		X					
Puertas		X					
Salidas de Aire Acondicionado		X					
Estribo		X					

7. LIMPIEZA	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Limpieza Externa del Vehiculo		X					
Pintura - Logos		X					

8. SEGURIDAD	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Botiquin de Primeros Auxilios (Vigente)		X					
Extintor (Estado Y Carga Vigente)		X					
Herramientas		X					
Señales		X					
Linterna - Conos		X					
Gato - Bloques - Cruceta		X					
Llanta De Repuesto		X					

9. OTROS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Manos Libres - Celular		X					
Prueba de Alcoholimetria		X					

10. Observaciones:	
NOMBRE DEL INSPECTOR:	NICOLAS CASAS
FIRMA:	Nicolas Casas

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST J.C. Transcender S.A.S.

- Anexo 05: Permisos de Trabajo en Caliente.

J.C TRANSCENDER SAS	**PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE**	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/19
		PÁGINA	1 de 1

A. Solicitud del Permiso

FECHA INICIO:	FECHA TERMINACIÓN:	HORA INICIO:	HORA TERMINACIÓN:	Breve Descripción de la Tarea: APLICACION DE SOLDADURA, CORTE DE ESTRUCTURA ESTACION MARSELLA
26/08/2024	28/08/2024	11:30 PM	4:00 AM	

PERMISO PARA:	SOLDADURA:	X	OXICORTE	X	PULIDORA	X	Otro Cual:

No. PROYECTO TM 2795-2023

B. Verificación Previa del Área de Trabajo

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACIÓN CONDICIONES DE RIESGO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
¿El área está aislada y demarcada impidiendo e informando la prohibición de paso de personal no autorizado?	✓		
¿El equipo se encuentra bloqueado impidiendo de esta forma su libre rodamiento?	✓		
¿Se ha dispuesto extintor adecuado en el sitio de trabajo a una distancia mínima de 2 metros con relación al punto de trabajo, así como también los equipos contra incendios del área están disponibles y sin bloqueos?			✓
¿Los equipos a utilizar cuentan con conexión a tierra y estos se encuentran correctamente conectados?	✓		
¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de vapores o gases?	✓		
¿Las condiciones meteorológicas permiten el desarrollo seguro de la actividad?	✓		
¿El equipo y el área de trabajo están en perfectas condiciones libres de otras operaciones y/o sustancias peligrosas o material inflamable o explosivo?	✓		
¿Se verificaron las condiciones del equipo, revisando estado general, cilindro, mangueras y/o cableado, conectores, válvulas, manómetros y accesorios, entre otros?	✓		
¿Se cuenta con Hoja de seguridad del químico a emplear y el personal conoce el contenido de la misma? (verificar hoja en físico)			✓
¿Se verificó la disponibilidad de la brigada de emergencias y la disposición de un botiquín?	✓		
¿Se han suspendido tareas vecinas que puedan afectar el trabajo?	✓		
¿Se dio previo aviso a los trabajadores del área sobre la labor a realizar?	✓		
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal requeridos para la labor y están en buen estado?	✓		

C. Equipos de Protección Personal Necesarios Para la Operación.

Casco de Protección	✓	Protección Respiratoria	✓	Protección Facial	✓	Guantes Cuero o Vaqueta:	✓	Botas punta de acero	✓
Overol o ropa manga larga con reflectivo	✓	Protección Auditiva	✓	Gafas de Seguridad	✓	Peto	✓	Otro Indique:	

D. Aceptación por parte del personal que realizará la Tarea.

La persona que diligencia el presente permiso y quienes realizarán el trabajo dejan constancia que conocen los estándares de seguridad contemplados por la EMPRESA, así como también se comprometen a no iniciar ninguna actividad de alto riesgo relacionada en el presente registro, sin previa autorización por el personal competente.

Nombre y Firma del Operario o soldador: Juan Pulido

Nombre y Firma del Operario o soldador:

Nombre y Firma del Operario o soldador:

Nombre y Firma del Operario o soldador:

E. Autorización de Trabajo

Certifico que la zona ha sido inspeccionada, que han sido tomadas las precauciones señaladas en la lista de chequeo y **AUTORIZO EL TRABAJO**, aclarando que el presente permiso se cancelara automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas, así como también quedara cancelado al finalizar la operación por completo o en el momento en que la actividad sea detenida por mas de 2 horas

Firma que Autoriza: Edison Pineda

Nombre:

F. Observaciones y/o recomendaciones:

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST J.C. Transcender S.A.S.

- Anexo 06: Certificado de Accidentalidad.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. - 860011153

HACE CONSTAR QUE

La empresa **JC TRANSCENDER SAS** identificada con tipo y número de documento **NI 901157717** registra afiliación **ACTIVA** a POSITIVA en el ramo de Riesgos Laborales desde el **17/08/2018** y clase de riesgo **5.**

La información consultada en la base de datos de la aseguradora para la generación de la constancia es del año **2024** para los eventos de **Accidente de Trabajo**

Mes	AT No Mortales Reportados	AT Mortales	Total
Agosto	0	0	**0**

Formato hora: 24 horas
ARL: Administradora de Riesgos Laborales
AT: Accidente de Trabajo
AT MORTAL: Accidente de Trabajo con muerte del trabajador
EL: Enfermedad Laboral
EL MORTAL: Enfermedad Laboral con muerte del trabajador

Fecha de Expedición: **17/09/2024 10: 34**

La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace: (https://alissta.gov.co/CRiesgosLaborales/VCEnl?token=xnLJuhGDzk9zDjD4kPs/TUmtSXYNiOf6a12zxNUYbz0=)

Para verificación de Positiva

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST J.C. Transcender S.A.S.

