Informe Mensual de Interventoría No. 4 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 0.0

Periodo 20 marzo 2024 al 19 abril 2024

Bogotá D.C. - Abril 2024.

Elaboro:	Yimmy Yohani Quitian Quitian	Reviso:	Esteban López A.	Aprobó:	Oscar Bahamon
Fecha:	23/04/2024	Fecha:	23/04/2024	Fecha:	23/04/2024
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....7
5. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS....8
6. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS 9
7. RESULTADO DE INSPECCIONES 13
8. CONCLUSIONES 15
9. ANEXOS 16

1. INTRODUCCIÓN

De conformidad a lo establecido al Sistema Integrado de Gestión de ACINCO INGENIERIA S.A.S. – BIC., la normativa 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.

ACINCO INGENIERIA S.A.S. – BIC., presenta el siguiente informe, el cual 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 accidentes, incidentes de trabajo y enfermedades laborales.

El presente informe 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.

2. OBJETIVO GENERAL

Cumplir con lo estipulado en el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo (Cronograma del Plan de Trabajo Anual) de ACINCO INGENIERIA S.A.S. – BIC., y realizar la interventoría del cumplimiento de la Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo para el Lote 1 (Consorcio San Rafael TM-AM&CIA) y del Lote 2 (Consorcio Mantenimiento TM 24).

1.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Dar cumplimiento a lo estipulado en el Anexo # 2 Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Cumplir con las normas, procedimientos, instructivos establecidos con el fin de prevenir la ocurrencia de accidentes e incidentes 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 de Interventoría:	"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 Contrato Interventoría	$1.142.999.945
Fecha de Inicio Interventoría	20 de diciembre de 2023.
Fecha de finalización	19 de agosto de 2024.

Entidad contratante:	EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO -TRANSMILENIO S.A.
Objeto contrato de obra:	"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 de construcción No:	2795-23
Valor Contrato de obra	$12.299’456.398
Fecha de Inicio Contratista	20 de diciembre de 2023.
Fecha de finalización	19 de agosto de 2024.

Entidad contratante:	EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO -TRANSMILENIO S.A.
Objeto contrato de obra:	"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 de construcción No:	2811-23
Valor Contrato de obra	$12.299’456.398
Fecha de Inicio Contratista	20 de diciembre de 2023.
Fecha de finalización	19 de agosto de 2024.

Nombre y apellidos Ingeniero de Calidad y SST	No. de Resolución de la Licencia de SST
Yimmy Yohani Quitian Quitian	Res. No. 11396 del 29/09/2017
Nombre y apellidos Inspector de Calidad y SST	No. de Resolución de la Licencia de SST
Marisol Arias Forero	Res. No. 25-1613 del 23-12-2021

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., y por los Contratistas de obra para el Lote 1 (Consorcio San Rafael TM-AM&CIA) y Lote 2 (Consorcio Mantenimiento TM 2024) durante el periodo comprendido del 20 de marzo de 2024 al 19 de abril de 2024. Con el fin de prevenir la ocurrencia de accidentes de trabajo, incidentes de trabajo y enfermedades de trabajo.

Durante el periodo en mención, la Interventoría ACINCO INGENIERIA S.A.S. BIC., se 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 de obra y verificadas en campo por la Interventoría.

5. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

Durante el periodo comprendido del 20 de marzo de 2024 al 19 de abril de 2024, los contratistas 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:

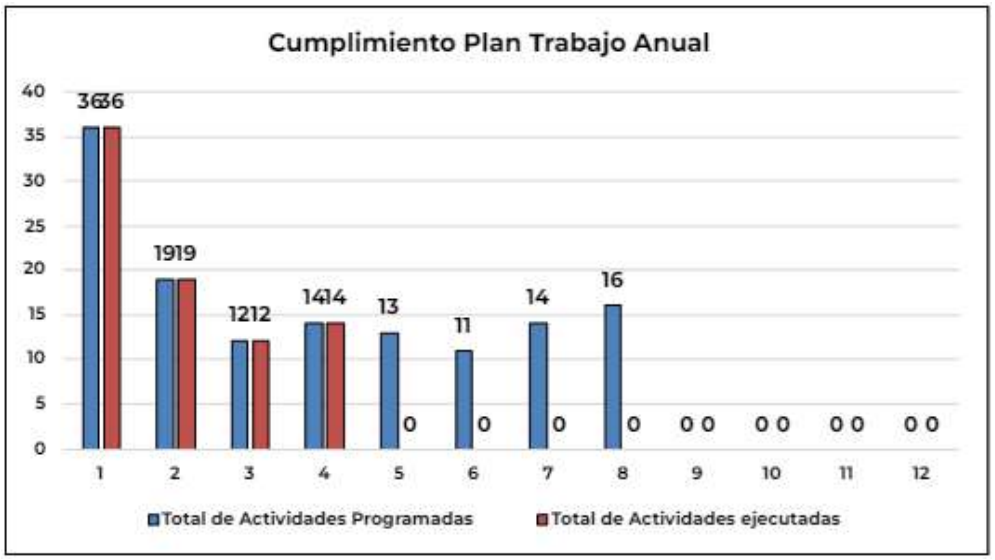
ítem	Descripción	U.M.
1.1	Adecuación, suministro e instalación de puertas sencillas y/o dobles abatibles en celosía metálica con pasador.	m2
1.2	Adecuación, suministro e instalación de celosía en vano de estructura metálica en zonas de transición.	m2
1.3	Adecuación de realce en zonas de transición existente 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 Abril de 2024, se programaron las siguientes actividades:

Ítem	Actividad	Ejecutado
01	Políticas y reglamento de higiene industrial (Inducción HSEQ).	Si
02	Alimentación de indicadores plataforma Daruma.	Si
03	Alimentación de la matriz de control de capacitación FQA-066.	Si
04	Reunión del COPASST.	Si
05	Reporte de condiciones y actos inseguros F-HSEA-023.	Si
06	Divulgación de riesgos de salud pública.	Si
07	Inspecciones de orden y aseo a los puestos de trabajo.	Si
08	Seguimiento a ejecución de cronograma de inspecciones.	Si
09	Inspección de elementos de protección personal FQA-042.	Si
10	Registros de mantenimiento de vehículos	Si
11	Plan de acción y seguimiento recomendaciones de la planeación del simulacro vial.	Si
12	Investigación de accidentes de trabajo / enfermedad laboral	Si
13	Plan de acción resultado de ATEL y seguimiento al cumplimiento	Si
14	Difusión de lecciones aprendidas de los ATEL	Si



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

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.

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

Ítem	Capacitación - Divulgación	Intensidad Horaria	Total de Trabajadores
01	Fomento de hábitos saludables en los entornos saludables.	1	16
02	Divulgación de planes de emergencias.	1	16
03	Comunicación asertiva.	4	16
04	Día mundial de la salud.	1	16
05	Prevención del riesgo cardiovascular.	1	16
06	Ahorro y uso eficiente de la energía.	1	16
07	Enfermedad de Chagas.	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	Fredy Alejandro Cepeda Chavarro	80.863.569	Inspector de Interventoría
13	Paula Valentina Chaves Chacón	1.016.111.524	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

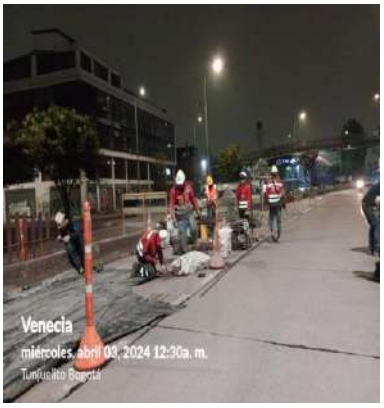
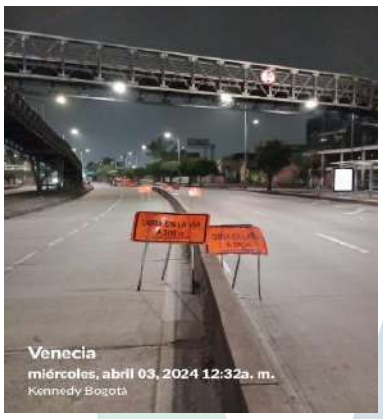
6.5. AFECTACIÓN A LOS USUARIOS POR EVENTOS QUE INCLUYAN ASPECTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