- Anexo 07: Planilla de Seguridad Social.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901157717-5	JC. TRANSCENDER SAS	TRASVERSAL 123 No. 63 F -67	3208165792	patico-pi@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	80035290	$3.649.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.800	0		0		0	0	0	0	1.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	365.800	0		0		0	0	0	0	365.800	8

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	832.000	0	0	0	0	0	0		832.000	4
230301	Porvenir	800224808-8	423.000	0	0	0	0	0	0		423.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	631.000	0	0	0	0	0	0		631.000	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	820.700				820.700	0	0	820.700			8.207	820.700	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	471.600	0	0	471.600	11

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	471.600	471.600
Pensión	3	1.886.000	1.886.000
Riesgos Laborales	1	820.700	820.700
CCF	1	471.600	471.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.649.900	3.649.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901157717-5	JC. TRANSCENDER SAS		TRASVERSAL 123 No. 63 F -67	3208165792	patico-pi@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	80035290	$3.649.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000587789	FLOREZ GONZALEZ LUIS FERNANDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1122651882	PULIDO CHITIVA JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	79595344	CASAS CASAS JOSE HELDEVIER	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007354653	CASAS PINEDA YILMER NICOLAS	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1014265654	MORENO DUARTE JONATHAN FERNEY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	3276480	PINEDA URREGO EDISON YAIR	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1014177183	ALFONSO BERNAL JOHN JAIRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1014234815	MONTENEGRO PERILLA JORGE ALBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	86002838	MUÑOZ HURTADO OTONIEL	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	PT	4778287	LUGO ARTEAGA VICTOR DANIEL	1	0			S	X																230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
11	CC	51996642	SAENZ GARCIA NUBIA ELIZABETH	1	0			S	X																25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS002	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Anexo C. - Evidencias.

ACINCO INGENIERÍA S.A.S. BIC.

01). Informe Mensual SST ACINCO INGENIERÍA S.A.S. BIC.

- Anexo 01: Informe Mensual SST ACINCO INGENIERÍA S.A.S. BIC.
- Anexo 02: Informe Simulacro Vial.
- Anexo 03: Registro Inspección Gerencial.
- Anexo 04: Certificado de Accidentalidad.
- Anexo 05: Planillas de Seguridad Social.

Anexo C. - Evidencias.

ACINCO INGENIERÍA S.A.S. BIC.

01). Informe Mensual SST ACINCO INGENIERÍA S.A.S. BIC.

- Anexo 01: Informe Mensual SST ACINCO INGENIERÍA S.A.S. BIC.

Informe Mensual de Interventoría No. 9 Componente Calidad, Seguridad y Salud en el Trabajo

Contrato No. CTO2776-23

Realizar la interventoría integral (técnica, administrativa y financiera) de los contratos resultantes del LOTE 1 Y LOTE 2 de la respectiva licitación, cuyo objeto es: "Realizar la adecuación de obras complementarias requeridas para fortalecer la infraestructura del sistema, mejorar sus condiciones de seguridad física y mitigar el fenómeno de la evasión, las cuales se realizaran sobre algunas estaciones del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., que se encuentran a cargo de la Empresa de Transporte del Tercer Milenio -TRANSMILENIO S.A.

Versión 1.0

Periodo 20 agosto 2024 al 19 septiembre 2024

Bogotá D.C. - Septiembre 2024.

Elaboró:	Yimmy Yohani Quitian Quitian	Revisó:	Esteban López A.	Aprobó:	Oscar Bahamon
Fecha:	23/09/2024	Fecha:	23/09/2024	Fecha:	23/09/2024
Firma:		Firma:		Firma:	
Cargo:	Ingeniero de Calidad y SST	Cargo:	Coordinador de proyecto	Cargo:	Director de proyecto

Tabla de Contenido

1. INTRODUCCIÓN....3
2. OBJETIVO GENERAL 4
2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: 4
3. GENERALIDADES DEL CONTRATO 5
4. RESUMEN EJECUTIVO....8
5. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS....9
6. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS 10
7. RESULTADO DE INSPECCIONES 16
8. CONCLUSIONES 18
9. ANEXOS 19

1. INTRODUCCIÓN

De conformidad a lo establecido en el Sistema Integrado de Gestión de ACINCO INGENIERIA S.A.S. – BIC., la normatividad legal vigente en materia del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, Decreto 1072 de 2015 (mayo 26) "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo". Capítulo 6 "Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo", Resolución 0312 de 2019 (febrero 13) "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo", y demás normas aplicables al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

El informe mensual de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se realiza conforme a lo estipulado en el Anexo # 2 Seguridad y Salud en el Trabajo "El presente documento contiene la normatividad y elementos aplicables para la seguridad y salud en el trabajo que deben cumplir el contratista para TRANSMILENIO S.A. Para la interpretación del documento se debe tener en cuenta las definiciones y en general todas las demás especificaciones descritas en el documento y lo indicado en los demás documentos del presente proceso de selección.

ACINCO INGENIERIA S.A.S. – BIC., presenta el siguiente informe de gestión, en el cual se contempla la gestión realizada en Seguridad y Salud en el Trabajo durante el desarrollo de las actividades por parte de la Compañía y la Gestión realizada por el Lote 01 (Consorcio San Rafael TM-AM&CIA) y el Lote 2 (Consorcio Mantenimiento TM 24), con el fin de prevenir la ocurrencia de los incidentes, accidentes de trabajo y las enfermedades laborales durante el desarrollo de las actividades operativas.

2. OBJETIVO GENERAL

Dar cumplimiento al Anexo # 2 Seguridad y Salud en el Trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante el seguimiento al cumplimiento de los Planes de Seguridad y Salud en el Trabajo del Lote 1 (Consorcio San Rafael TM-AM&CIA) y del Lote 2 (Consorcio Mantenimiento TM 24).

1.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Cumplir con el Plan HSEQ de ACINCO INGENIERIA S.A.S. – BIC.
- Verificar el cumplimiento de las normas, procedimientos, instructivos establecidos mediante la interventoría realizada al Lote 01 y Lote 02, con el fin de prevenir la ocurrencia de los incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales durante el desarrollo de las actividades.
- Cumplir con la normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Reportar los actos y condiciones inseguras que se puedan presentar durante el desarrollo de las actividades.

3. GENERALIDADES DEL CONTRATO

Entidad Contratante:	EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO - TRANSMILENIO S.A.
Objeto Contrato:	"Interventoría Integral (técnica, administrativa y financiera) de los contratos resultantes del LOTE 1 y LOTE 2 de la respectiva licitación, cuyo objeto es: "Realizar la adecuación de obras complementarias requeridas para fortalecer la infraestructura del sistema, mejorar sus condiciones de seguridad física y mitigar el fenómeno de la evasión, las cuales se realizaran sobre algunas estaciones del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., que se encuentran a cargo de la Empresa de Transporte del Tercer Milenio - TRANSMILENIO S.A."
Interventor:	ACINCO INGENIERIA S.A.S. BIC
Contrato de Interventoría No:	2776-23
Valor del Contrato Interventoría:	$1.142.999.945
Fecha de Inicio:	20 de diciembre de 2023.
Fecha de Finalización:	19 de agosto de 2024.
ADICIÓN Y PRORROGA AL CONTRATO 2776 DE 2023	
Objeto de la Modificación al Contrato:	DMC76 Realizar la adición y prórroga al Contrato CTO-2776-23 cuyo objeto es "Realizar la interventoría integral (técnica, administrativa y financiera) de los contratos resultantes del LOTE 1 Y LOTE 2 de la respectiva licitación, cuyo objeto es: "Realizar la adecuación de obras complementarias requeridas para fortalecer la infraestructura del sistema, mejorar sus condiciones de seguridad física y mitigar el fenómeno de la evasión, las cuales se realizaran sobre algunas estaciones del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., que se encuentran a cargo de la Empresa de Transporte del Tercer Milenio - TRANSMILENIO S.A."

Valor de Presupuesto:	$ 285.599.986
Fecha de Aceptación:	27 de mayo de 2024
Fecha de Terminación:	19 de octubre de 2024

Entidad contratante:	EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO - TRANSMILENIO S.A.
Objeto Contrato:	"Realizar la adecuación de obras complementarias requeridas para fortalecer la infraestructura del sistema, mejorar sus condiciones de seguridad física y mitigar el fenómeno de la evasión, las cuales se realizarán sobre algunas estaciones del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., que se encuentran a cargo de la Empresa de Transporte del Tercer Milenio - TRANSMILENIO S.A.” Lote 1
Contratista:	Consorcio San Rafael TM-AM&CIA
Contrato No:	2795 - 2023 Lote (1)
Valor del Contrato:	$12.299’456.398
Fecha de Inicio:	20 de diciembre de 2023.
Fecha de Finalización:	19 de agosto de 2024.
ADICIÓN Y PRORROGA AL CONTRATO 2795 DE 2023	
Objeto de la Modificación al Contrato:	DMC74 "Realizar la adición y prórroga al contrato CTO-2795-23 cuyo objeto es "Realizar la adecuación de obras complementarias requeridas para fortalecer la infraestructura del sistema, mejorar sus condiciones de seguridad física y mitigar el fenómeno de la evasión, las cuales se realizarán sobre algunas estaciones del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., que se encuentran a cargo de la Empresa de Transporte del Tercer Milenio - TRANSMILENIO S.A.”
Valor de Presupuesto:	$ 4.919.782.559
Fecha de Aceptación:	27 de mayo de 2024
Fecha de Terminación:	19 de octubre de 2024

Entidad contratante:	EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO - TRANSMILENIO S.A.
Objeto Contrato:	"Realizar la adecuación de obras complementarias requeridas para fortalecer la infraestructura del sistema, mejorar sus condiciones de seguridad física y mitigar el fenómeno de la evasión, las cuales se realizarán sobre algunas estaciones del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., que se encuentran a cargo de la Empresa de Transporte del Tercer Milenio - TRANSMILENIO S.A." Lote 2
Contratista:	Consorcio Mantenimiento TM 2024
Contrato No:	2811 – 2023 Lote (2)
Valor del Contrato:	$12.299'456.398
Fecha de Inicio:	20 de diciembre de 2023.
Fecha de Finalización:	19 de agosto de 2024.
ADICIÓN Y PRORROGA AL CONTRATO 2811 DE 2023	
Objeto de la Modificación al Contrato:	DMC75 "Realizar la adición y prórroga al contrato CTO-2811-23 cuyo objeto es "Realizar la adecuación de obras complementarias requeridas para fortalecer la infraestructura del sistema, mejorar sus condiciones de seguridad física y mitigar el fenómeno de la evasión, las cuales se realizarán sobre algunas estaciones del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., que se encuentran a cargo de la Empresa de Transporte del Tercer Milenio - TRANSMILENIO S.A."
Valor de Presupuesto:	$ 1.844.918.460
Fecha de Aceptación:	27 de mayo de 2024
Fecha de Terminación:	19 de octubre de 2024