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 de las inspecciones realizadas por ACINCO INGENIERIA S.A.S. BIC:

Fecha	Lote No.	Estación	Actividad	Registro Fotográfico
03/04/2024	Lote 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024	Venecia	Actividades de pintura	
03/04/2024	Lote 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024	Venecia	Instalación de cerramiento. Instalación adecuada del PMT.	
03/04/2024	Lote 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024	Venecia		

05/04/2024	Lote 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024	Venecia	Actividades de mantenimiento. Rotulado de productos químicos.	
09/04/2024	Lote 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA	Calle 127	Actividades de cerramiento. Implementación Plan de Manejo de Tránsito.	
09/04/2024	Lote 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA	Ricaurte	Actividades de pintura. Uso adecuado de los elementos de protección personal.	
12/04/2024	Lote 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024	Bodega BYC Ingeniería S.A.S.	Reunión de seguimiento a las actividades de SST	

8. CONCLUSIONES

- No se presentaron accidentes y/o incidentes de trabajo durante el desarrollo de las actividades operativas.

- No se realizaron actividades en espacios confinados y trabajo en alturas.

- No se evidenciaron afectaciones a los usuarios durante el desarrollo de las actividades operativas.

- Se evidencia el cumplimiento por parte de los Consorcios del Lote 01 (Consorcio San Rafael TM-AM&CIA) y del Lote 2 (Consorcio Mantenimiento TM 24). En la entrega oportuna de los Informes de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

- Se evidencia el cumplimiento por parte de los Consorcios del Lote 01 (Consorcio San Rafael TM-AM&CIA) y del Lote 2 (Consorcio Mantenimiento TM 24). En el etiquetado de las sustancias y productos químicos que son utilizados para el desarrollo de las actividades operativas.

- Se evidencia el cumplimiento por parte de los Consorcios del Lote 01 (Consorcio San Rafael TM-AM&CIA) y del Lote 2 (Consorcio Mantenimiento TM 24). En el cumplimiento del plan de manejo de tránsito.

- Se evidencia la realización de capacitaciones, charlas de seguridad, realización de inspección de elementos de protección personal, al igual que inspecciones de herramientas y equipos de trabajo y el debido diligenciamiento de permisos de trabajo y análisis de trabajo seguro para el desarrollo de las actividades operativas.

- Se realiza el debido seguimiento a los contratistas del Lote 1 (Consorcio San Rafael TM-AM&CIA) y del Lote 2 (Consorcio Mantenimiento TM 24). En el cumplimiento de la ejecución de los Planes de Seguridad y Salud en el Trabajo.

- Se evidencia el uso adecuado de los elementos de protección personal durante el desarrollo de las actividades operativas.

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 S.A.S.
3. Informe Mensual SST J.C Transcender S.A.S.
4. Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.
5. Informe Mensual SST Formas Metálicas Merchán S.A.S.
6. Informe Mensual SST Walgo S.A.S.
7. Informe Mensual SST R+D Arquitectura e Ingeniería S.A.S.
8. Informe Mensual SST Signaletikka 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. Registros de capacitaciones, inducciones, inspecciones y planillas de seguridad social.

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 BYC Ingeniería S.A.S.
3. Informe Mensual SST J.C Transcender S.A.S.
4. Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.
5. Informe Mensual SST Formas Metálicas Merchán S.A.S.
6. Informe Mensual SST Walgo S.A.S.
7. Informe Mensual SST R + D Arquitectura e Ingeniería S.A.S.
8. Informe Mensual SST Signaletikka S.A.S.

02). ANEXO B. Informe de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo Lote 01 Consorcio Mantenimiento TM 2024. Ver Anexo B. – Evidencias.

03). ANEXO C. Informe de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo ACINCO INGENIERÍA S.A.S. BIC. Ver Anexo C. – Evidencias.

Anexo A. - Evidencias.

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

01). Informe Mensual SST Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

02). Informe Mensual SST BYC Ingeniería S.A.S.

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

04). Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

05). Informe Mensual SST Formas Metálicas Merchán S.A.S.

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

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

08). Informe Mensual SST Signaletikka S.A.S.

Anexo A. - Evidencias.

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

01). Informe Mensual SST Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA	CONTRATO No. 2795 de 2023 - 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”	TRANSMILENIO

INFORME 04

Marzo - Abril 2024

Jeannette Bohórquez Wilches
Ingeniera de Calidad y Seguridad Industrial

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
2. OBJETIVO GENERAL 3
2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 3
3. CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 3
3.1. CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 3
3.2. PROCESOS DE INDUCCIÓN 4
3.3. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS 4
3.4. REPORTE DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO, ANÁLISIS DE CAUSAS Y ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS 4
3.5. AFECTACIÓN A USUARIOS 4
3.6. INSPECCIONES DE SEGURIDAD 5
3.7. CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 5
3.8. CONCEPTOS MÉDICOS 5
4. CONCLUSIÓN 5

1. INTRODUCCIÓN

En el marco del contrato No. 2795 de 2023 que EL CONSORCIO SAN RAFAEL AM&CIA suscribió con Transmilenio S.A., 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" y en concordancia con los lineamientos establecidos en el Anexo No. 2 de Seguridad y Salud en el Trabajo el presente informe describe las actividades pertinentes que fueron ejecutadas entre el veinte (20) de diciembre de 2023 y el diecinueve (19) de enero de dos mil veinticuatro (2024)

2. OBJETIVO GENERAL

Sustentar la gestión del CONSORCIO, en todos los aspectos relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución de las actividades objeto del contrato No. 2795 y en concordancia con los lineamientos del Anexo #2

2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Plasmar el cumplimiento de las actividades programadas en materia de seguridad y salud en el trabajo en anexo técnico # 2

- Evidenciar el desarrollo de actividades tendientes a concientizar al personal en obra sobre los peligros y riesgos presentes en sus actividades e implementar los controles necesarios.

- Sustentar los procesos de evaluación continua a lo largo del proyecto con los reportes periódicos sobre los avances y los resultados de la aplicación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo.

- Acreditar el cumplimiento relacionado con los aportes al sistema de seguridad social del personal vinculado a las actividades desarrolladas conforme a los requerimientos establecidos por la Ley.

- Sustentar con los correspondientes formatos de seguimiento el cumplimiento de las normas de SST, con miras a evitar incidentes y/o accidentes de trabajo y enfermedades laborales en desarrollo del cumplimiento de la ejecución del contrato.

3. CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

3.1. CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En concordancia con las programaciones pertinentes, durante el periodo objeto de

este informe y en concordancia con o indicado en el anexo No. 2, el personal fue capacitado en los siguientes temas:

- Riesgo Eléctrico

El número de asistentes se describe a continuación:

CAPACITACIONES		
EMPRESA	PERSONAL PROGRAMAD	PERSONAL CAPACITADO
CONSORCIO SAN RAFAEL	8	8
SARMIENTO DESIGN	5	5
WALGO S.A.S	6	6
J.C	5	5
BYC	32	32
R+D	5	5
MERCHAN	9	9
SIGNALETIKKA	10	10
TOTAL	80	80

Los correspondientes registros se encuentran en los anexos pertinentes, que hacen parte integral de este documento.

3.2. PROCESOS DE INDUCCIÓN

Durante este periodo no ingresó personal adicional, por lo tanto no dio lugar a la aplicación de estos procesos

3.3. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS

Durante el periodo no se convocó a reunión.