4. RESUMEN EJECUTIVO

De conformidad a lo establecido en el Anexo # 2 Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa de Transporte del Tercer Milenio -TRANSMILENIO S.A. A continuación, se enuncian las medidas implementadas en prevención por ACINCO INGENIERIA S.A.S. BIC., el Consorcio del Lote 1 (Consorcio San Rafael TM-AM&CIA) y el Consorcio del Lote 2 (Consorcio Mantenimiento TM 2024), durante el periodo comprendido del 20 de agosto de 2024 al 19 de septiembre de 2024, con el fin de prevenir la ocurrencia de los incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales durante el desarrollo de las actividades operativas.

Durante el periodo en mención, la Interventoría ACINCO INGENIERIA S.A.S. BIC., realizó el seguimiento a las actividades de adecuación de obras complementarias sobre algunas estaciones del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., las cuales fueron realizadas por los contratistas y verificadas en campo por la Interventoría.

5. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

Durante el periodo comprendido del 20 de agosto de 2024 al 19 de septiembre de 2024, los Consorcios realizaron las actividades de adecuación de obras complementarias sobre algunas estaciones del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C, las cuales se describen a continuación:

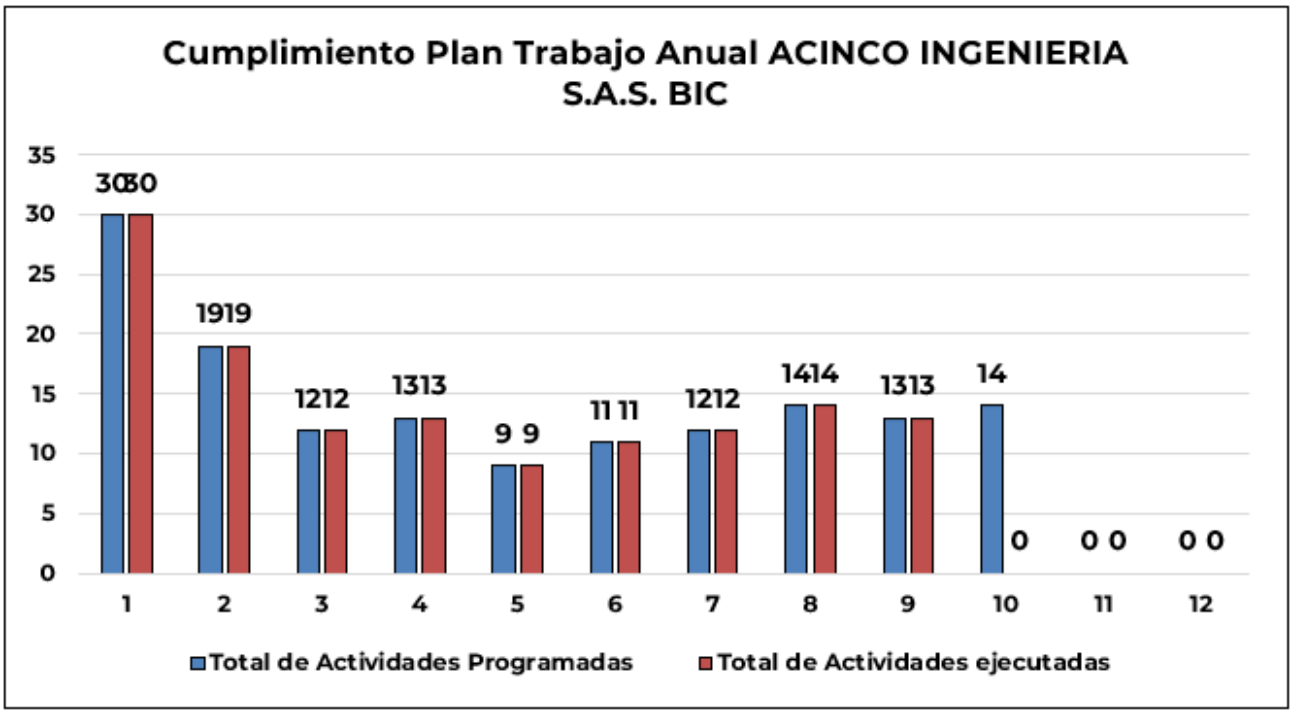
ítem	Descripción	U.M.
1.1	Adecuación, suministro e instalación de puertas sencillas y/o dobles abatibles en celosía metálica con pasador.	m2
1.2	Adecuación, suministro e instalación de celosía en vano de estructura metálica en zonas de transición.	m2
1.3	Adecuación de realce en zonas de transición existente incluyendo la celosía metálica.	m2
1.4	Adecuación, suministro e instalación de celosía metálica para reemplazo de vidrios fijos, incluye nombre de estación.	m2
1.5	Adecuación, suministro e instalación de cerramiento en onda con tubo 2,5", de altura 1,50m-1,85 (1,20m*1,55m libre).	ml
1.6	Adecuación, suministro e instalación de valla tipo concierto con cimentación	ml
1.7	Adecuación, suministro e instalación de malla (especificación) según referencia.	m2
1.8	Adecuación, suministro e instalación de estructura sobre torniquetes.	un
1.9	Adecuación, ensamble y montaje de vallas para nueva señalética e información al usuario sobre vinilo adhesivo impreso, laminado mate en base apc entre 3mm y 4mm.	m2
1.10	Adecuación, ensamble y montaje de vallas para nueva señalética de emergencia sobre vinilo fotoluminiscente de 5 horas sobre apc entre 3mm y 4mm.	m2
1.11	Adecuación, ensamble y montaje de ruteros sobre vinilo adhesivo impreso, laminado mate sobre ps cal.80.	m2
1.12	Desmonte de vidrio, limpieza y alistamiento de zona para montaje de carpintería metálica y celosías de todo tipo.	m2

6. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

6.1. AVANCE DEL PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (PLAN DE TRABAJO ANUAL)

Para el mes de Septiembre de 2024, se realizaron las siguientes actividades en ACINCO INGENIERÍA S.A.S. BIC:

Ítem	Actividad	Ejecutado
01	Inspección Gerencia. Nota: La actividad fue realizada el 20 de agosto de 2024	Si
02	Alimentación de la Matriz de Control de Capacitación (FQA-066).	Si
03	Alimentación de la Matriz de Control de Capacitación (FQA-066)	Si
04	Reunión del COPASST. Nota: Programada para el 30 de septiembre de 2024.	Si
05	Reporte de condiciones y actos inseguros (F-HSEA-023)	Si
06	Seguimiento al cumplimiento del Cronograma de Inspecciones.	Si
07	Registro de mantenimiento del vehículo.	Si
08	Plan de acción y seguimiento a las recomendaciones de los simulacros. Nota: se están desarrollando los planes de acción. Se adjunta al informe el simulacro vial.	Si
09	Investigación de accidentes de trabajo / enfermedad laboral Nota: No se presentaron accidentes de trabajo.	Si
10	Plan de acción resultado de ATEL, seguimiento al cumplimiento. Nota: No se presentaron accidentes de trabajo.	Si
11	Difusión de lecciones aprendidas de los ATEL. Nota: No se presentaron accidentes de trabajo.	Si
12	Seguimiento al cierre de No conformidades de la auditoría interna realiza al proyecto Y40. Nota: Se realizo el cierre de las No Conformidades.	Si
13	Solicitud del certificado de lavado de tanques de agua potable Nota: actividad programada para el mes de octubre.	Si



Cumplimiento del Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo mes: Septiembre de 2024

6.1.1. Avance del Plan de Trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo de los Consorcios del Lote 01 y del Lote 02.

Ítems	Empresa	Nivel del cumplimiento del Plan de Trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo
01	Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.	100%
02	Consorcio Mantenimiento TM 2024.	100%

En revisión de los Planes de Trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo del Consorcio San Rafael TM-AM&CIA (Lote 01) y del Consorcio Mantenimiento TM 2024 (Lote 02), para el periodo comprendido del 20 de agosto al 19 de septiembre de 2024, se evidencio el cumplimiento oportuno en la ejecución de las actividades programadas para el periodo.

6.2. RELACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJOS OCURRIDOS EN EL ÚLTIMO MES.

En el periodo no se presentaron accidentes y/o incidentes de trabajo:

Ítems	Empresa	Total accidentes
01	ACINCO INGENIERIA S.A.S. BIC.	0
02	Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.	0
03	Consorcio Mantenimiento TM 2024.	0

6.3. RELACIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS EN AMBIENTES CONFINADOS Y LAS MEDICIONES REALIZADAS.

En el periodo no se realizaron trabajos en ambientes confinados:

Ítems	Empresa	Actividades en ambientes confinados
01	ACINCO INGENIERIA S.A.S. BIC.	0
02	Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.	0
03	Consorcio Mantenimiento TM 2024.	0

6.4. RELACIÓN DE LAS PERSONAS QUE HAN RECIBIDO INDUCCIÓN Y CHARLAS PERIÓDICAS.

01). En el periodo se realizaron las siguientes capacitaciones en ACINCO INGENIERÍA S.A.S., BIC:

Ítem	Capacitación - Divulgación	Intensidad Horaria	Total de Trabajadores
01	Prevención consumo de alcohol y sp "Preguntas y decisiones	1	16
02	Higiene postural y manejo manual de cargas	1	16
03	Manejo de la ansiedad y Equilibrio Emocional “Un buen nivel”	1	16

Listado del personal que participaron en las capacitaciones:

Ítem	Nombres y Apellidos	Numero de Cedula	Cargo
01	Oscar Andrés Bahamon Tovas	7.717.368	Director de Proyecto
02	Esteban López Ariza	1.019.127.397	Coordinador de Proyecto
03	Angela María Lizarazo Acevedo	52.393.393	Secretaria
04	Karen Lorena Quito Moreno	1.022.409.247	Residente de Interventoría
05	Jessica Milena Velásquez Mejía	1.022.410.629	Residente de Interventoría
06	Juan Fernando Medina Moreno	1.010.162.661	Residente de Interventoría
07	Reina Inés Jiménez Beltrán	82.805.077	Residente de Interventoría
08	Yimmy Yohani Quitian Quitian	1.097.665.158	Ingeniero de Calidad y SST
09	Jeepsen Giovanni Arenas Vesga	17.957.363	Ingeniero Medio Ambiente
10	Marisol Arias Forero	1.031.142.858	Inspector de Calidad y SST
11	Diana Katherin Daza Álvarez	1.233.491.895	Inspector Medio Ambiental
12	Jefferson David Vargas Lasso	1.012.425.667	Inspector de Interventoría
13	Laura Gabriela Clavijo Rodríguez	1.193.554.727	Inspector de Interventoría
14	Henry Oswaldo Pérez Castañeda	4.211.502	Inspector de Interventoría
15	Juan Manuel Deaza Ramírez	79.315.786	Inspector de Interventoría
16	Luz Heidy Morales Álvarez	52.383.187	Conductor

02). A continuación, se relaciona el total de trabajadores que participaron en las capacitaciones y/o charlas de seguridad y salud en el trabajo del Consorcio del Lote 01:

Ítem	Nombre de la empresa contratista	Fecha de la capacitación	Nombre de las capacitaciones y/o charlas de SST realizadas	Promedio de Trabajadores que participaron
01	BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	02/09/2024	Importancia uso de epp	29
		03/09/2024	Estrés laboral	29
		04/09/2024	Herramientas de golpe	29
		10/09/2024	Identificación de peligros y valoración de riesgos	30
		11/09/2024	Línea de fuego	25
		11/09/2024	Estilos de vida saludables	23
		12/09/2024	Estilos de vida saludables	23
		13/09/2024	Primeros auxilios	23
		18/09/2024	Orden y aseo en las áreas	30
		19/09/2024	Elementos del sistema de protección contra caídas	30
		20/09/2024	Comportamientos seguros	30
02	Sarmiento Desing S.A.S.	20/08/2024	Riesgo biomecánico	04
		27/08/2024	Utilización adecuada de los epp	04
		02/09/2024	Riesgo locativo	04
		09/09/2024	Riesgo físico	04
03	Formas Metálicas Merchán S.A.S.	03/09/2024	Autocuidado	07
		10/09/2024	Protección ocular	07
		17/09/2024	Peligros en la conducción	07
04	Walgo S.A.S.	20/08/2024	Uso adecuado de epp	04
		20/08/2024	Primeros auxilios	04
		22/08/2024	Cuidado de las herramientas manuales	03
		23/08/2024	Uso adecuado de epp	03
		23/08/2024	Trabajo seguro con herramientas manuales	02
		24/08/2024	Cuidado visual en el trabajo y como parte del vivir	02
		27/08/2024	Uso adecuado de epp (cuidado visual y respiratorio)	01

		28/08/2024	Importancia del cuidado respiratorio, adecuado uso del tapabocas	02
		29/08/2024	Uso adecuado de epp, vida útil	02
		03/09/2024	Autocuidado	04
		05/09/2024	Importancia de los permisos de trabajo en actividades en caliente	02
		06/09/2024	Importancia de utilizar los epp	03
		06/09/2024	Importancia del cuidado visual	01
		07/09/2024	Cuidado visual y respiratorio	03
		11/09/2024	Brigadas integrales	18
05	R+D S.A.S.	24/08/2024	Como reportar un accidente de trabajo	05

03). En el periodo los contratistas del Consorcio Mantenimiento TM 2024 realizaron las siguientes capacitaciones y/o charlas de seguridad:

Ítem	Nombre de la empresa contratista	Fecha de la capacitación	Nombre de las capacitaciones y/o charlas de SST realizadas	Promedio de Trabajadores que participaron
01	BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	13/09/2024	Primeros auxilios	23

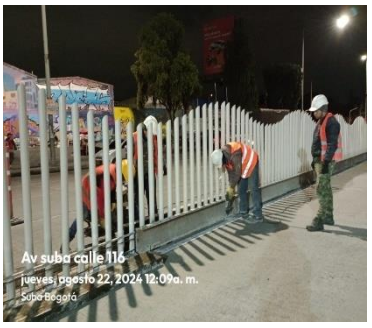
6.5. AFECTACIÓN A LOS USUARIOS POR EVENTOS QUE INCLUYAN ASPECTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

En el periodo no se presentaron afectaciones a los usuarios por eventos que incluyan aspectos de seguridad y salud en el trabajo.

Ítems	Empresa	Afectaciones a los usuarios
01	ACINCO INGENIERIA S.A.S. BIC.	0
02	Consorcio San Rafael TM-AM&CIA	0
03	Consorcio Mantenimiento TM 2024	0

7. RESULTADO DE INSPECCIONES

A continuación, se relaciona los hechos relevantes del periodo correspondiente a las inspecciones realizadas por ACINCO INGENIERIA S.A.S. BIC:

Fecha	Lote No.	Estación	Actividad	Registro Fotográfico
23/08/2024	Lote 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024	Gratamira	Uso correcto de los EPP durante el desarrollo de la actividad	
23/08/2024	Lote 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024	Av. Suba Calle 116	Verificación de condiciones de orden y aseo, uso adecuado de epp y dotación de trabajo	
24/08/2024	Lote 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA	Pradera	Acompañamiento en la verificación de las actividades operativas. Uso adecuado de los EPP durante la instalación de señalización en la estación	