3.4. REPORTE DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO, ANÁLISIS DE CAUSAS Y ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS

Durante el periodo de ejecución no se reportaron incidentes ni accidentes de tipo laboral; así las cosas, en concordancia con los lineamientos establecidos en el SG-SST y las actividades programadas y ejecutadas, se dio estricto cumplimiento a los requerimientos definidos en el Anexo 2 de Seguridad y Salud en el Trabajo, como resultado de los procesos de capacitación, charlas preventivas en los temas pertinentes al inicio de cada actividad programada, aunado al correcto uso de los elementos de protección personal. Se adjuntan los soportes correspondientes que sustentan lo aquí mencionado.

3.5. AFECTACIÓN A USUARIOS

Durante el periodo, no se presentaron quejas por afectación a usuarios, considerando que se respetó lo establecido en los PMT, en lo que concierne a

demarcación y señalización de los diferentes frentes de trabajo conforme lo indica el Anexo No. 2

3.6. INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Durante este periodo se llevaron a cabo las actividades pertinentes conforme se evidencia en los anexos que hacen parte integral de este informe.

3.7. CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Se adjuntan las planillas que dan cuenta del cumplimiento en aportes al Sistema de Seguridad Social.

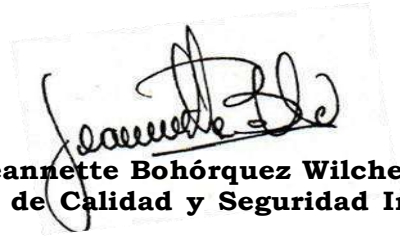
3.8. CONCEPTOS MÉDICOS

No aplica para el periodo teniendo en cuenta que no se presentaron novedades de ingreso y/o retiro de personal.

4. CONCLUSIÓN

Los registros que hacen parte de este documento evidencian que durante el periodo las labores se llevaron a cabo en el contexto de prácticas seguras, implementadas para el proyecto, propendiendo por el mejoramiento del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo y dando cumplimiento a lo establecido en el anexo N° 2

De otro lado, los resultados sobre la participación del personal en los procesos de capacitación y demás actividades que hacen parte del SST, reflejan buen comportamiento en materia de autocuidado y compromiso, debido a su ocupación y de las actividades que desarrollan en el sistema, máxime cuando se ven enfrentados a riesgos físicos, psicosociales, mecánicos, ambientales, entre otros.



Jeannette Bohórquez Wilches
Ingeniera de Calidad y Seguridad Industrial

	OBJETO: "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."	CÓDIGO: GI-FR-02 CONTRATO 2795-2023

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha:	12-04-2024	Lugar:	OF COMERCIO SAN RAFAEL
Hora:	7:30 am	Total, horas:	1 HORA
Reunión:	Inducción /re Inducción	Capacitación	X Charla
Tema:	RIESGO ELECTRICO.		
Temario:	CAPACITAR AL PERSONAL DE LOS PELIGROS Y RIESGOS ASOCIADOS A LOS TRABAJOS ELECTRICOS MEDIDAS DE PREVENCION.		

No	NOMBRE	C.C.	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	Lionel Estupiñan	80916020	Insp. Obra	AmyGIASR	
2	David Perez Mora	1013650872	Residente	AMYCIA SAS	
3	Andy Martinez Rangel	1049221618	inspector	AMYCIA	
4	Sharon Dayana Ramos Vargas	1018497749	inspector obra	AMYCIA	
5	GABRIEL SILVA VEGA	80426705	INSPECTOR SST	AMYCIA	
6	Cristian Danilo Gonzalez Pinto	1233910779	Inspector ss.	AMYCIA	
7	Carlos Eduardo Jimenez	80613246	Residente	AMCIA	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

NOMBRE Y LÍDER DE LA REUNIÓN: GABRIEL SILVA VEGA FIRMA:

Observaciones:

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: Consorcio San Rafael TM AM&CIA

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Ander Brayan Martinez Ramos | **FECHA** 12-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente Eléctrica a través de su estructura.

A. Corriente Eléctrica

B. Resistencia Eléctrica

C. Aislador

(D) Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

(D) Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

(D) Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

(A) Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C. Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. ELEMENTOS de Seguridad

B. Area DELimitada

C. BLOQUEO

CALIFICACION 4/5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO Ander Martinez

CONSORCIO SAN RAFAEL LTDA
AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: AMY CIA San Rafael

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Leonel Estupiñan **FECHA** 12/04/2024.

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente Eléctrica a través de su estructura.

A. Corriente Eléctrica

B. Resistencia Eléctrica

C. Aislador

D. Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

D. Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D. Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. señalizar áreas

B. Bloqueo y Tarjetear

C. Uso de EPP

CALIFICACION 5/5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: AM y CIA San Rafael

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: David Alfonso Perez

FECHA 12/04/2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente Eléctrica a través de su estructura.

A. Corriente Eléctrica

B. Resistencia Eléctrica

C. Aislador

D. Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

D. Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D. Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C. Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. USO DE EPPS

B. SEÑALIZACION

C. BLOQUEO Y TARJETEO

CALIFICACION ----------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO----------

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: Consorcio San Rafael

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Carlos Eduardo Jimenez **FECHA** 15-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente Eléctrica a través de su estructura.

A. Corriente Eléctrica

B. Resistencia Eléctrica

C. Aislador

X Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

X Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

X Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

X Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Acordonamiento de areas

B. Uso EPPS

C. Bloqueo de Tacos

CALIFICACION ----------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO----------

CONSORCIO SAN RAFAEL TM
AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: AMYCIA - consorcio San Rafael

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Cristian Gonzalez Pinto **FECHA** 12/04/2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente Eléctrica a través de su estructura.

A. Corriente Eléctrica

B. Resistencia Eléctrica

C. Aislador

X Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

X Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

X Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

X Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C. Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Seguridad en áreas abiertas

B. Uso EPPs adecuados.

C. Bloqueo y Tarjeteo.

CALIFICACION ----------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO----------

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: CONSORCIO AMCIA. SAN RAFAEL

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: ESBEIDI SILVA VELA

FECHA 12-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente Eléctrica a través de su estructura.

A. Corriente Eléctrica

B. Resistencia Eléctrica

C. Aislador

X Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

X Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

X Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

X Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. USO DE LOS EPP'S NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD.

B. PERSONAL CALIFICADO Y CERTIFICADO

C. ACORDONAMIENTO DE AREAS BLOQUEO Y TARGETEO.

CALIFICACION ----------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO----------

CONSORCIO SAN RAFAEL TM
AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: SAN RAFAEL AMERICA.

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: PABLO VALENCIA

FECHA 12-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente Eléctrica a través de su estructura.

A. Corriente Eléctrica

B. Resistencia Eléctrica

C. Aislador

D.Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

D.Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D.Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. USO EPPS

B. BLOQUEO

C. SEÑALIZACION

CALIFICACION 5/5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

CONSORCIO SAN RAFAEL TH AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: Consorcio San Rafael

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Sharon Ramos Vargas

FECHA 12 de Abril de 2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente Eléctrica a través de su estructura.