27/08/2024	Lote 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024	Suba Tras. 91	Orden y aseo en el área de trabajo uso adecuado de epp para las actividades de pintura	
29/08/2024	Lote 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA	Portal Tunal	Acompañamiento actividades operativas	
30/08/2024	Lote 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024	Av. Suba Calle 116	Uso adecuado de los EPP durante el desarrollo de las actividades de pintura	
12/09/2024	Lote 02 Consorcio TM 2024	Carrera 47	Orden y aseo en las áreas de trabajo	

8. CONCLUSIONES

- No se realizaron actividades en trabajo en alturas.
- No se evidenciaron afectaciones a los usuarios durante el desarrollo de las actividades operativas.
- No se realizaron actividades en espacios confinados.
- Durante el desarrollo de las actividades operativas se evidencio el cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo por parte de los trabajadores del Consorcio del Lote 01, Consorcio del Lote 02 y cada uno de los contratistas.
- Durante el desarrollo de las actividades operativas se evidencio el cumplimiento del uso adecuado de los elementos de protección personal y la dotación de trabajo por parte de los trabajadores del Consorcio del Lote 01, Consorcio del Lote 02 y cada uno de los contratistas.
- No se presentaron incidentes y/o accidentes de trabajo durante el desarrollo de las actividades operativas por parte del Consorcio del Lote 01 (Consorcio San Rafael TM-AM&CIA), Consorcio del Lote 02 (Consorcio Mantenimiento TM 2024) y sus contratistas.
- Se evidencio el cumplimiento en la ejecución de las actividades del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, por parte del Consorcio del Lote 01 y del Consorcio del Lote 02.
- El Consorcio del Lote 01, Consorcio del Lote 02 y cada uno de sus contratistas cumplieron con los pagos de las planillas de seguridad social.

9. ANEXOS

01). ANEXO A. Informe de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo Lote 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA. Ver Anexo A.- Evidencias.

1. Informe Mensual SST Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.
2. Informe Mensual SST B&C Ingeniería y Servicios S.A.S.
3. Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.
4. Informe Mensual SST Formas Metálicas Merchán S.A.S.
5. Informe Mensual SST Walgo S.A.S.
6. Informe Mensual SST R+D Arquitectura e Ingeniería S.A.S.
7. Informe Mensual SST J.C. Transcender S.A.S.

02). ANEXO B. Informe Mensual de Seguridad y Salud en el Trabajo Lote 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024. Ver Anexo B.- Evidencias.

03). ANEXO C. Informe Mensual de Seguridad y Salud en el Trabajo de ACINCO INGENIERIA S.A.S., BIC. Ver Anexo C.- Evidencias.

Anexo C. - Evidencias.

ACINCO INGENIERÍA S.A.S. BIC.

01). Informe Mensual SST ACINCO INGENIERÍA S.A.S. BIC.

- Anexo 02: Informe Simulacro Vial.

FQA-063	**INFORME DE SIMULACRO**	**Vigente del 23/11/2022** **Versión 2**

Empresa/consorcio	**ACINCO INGENIERIA S.A.S BIC**
Proyecto	**Y40 Interventoría Estaciones BRT**
Fecha del informe:	**05/09/2024**
Fecha simulacro:	**26/08/2024**
Tipo de simulacro:	**ACCIDENTE VIAL CON PEATÓN LESIONADO Y AL INTERIOR DEL VEHÍCULO**
Hora	**12:00 m.**

Objetivos del simulacro:

GENERAL: Verificar y validar la actuación general del personal de la organización frente a una emergencia simulada validando los tiempos de acción y respuesta.

ESPECÍFICOS: Verificar nivel de respuesta de los trabajadores ante una situación accidente vial.

- Verificar los procedimientos con los que cuenta la organización, en caso de accidente vial.
- Disponer mediante la práctica del personal las acciones de primera respuesta ante un accidente vial.
- Verificar la coordinación adecuada entre las diferentes personas participantes comprometidas con la atención de un accidente vial.
- Tomar los tiempos de respuestas de los diferentes actores participantes.
- Verificar la comunicación efectiva en el proceso de activación de ante emergencia a través de la cadena de llamadas.

(Si en el simulacro se realizó evacuación use este espacio)

CALCULO DEL TIEMPO TEÓRICO DE EVACUACIÓN						
	N = Número de Personas	**A = Ancho Mínimo de salida en metros**	**K = Constante**	**D = Distancia a recorrer en metros desde el punto más lejano de la edificación hasta el punto de encuentro.**	**V = Velocidad de desplazamiento. Desplazamiento horizontal = 0.6 m/s Desplazamiento vertical = 0.4 m/s.**	**TS (Tiempo de Salida Teórico)**
EVACUACIÓN HORIZONTAL						
EVACUACIÓN INCLINADA						
TIEMPO TOTAL DE SALIDA TEÓRICO (HORIZONTAL E INCLINADO)						

	INFORME DE SIMULACRO	**Vigente del 23/11/2022**
FQA-063		**Versión 2**

Alcance:
Este documento se aplica al personal perteneciente a la empresa ACINCO INGENIERIA S.A.S BIC – proyecto Y40 Interventoría Estaciones BRT.
Metodología: (Descripción de las actividades desarrolladas)
En el desarrollo de la asesoría el día 26 de agosto de 2024 con la empresa ACINCO INGENIERIA S.A.S BIC, se realiza proceso de repaso en temas relacionados con la atención de primeros auxilios básicos para la atención integral de víctimas (…) protocolo que debe realizar el primer respondiente de la organización; capacitación en protocolos de atención a víctimas incluyendo las acciones a realizar ante la ocurrencia de un siniestro vial en relación con la atención de la emergencia vial (por ejemplo, aplicación del Protocolo PAS: Proteger, Avisar, Socorrer); el equipo que se utilizará para la atención de las emergencias viales y la realización de simulacros como mínimo una (1) vez al año (…), de acuerdo con el paso 12 “Plan de preparación y respuesta ante emergencias viales”, de la fase 2 “Implementación y Ejecución del PESV” del Anexo Guía PESV de la Resolución 40595 de 2022. Una vez realizada esta actividad de repaso y socializado el ejercicio de simulacro, se procede a realizar el recorrido del sitio donde se desarrollará el ejercicio del simulacro, guardando todas las normas y protocolos de seguridad para el ingreso al lugar donde será la actividad, realizando la evaluación del escenario, el recurso humano y los equipos que serán usados en el simulacro.

CALCULO DEL TIEMPO REAL DEL SIMULACRO		
Se activa la emergencia mediante comunicación voz a voz.	12:52 p.m.	0 minutos
El personal inicia desplazamiento al área de la emergencia (accidente vial con paciente atropellado y paciente al interior del vehículo).	12:53 p.m.	1 minuto
El personal se organiza en equipos de trabajo para perimetrar el área, aseguramiento del vehículo (desconectar la batería) atender al paciente atropellado y a la persona al interior del vehículo.		
Inicia activación de la cadena de llamadas y SEM Servicio de Emergencias Médicas.		
Se traslada al paciente por fuera del área de perímetro de seguridad.	12:55 pm	3 minutos
El segundo paciente es extraído del vehículo y estabilizado.	12:56 pm	4 minutos
Se realiza reunión de evaluación del ejercicio, se evalúan aspectos positivos por mejorar y recomendaciones del ejercicio de simulacro.	12:57 pm	5 minutos
Se da por finalizado el ejercicio y se retoman actividades en total normalidad.	1:20 pm	28 minutos
TOTAL, PARTICIPANTES	14 PERSONAS	

	INFORME DE SIMULACRO	**Vigente del 23/11/2022**
FQA-063		**Versión 2**

Comportamiento de los participantes del simulacro:
El personal es receptivo con la información y participativo en el desarrollo de la capacitación y ejercicio del simulacro de manera proactiva como si fuera una situación real, se resalta el trabajo en equipo de todo el personal capacitado y los roles asignados.
Se da el manejo de la situación de manera acorde con el proceso de formación y repaso de los temas enfocados en protocolos de atención a víctimas incluyendo las acciones a realizar ante la ocurrencia de un siniestro vial en relación con la atención de la emergencia vial (por ejemplo, aplicación del Protocolo PAS: Proteger, Avisar, Socorrer).

Número de personas evacuadas
NA

Salidas de evacuación utilizadas
NA

Conteo de personal	
Responsable	NA
Método de verificación	NA

Conclusiones:
El ejercicio se realiza con el ánimo de capacitar al personal del proyecto Y40 Interventoría Estaciones BRT, quienes en su actividad diaria se pueden ver expuestos a accidentes viales, bien sea que estén involucrados o no, de igual manera el ejercicio se hace extensivo a la necesidad de dar cumplimiento al Plan Estratégico de Seguridad Vial de la empresa, enmarcado en la Resolución 40595 de 2022. Este tipo de ejercicios permiten, no solo mejorar la capacidad de respuesta ante un accidente real, también responden a la necesidad de ampliar conocimientos que pueden ser llevados y puestos en práctica durante la vida diaria y familiar de los participantes.

Recomendaciones:
• Socializar los Planes Operativos Normalizados para Emergencias Viales (PON) a todos los colaboradores tanto de ACI Proyectos como de las diferentes empresas y proyectos.
• Socializar a todo el personal del proyecto: - La cadena de llamado al interior de la organización y al número único de emergencias. - Protocolo que debe realizar el primer respondiente de la organización ante un accidente vial.
• Fortalecer procesos de capacitación y entrenamiento para el personal del proyecto Y40 Interventoría Estaciones BRT, en primeros auxilios, atención de urgencias y emergencias, el uso de las normas de seguridad en la vía.

FQA-063	**INFORME DE SIMULACRO**	**Vigente del 23/11/2022** **Versión 2**

- Capacitar y entrenar al personal del proyecto en el control del fuego y manejo de extintores, enfocado en los riesgos de incendio en vehículos.

Elaboró:	Javier Humberto Cristancho Segura	Revisó:	Yimmy Yohani Quitian Quitian
Fecha:	05/09/2024	Fecha:	11/09/2024
Firma:	OR SOLUCIONES EMPRESARIALES	Firma:	
Cargo:	Asesor ARL – OR	Cargo:	Ingeniero de Calidad y SST

REGISTRO FOTOGRÁFICO

FOTO	ACTIVIDAD
	**ANTES** Proceso de capacitación: Aseguramiento del vehículo.
	

	**ANTES** Ubicación de conos de seguridad.
	**ANTES** Valoración de paciente
	

	**ANTES** Control de hemorragias.
	**DURANTE** Inicio del ejercicio con valoración de persona lesionada por atropellamiento.
	**DURANTE** Organización de los demás equipos de trabajo.