A. Corriente Eléctrica

B. Resistencia Eléctrica

C. Aislador

X Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

X Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

X Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

X Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Elementos de seguridad

B. Bloque y señalizacion

C. ETIQUETADO

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO Sharon R.V

	OBJETO: "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."	CÓDIGO: GI-FR-02
AM&DIA		CONTRATO 2795-2023

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha:	11-04-2024	Lugar:	BOGOTA OF CONSORCIO S.R.		
Hora:	8:00 AM	Total, horas:	1 H		
Reunión:	Inducción /re Inducción		Capacitación		Charla
Tema:	RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES DEL SST - EN PROYECTO 2795.				
Temario:					

No	NOMBRE	C.C.	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	Luis Alberto Custancho C	1013627687	Dir Arq 360	Arq 360	
2	Diego Guerrero Parra	1090187863	Arquitecto	Arq 360	
3	Kevin Nolasco Castro	1016032683	Coord SST	Arq 360	
4	Diana Cespedes	52058271	Asis Gerencia	Bombas Dupre	
5	Guisella Navarrete Rincón	52.767.341	Profesional SST	Bombas Dupre	
6	DARLY VALERIA ALVAREZ.	1.005.358.329	Inspecto SST	Sarmiento D.	
7	Guisella Navarrete Rincón	52.767.341	Profesional SST	Indenercol SAS	
8	Yuliana Lemus	1019031439	Administrativo	mfi instalaciones	
9	Guisella Navarrete Rincón	52767.341	Profesional SST	Dinproinca	
10	Maiyed Caivajal Ovalle	52897442	Coord Adm.	Colsan Ltda	
11	Uriel Salazar Florez.	1076660412	Esp SST	Colsan Ltda	
12	ARMANDO CARDENAS C.	79385633	COORDINADOR	SIGNATEKIA	
13	Maria Fernanda Merchan L.	1026294592	Profesional SST	Felma M Merchan	
14	Manuel Alvares Naranjo Q.	1030653779	Mantenimiento	Inv. Jaumarsa	
15	Gabriel Davila	7042[illegible]334	Mantenimiento	Inv. Jaumarsa	
16	Edison Pineda	3276980	Coordinador	JC. Transcender	
17	Miguel Rodriguez	18009304	Ingeniero	CSE	
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

NOMBRE Y LÍDER DE LA REUNIÓN: Andrés Rincón FIRMA:

Observaciones:

Colmena Seguros

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

REGISTRÓ DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN

Ciudad: Bogotá D. C.
Empresa: Adrian Mafioli y Cia SAS
Contrato:
Nº de Orden de Servicio: 2302524

Facilitador: Andrés Rincón
Teléfono: 3125440489
Tema: Procedimientos de Trabajo Seguro para TAR

Fecha: 11/04/24
Hora de Inicio: 08:00
Hora Fin: 10:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Gisella Navarrete	52.767.341	P.S.G SST	
2	Diana Cerqueda	52058271	Asistente Comercio	Diana C.
3	DARLY VALERIA ALVAREZ	1.005.358.329	Inspectora SST	
4	Carolina Castellano Perez	1143393821	Coordinador SST	
5	ARMANDO LABARRERA CANTILLO	79.385.033	COORDINADOR	
6	Yuliana Emus Ortiz	1019031439	Administrativa	
7	Edison Yair Pineda	3176480	Coordinador	
8	Gabriel Davila	1012000334	Mantenimiento	
9	Manuel Andres Navarro R.	1030053773	Mantenimiento	
10	Maria Fernanda Merchan Pacheco	1065944292	Profesional SST	Maria F. Merchan
11	Miguel Rodriguez	1090934	Ingeniero	
12	Diego Guerrero	1091437863	Arquitecto	
13	Kevin Nolasco Castro	1016032683	Coordinador SST	
14	Luis Alberto Cristancho C	1013627687	Director General Arq360	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones

Andrés Rincón
NOMBRE DEL FACILITADOR

FIRMA

CAPACITACIONES








REUNIONES Y CAPACITACIONES CON INTERVENTORIA







SEÑALIZACION (PMT)









CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTALIDAD

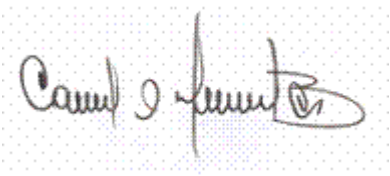
Colmena Seguros se permite certificar que la empresa relacionada a continuación no reportó accidentes de trabajo durante el período comprendido entre el 01/03/2024 y el 31/03/2024 a esta administradora.

RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO SAN RAFAEL TM-AM&CIA
CC/NIT:	901767328
CONTRATO:	1200861
CIUDAD:	BOGOTA, D.C.
INICIO VIGENCIA:	22/12/2023
ESTADO ACTUAL:	VIGENTE

La presente se expide a los 23 días del mes de abril del año 2024.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667, gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio
Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 23/04/2024 13:41:44. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE RAZÓN SOCIAL**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**FAX**
NI	901767328	CONSORCIO SAN RAFAEL TM - AMYCIA	Cra 15 88 64 oficina 808	3173706590	

FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**
U	C	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA MES AÑO)**	**NÚMERO RADICACIÓN**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**	**SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**
SALUD		**PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF**						
MES	**AÑO**	**MES**	**AÑO**					
3	2024	3	2024	Y	10 04 2024	76236151	Si	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	**NÚMERO DE EMPLEADOS**	2	**NIT EMPRESA CONVENIO**	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1033686004	ALONSO RAMOS LUIS EDUARDO	59	0			No	001	11																0	0	30	0			14-25	
2	CC 52394951	LANCHEROS MORENO JENNY PAOLA	59	0			No	001	11																0	0	30	0			14-25	

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
NI	901767328	CONSORCIO SAN RAFAEL TM - AMYCIA	Cra 15 88 64 oficina 808	3173706590	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
S	C	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
4	2024	3	2024	E	10 04 2024	76236472	Si	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	9	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1013650827	PEREZ MORA DAVID ALFONSO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230301	14-25	CCF24
2	CC 1018497749	RAMOS VARGAS SHARON DAYANA	1	0			Si	001	11	X															18	18	18	18	EPS037	230301	14-25	CCF24
3	CC 1048221618	MARTINEZ RAMOS ANDER BROOM	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS037	230301	14-25	CCF24
4	CC 1233910178	GONZALEZ PINTO CRISTIAN DANILO	1	0			Si	001	11	X															18	18	18	18	EPS005	230201	14-25	CCF24
5	CC 52400520	TORRES GONZALEZ GELEZ FLAVIA	1	0			Si	001	11		X														15	15	15	15	EPS005	230301	14-25	CCF24
6	CC 79891300	VALENCIA PERALTA PAOLO DIMAURO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230201	14-25	CCF24
7	CC 80213244	GAONA JIMENEZ CARLOS JULIO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	25-14	14-25	CCF24
8	CC 80436705	SILVA VEGA GABRIEL	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230301	14-25	CCF24
9	CC 80904020	ESTUPIÑAN GALEANO LEONEL ELIECER	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS017	25-14	14-25	CCF24

PAGADO

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.

02). Informe Mensual SST BYC Ingeniería S.A.S.

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

INFORME 4

MARZO - ABRIL DEL 2024

CRISTINA CASTAÑO
Coordinador SST

Autopista Medellín Km 2.5 vía parcelas. Centro empresarial OIKOS. Bodega D 58
e-mail: coordinacionsst.bycingenieria@gmail.com

FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de marzo al 20 de abril del 2024	INDUCCIONES	2

En el periodo comprendido entre el 20 de marzo al 20 de abril del 2024, se presentaron uno (1) nuevos ingresos de personal operativo a ByC Ingeniería y Servicios S.A.S, de igual manera NO se presentaron nuevos ingresos de Estructuras Metálicas de Colombia S.A.S asociados al contrato TM 2795-2023 del consorcio San Rafael.

FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de marzo al 20 de abril del 2024	NOVEDADES DE RETIRO DE PERSONAL	4

De igual manera, durante este periodo se presenta cuatro (4) retiros de personal de ByC Ingeniería y Servicios S.A.S asociado al contrato TM 2795-2023 del consorcio San Rafael; se adjuntan documentos de evidencia de paz y salvos de los retiros.

FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de marzo al 20 de abril del 2024	CAPACITACIONES Y CHARLAS	30









FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de marzo al 20 de abril del 2024	ENTREGA DE EPP	30

















Autopista Medellín Km 2.5 vía parcelas. Centro empresarial OIKOS. Bodega D 58
e-mail: coordinacionsst.bycingenieria@gmail.com

FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de marzo al 20 de abril del 2024	USO ADECUADO DE EPP	30













FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de marzo al 20 de abril del 2024	INSPECCIÓN DE VEHICULOS	2















FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de marzo al 20 de abril del 2024	INSPECCIÓN DE EMERGENCIAS	2









FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de marzo al 02 de abril del 2024	SEÑALIZACIÓN	2







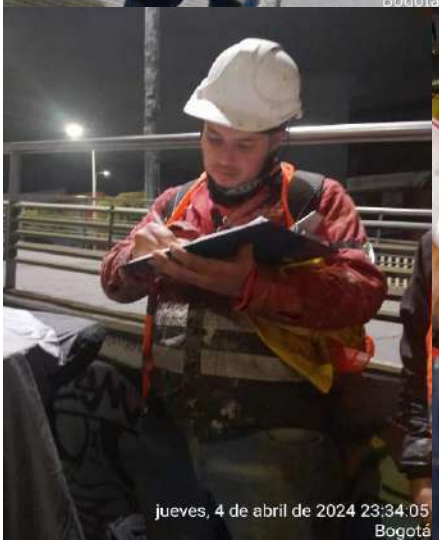


FECHA	TEMA	N° DE ASISTENTES
DIARIAMENTE	FIRMA DE PERMISOS DE TRABAJO	30





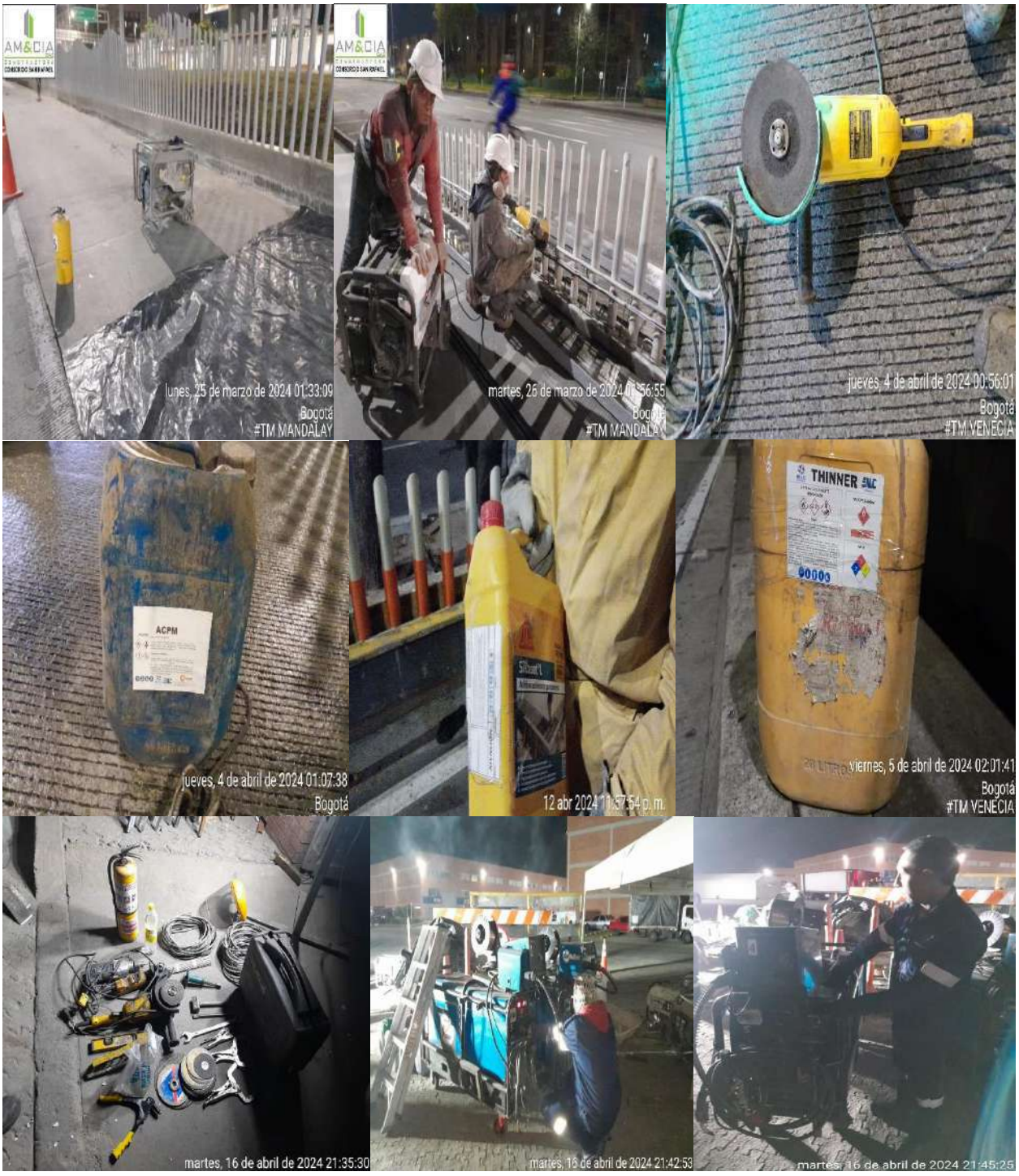








FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de marzo al 20 de abril del 2024	INSPECCIÓN DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	30



REPORTE DE CAPACITACIONES

De acuerdo al cronograma planteado de charlas y capacitaciones, estas se realizaron priorizando los temas propuestos por el CONSORCIO SAN RAFAEL (RIESGO ELECTRICO) así como, los temas correspondientes a los riesgos asociados a las actividades que ejecutan los trabajadores en sus tareas diarias, esto con el objetivo de mitigar y minimizar accidentes e incidentes de trabajo.

De estas actividades se adjunta la evidencia fotográfica y listas de asistencia.

REPORTE DE ACCIDENTALIDAD

Durante el periodo comprendido entre el 20 de marzo al 20 de abril del 2024, NO se presentó accidente de trabajo por parte de ByC Ingeniería y Servicios S.A.S, de igual manera, por EMC - Estructuras Metálicas de Colombia S.A.S **NO** se presentaron accidentes de trabajo; Durante la ejecución de actividades del lote 1 contrato 2795-2023 se continua con los controles y medidas necesarias en busca de los indicadores y estadísticas deseadas de cero accidentes.

RESULTADOS DE LAS INSPECCIONES DE SEGURIDAD

En el periodo entre el 20 de marzo al 20 de abril del 2024, correspondiente al informe 4, se efectuaron inspecciones de seguridad a áreas de trabajo, botiquines, EPP´S, extintores, herramientas, taladros, moto soldador, vehículos y demás herramientas, de las cuales se adjuntan evidencias y formatos diligenciados.



CRISTINA CASTAÑO
COORDINADOR SST

Autopista Medellín Km 2.5 vía parcelas. Centro empresarial OIKOS. Bodega D 58
e-mail: coordinacionsst.bycingenieria@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.043.124.095**

SANDOVAL GARIZABALO

APELLIDOS

ORLANDO DAVID

NOMBRES

Orlando D

FIRMA



salud total
Protección



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-2004**

SOLEDAD
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-MAR-2022 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0300150-01301866-M-1043124095-20220608 0079702983A 1 8504333615

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900400133
Número Afiliación:	251539
Razón social:	BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1043124095
Nombre:	ORLANDO DAVID SONDOVAL GARIZABALO
Fecha Ingreso:	15/04/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	COD 001
Centro de trabajo:	COD 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	13/4/2024 7:42:44 AM

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) ORLANDO DAVID SANDOVAL GARIZABALO identificado(a) con CC No. 1043124095, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S con NIT 9004001332:

- Fecha de afiliación a la Caja: 16/04/2024.
- Fecha de ingreso a la empresa: 15/04/2024.



JOSÉ LEONARDO GONZÁLEZ VEGA
Jefe de Sección Afiliación y Postulación

Bogotá D.C. 16/04/2024

VIGILADO SuperSubsidio

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4012169367	1|6|0|4|2|0|2|4

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

1.tipo de tramite — **A.** Afiliación ☐ **B.**Reporte de Novedades ☒

2.Tipo afiliacion — **A.** Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ **B.** Institucional ☐ **B.** Colectiva ☐ **B.** De oficio ☐

3.Regimen — **A.**Contributivo ☒ **B.**Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado — **A.** Cotizante ☒ **B.** Cabeza de Familia ☐ **C.** Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante — **A.** Dependiente ☒ **B.** Independiente ☐ **C.** Pensionado ☐

Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
SANDOVAL Primer apellido	GARIZABALO Segundo apellido	ORLANDO Primer nombre	DAVID Segundo nombre

7.Tipo documento de Identidad	8.Número del documento de Identidad	9.Sexo	10.Fecha de nacimiento
CC	1043124095	Femenino ☐ Masculino ☒	2|6|0|2|2|0|0|4

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	PORVENIR FPC	1300000

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 101 6 N 114		3104357352	SANDOVALORLA934@GMAIL.COM

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
BARRANQUILLA	Urbana ☒ Rural ☐	57	ATLANTICO

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Seleccion de la IPS Primaria

		34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C		VS PRESTIGE - VS UOD ALKARAWI	VSPRESTIGE - VSUODALKAR
B		-	-
B		-	-
B		-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
B C INGENIERIA Y SERVICIOS S A S	NIT	900400133	01

39.Ubicación				
AUT MEDELLIN KM 2 5 VIA EN PARCELAS 900 MET Dirección	8985169 Teleéfono	SOMASASU@HOTMAIL.COM Correo electrónico	COTA Municipio/distrito	CUNDINAMARCA Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		1|5|0|4|2\0\2\4

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

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

Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

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

IPS GRUPO EMPRESARIAL ALESO SAS
No. Identificación 900658333-7
Dirección: CALLE 63 No. 11-45 CONS 303 - 402
Telefono: 60146612436013099411
Email: gerencia@alesoips.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ALTURAS,OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	BOGOTA D.C. - 2024/04/12	Nro Ingreso:	20240412020175
Paciente:	ORLANDO DAVID SANDOVAL GARIZABALO	CC:	1043124095
Edad:	20 años	Nombre Cliente:	B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S A S
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	Preingreso
Cargo:	AUXILIAR DE OBRA	Convenio:	CONTRATO No 20: B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S A S: CONSOLIDADO
Orígen:	0	Destino:	0
Fecha Salida:	2024-04-12 14:37:58	Fecha Atención:	2024-04-12 13:10:58
Sede:	PRINCIPAL		

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
AUDIOMETRIA	GLUCOSA PRE		
OPTOMETRIA			
ALTURAS			

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN PREINGRESO:	APTO PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	VALORACION MEDICINA LABORAL ANUAL, CONTROL POR OPTOMETRIA EN EPS, USO OCASIONAL DE CORRECCION OPTICA, ESPIROMETRIA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES
ENFASIS - ALTURAS:	APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	VALORACION MEDICINA LABORAL ANUAL, CONTROL POR OPTOMETRIA EN EPS, USO OCASIONAL DE CORRECCION OPTICA, ESPIROMETRIA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	NORMAL

Recomendaciones Generales

- [ ] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Visual: Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

NINGUNA

Tipo Limitación: ninguna

Observación: VALORACION MEDICINA LABORAL ANUAL, CONTROL POR OPTOMETRIA EN EPS, USO OCASIONAL DE CORRECCION OPTICA, ESPIROMETRIA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de IPS GRUPO EMPRESARIAL ALESO SAS.

Profesional Ocupacional: DRA. MARINA HERRERA BENITEZ
Registro M.D: 16655
Licencia S.O: 7762/21

Firma del Paciente: ORLANDO DAVID SANDOVAL GARIZABALO
Identificacion: CC. - 1043124095

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SANDOVAL GARIZABALO ORLANDO DAVID** identificado(a) con **CC** número **1.043.124.095** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de enero de 2023 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 17 de abril de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

2024041707284

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
B & C		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:_____ REINDUCCIÓN:_____

Nombre: Urlando Sandoval C.C: 1043124098

Fecha: 15 Abril 2024 Cargo: auxiliar

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

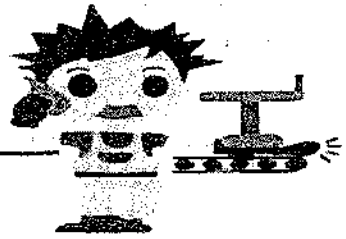
a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.	X	d. Política de Responsabilidad Social	
b. Política de calidad		e. Política de Seguridad Vial	X
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco.	X		

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato.	V
2 Trasladar al accidentado a la IPS	F
3 Informar a la ARL	V

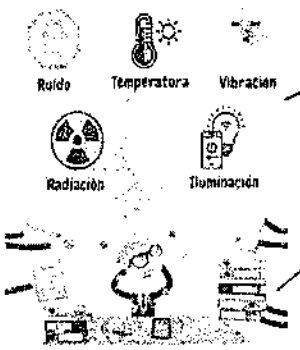
4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo	X
b. Comité de convivencia laboral	
c. Comité de salud	

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



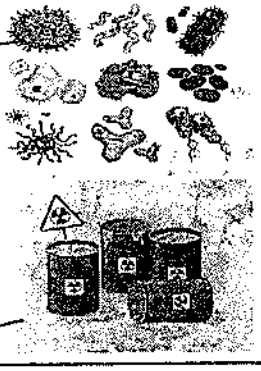
RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

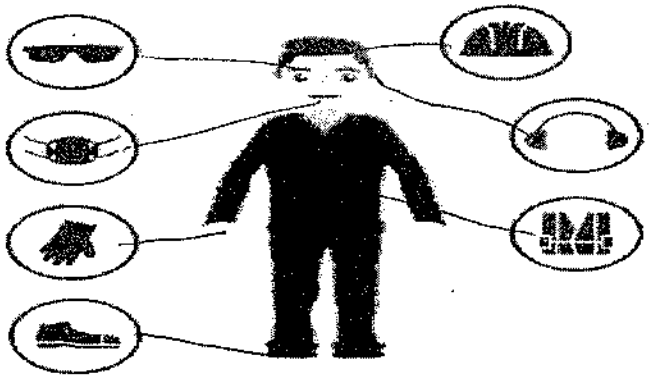
RIESGO BIOMECANICO



7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro
b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas
c. A Y B son verdaderas X

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?

X Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos.

b. Arrojando químicos

10. Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.

Bolsa de Color: Negra	Bolsas de Color: Verde	Bolsa de color: Blanca
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)

1. Seguir trabajando F
2. Informar al jefe inmediato V
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento V
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura V

12. QUE ES EL COVID - 19 ?

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

X Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

X Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

c. Todos los anteriores

14. FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?

X a. Falso

b. Verdadero

15. SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS

X No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16.Sus responsabilidades en SST son :

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

X b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

c. Todas las anteriores

17.Que es Respel?

X a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

b. Residuos o desechos peligrosos

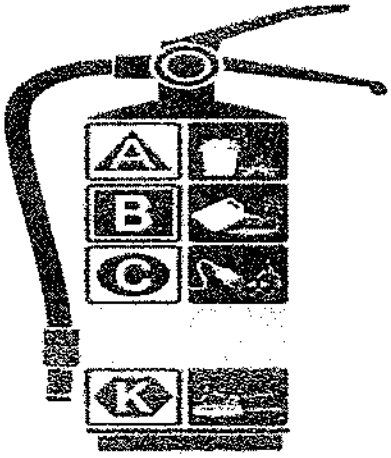
18.Que es RCD?

X a. Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:
Grasas y aceites de cocina

Líquidos Inflamables:
Pintura, gasolina, petrolfeo y derivados.

Materiales Sólidos:
Madera, papel, cartón, tela, plastico

Metales Combustibles:
Sodio, potasio, [illegible]

Eléctricos:
Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxígeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, comestibles.

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir, eléctricamente aislantes.

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión.

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase A (madera, papel, telas, algodón), B (líquidos inflamables) y C (equipos eléctricos

a. Falso

X Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR _____

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Orlando David Sandoval Garizabalo

FIRMA DEL TRABAJADOR: Orlando

FECHA: Lunes 15 Abril 2024

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Orlando David Sandoval Garzabalo

FIRMA DEL TRABAJADOR: Orlando D

FECHA: Lunes 15 Abril 2024

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

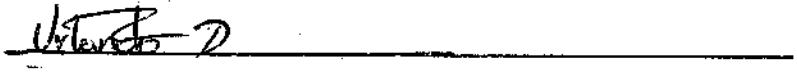
El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Urlando David Sandoval Garizabalo

FIRMA DEL TRABAJADOR: 

FECHA: Lunes 15 Abril 2024

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
		Versión: 02
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad.

Riesgos existentes:

V	**Mecánico:** Atrapamiento,	V	**Químico:** Material particulado, gases, vapores, humos y aerosoles.
V	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	V	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
V	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
V	**Seguridad:** intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

·**Acciones preventivas:** Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular ,Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes

· La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento

·Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado,Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

· Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios, Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

· Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

· En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

· Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

· Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo

·Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía

· **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo Urlando David Sandoval Gonzalez identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1043124095

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS,** la cual se firma el 15 de April de 2024

Firma del trabajador Urlando D Numero de documento 1043124095

VoBo Residente SST Numero de documento

AM&CIA

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

DATOS DEL COLABORADOR			
NOMBRES:	Urlando David sandoval Garizabalo	APELLIDOS:	
CEDULA:	1043124095	GENERO:	F [ ] M [X]
EDAD:	20	CIUDAD:	Barranquilla
CARGO:	auxiliar	BARRIO:	Suba Usbool
TELEFONO:	3104357352	CORREO:	sandovalorl.934@gmail.com
CONTRATISTA:	B&C	OBRA:	San Rafael
EPS:	Salud total	ARL:	AXA
PERSONA DE CONTACTO:	Valeska Roa	TELEFONO DEL CONTACTO:	3243108726

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertensión arterial		X
Enfermedad renal		X
Cáncer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna		X
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5. ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		X

7. ¿Cuáles de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público [ ]
Bicicleta-Patineta [X]
Vehículo particular (carro, moto) [ ]
Caminando [ ]
Otros ¿Cuál? _____

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años:

Ninguna [X]
Una [ ]
Dos [ ]
Mas de dos [ ]

El trabajador se considera de alto riesgo: SI [ ] NO [X]

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Urlando sandoval identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1043124095 de Soledad Atlántico, autorizo de manera libre y voluntaria a AM&CIA SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por AM&CIA SAS y mi empleador para la prevención de la COVID 19.
Cumplir todos los protocolos definidos por AM&CIA SAS para la prevención de la COVD 19.
Notificar a AM&CIA SAS y mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada a la COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica.

Nombre: Urlando Firma: Urlando

Cedula: 1043124095

	SG-SST	CÓDIGO: SG-R-010
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION	VERSIÓN: 002
		FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Orlando Sandoval — CARGO: AUX

C.C: 1043124096 — AREA: Operativo — PLANTA: BYC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Orlando Sandoval identificado (a) con CC. 1043124096. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarte a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO												ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	PERDIDA		
15-04-2024	X			X												+			✓																

OBSERVACIONES: Costo de Seguridad

MEDEVAC

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	CELULAR	CEDULA No	EPS	ARL	CONDICIONES DE SALUD				EN CASO DE EMERGENCIA	
							GRUPO SANGUÍNEO RH	ALERGIAS	INFERMEDADE	TOMA MEDICAMENTOS	LLAMAR A:	Nº TELÉFONO
1	Orlando David Sandoval Gonzalez	auxiliar	3047857352	1043124095	salud total	AXA						
2							ot	no	no	no	Valeska compañera	3124314826
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-015
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 002
		FECHA: 01-02-2023

TEMA: Induccion SST

FECHA: 15-04-2024 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Fabian Fernandez Herrera

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	X
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	Orlando David Escandoval Garcia	1043124095	B&C	auxiliar	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

FIRMA EXPOSITOR

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900400133
Número Afiliación:	251539
Razón social:	BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1004155381
Nombre:	SEBASTIAN MANRIQUE VELA
Fecha Ingreso:	18/04/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	COD 001
Centro de trabajo:	COD 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	17/4/2024 4:08:58 PM

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 18/04/2024, el empleador B Y C INGENIERIA Y SERVICIOS SAS identificado con NIT número 900400133 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7064900	18/04/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1004155381	SEBASTIAN MANRIQUE VELA	1300000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2024-04-18

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 18 días del mes de Abril del año 2024.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SEBASTIAN MANRIQUE VELA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.004.155.381**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Abril del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-015
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 002
		FECHA: 01-02-2023

TEMA: Induccion SST

FECHA: 18-01-2024 HORA: 8:00AM

EXPOSITOR: Fabiana Jennifer Muñoz

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	✓
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	Sebastian Manrique Vera	1004955381	B y C	Auxiliar	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

FIRMA EXPOSITOR

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:_____ REINDUCCIÓN:_____

Nombre Sebastian Manrique Vera c.c: 1004155381

Fecha: 18-04-24 Cargo: AUXILIAR en obra

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y asi adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. [X]

b. Política de calidad [X]

c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco. [X]

d. Política de Responsabilidad Social [X]

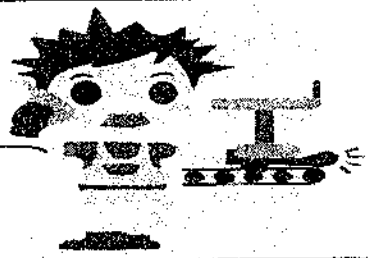
e. Política de Seguridad Vial [X]

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato. [V]

2 Trasladar al accidentado a la IPS [ ]

3 Informar a la ARL [V]

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo [X]

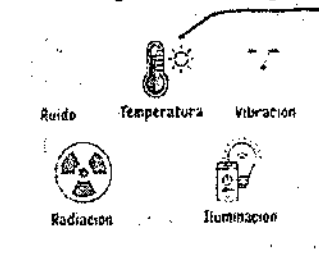
b. Comité de convivencia laboral [ ]

c. Comité de salud [ ]

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiología de la empresa.

a. PVE Auditivo	[V]	d. PVE Osteomuscular	[V]
b. PVE Psicosocial	[V]	e. PVE Visual	[V]
c. PVE Cardiovascular	[V]	f. PVE Biológico	[V]

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

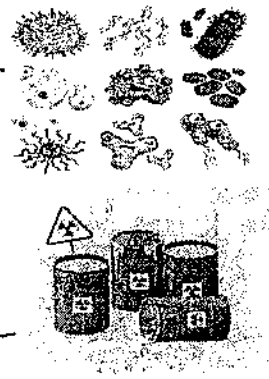
RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO







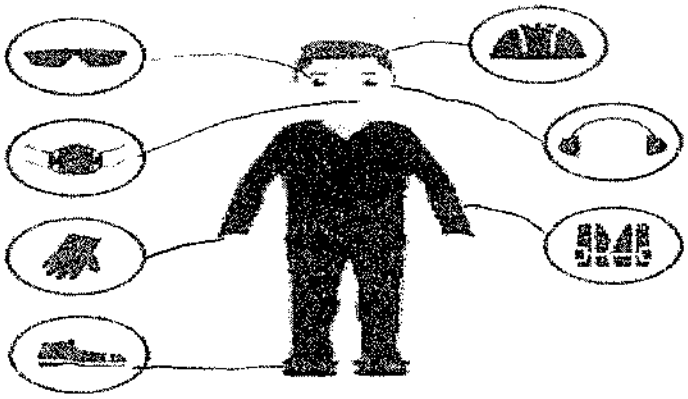
7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

(a) Análisis de trabajo seguro

(b) Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas

c. A Y B son verdaderas

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?

a. Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas. baños. lavamanos.

b. Arrojando químicos

10. Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.

Bolsa de Color: Negra	Bolsas de Color: Verde	Bolsa de color: Blanca
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida: papeles metalizados. entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)

1. Seguir trabajando F
2. Informar al jefe inmediato V
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento F
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura F

12. QUE ES EL COVID - 19 ?

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

(b) Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-sévero (SARS).

13. CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?

a. Sintomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

(b) Dificultad para respirar dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

c. Todos los anteriores

14. FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?

a. Falso

(b) Verdadero

15. SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS

(a) No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16.Sus responsabilidades en SST son :

(a) Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

c. Todas las anteriores

17.Que es Respel?

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

(b) Residuos o desechos peligrosos

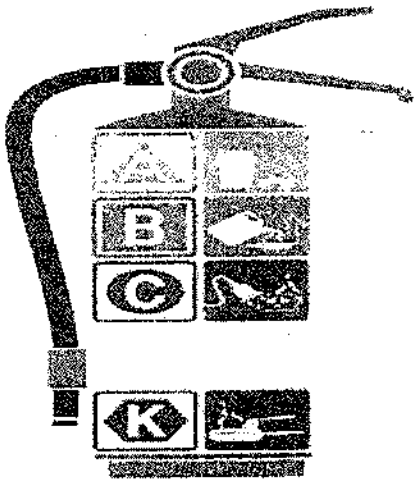
18.Que es RCD?

(a) Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:
Grasas y aceites de

Líquidos Inflamables:
Pintura, gasolina, petróleo y derivados.

Materiales Sólidos.

Eléctricos:
Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxigeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión

Para incendios en los que estan implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc. que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, comestibles

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir, eléctricamente aislantes

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase **A** (madera, papel, telas, algodón), **B** (líquidos inflamables) y **C** (equipos eléctricos).

a. Falso

b. Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR Sebastian Marquez

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Sebastian Manrique Vela

FIRMA DEL TRABAJADOR: 

FECHA: 18-04-2024

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Sebastian Manrique Vela

FIRMA DEL TRABAJADOR: 

FECHA: 18 - 04 - 2024

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

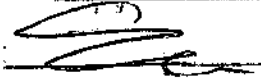
El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.**, facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Sebastian Manrique Vera

FIRMA DEL TRABAJADOR: 

FECHA: 18-04-2024

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 51
B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	**POLITICA DE SEGURIDAD VIAL**	Versión: 01
		Página 1

BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS. Se compromete a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes en vía pública, por tanto, todas las personas que laboran en la Empresa, son responsables en la participación de las actividades que programe y desarrolle BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS. a probabilidad de ocurrencia de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental y social de los funcionarios, contratistas, la comunidad en general y el medio ambiente.

Para cumplir este propósito de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS., se basa en las siguientes medidas:

• Cumplir con la reglamentación establecida en el Código Nacional de Tránsito Terrestre según la ley 769 de 2002, que se enmarca en principios de seguridad, calidad, la preservación de un ambiente sano y la protección del espacio público.

• BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS. vigilará la responsabilidad de los contratistas en el mantenimiento preventivo y correctivo, con el objeto de mantener un desempeño óptimo de sus vehículos, estableciendo las medidas de control para evitar la ocurrencia de accidentes que puedan generar daños al individuo o a terceros.

• Establecer estrategias de concientización a los funcionarios a través de capacitaciones de orientación a la prevención de accidentes de tránsito y respeto por las señales de tránsito vehicular, que permitan la adopción de conductas proactivas frente al manejo defensivo.

• Los asociados y contratistas, son responsables de la aplicación de las disposiciones establecidas y divulgadas BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS. en el manual de normas de seguridad vial.

La gerencia destinará los recursos financieros, humanos y técnicos necesarios para dar cumplimiento a esta política.

OSCAR ORLANDO BERMUDEZ MEDINA
Representante legal

Nombre del colaborador: Sebastian Manrique Cedula: 1004455381

Firma:

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
		Versión: 02
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad.

Riesgos existentes:

X	**Mecánico:** Atrapamiento,	X	**Químico:** Material particulado, gases, vapores, humos y aerosoles.
X	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
X	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	**Seguridad:** Intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

·**Acciones preventivas**: Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular ,Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes

· La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento

·Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado,Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

· Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios, Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

· Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

· En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

· Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

· Se prohibe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo

·Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía

· **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo Sebastian Manrique Vera identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1004155381

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS,** la cual se firma el de de

Firma del trabajador	Numero de documento
Cristina Castaño	
VoBo Residente SST	Numero de documento

IPS GRUPO EMPRESARIAL ALESO SAS
No. Identificación 900658333-7
Dirección: CALLE 63 No. 11-45 CONS 303 - 402
Telefono: 60146612436013099411
Email: gerencia@alesoips.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ALTURAS,OSTEOMUSCULAR

formación General

cha impresión:	BOGOTA D.C. - 2024/04/17	Nro Ingreso:	20240417020167
iente:	SEBASTIAN MANRIQUE VELA	CC:	1004155381
ad:	23 años	Nombre Cliente:	B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S A S
nero:	Masculino	Tipo Evaluación:	Preingreso
go:	AUXILIAR DE OBRA	Convenio:	CONTRATO No 20: B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S A S: CONSOLIDADO
gen:	0	Destino:	0
ha Salida:	2024-04-17 13:43:07	Fecha Atención:	2024-04-17 13:42:24
le:	PRINCIPAL		



uebas de Apoyo Diagnóstico

ARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
UDIOMETRIA	GLUCOSA PRE		
PTOMETRIA			

rtificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN PREINGRESO:	APTO PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	VALORACION MEDICINA LABORAL ANUAL, ESPIROMETRIA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES
ENFASIS - ALTURAS:	APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	VALORACION MEDICINA LABORAL ANUAL, ESPIROMETRIA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	NORMAL

comendaciones Generales

Examen Periodico Ocupacional	Realizacion Pruebas Complementarias	Continuar Manejo Medico
Pausas Activas	Uso de E.P.I.	
Higiene Postural	Remitir a EPS	

comendaciones Ocupacionales Preventivas

NGUNA

po Limitación: ninguna

bservación: VALORACION MEDICINA LABORAL ANUAL, ESPIROMETRIA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES

torizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraida del consentimiento informado y politica de protección de datos igenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La agen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de IPS GRUPO IPRESARIAL ALESO SAS.

esional Ocupacional: DRA. MARINA HERRERA BENITEZ
istro M.D: 16655
ncia S.O: 7762/21

Firma del Paciente: SEBASTIAN MANRIQUE VELA
Identificacion: CC. - 1004155381

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST01
B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	**ASIGNACIÓN DE RESPONSABLE SG-SST**	Versión: 01
		Página 1

Ciudad y fecha

Bogota 18-04-24

Respetada Sr (a):

De acuerdo al examen médico ocupacional

PERIODICO____ Ó INGRESO X realizado el día 18 del mes 04 del año 2024, se encontró:

CONCEPTO

Apto para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Ninguna

Uso de EPI

Pausas Activas

Higiene postural

Por lo anterior se le solicita informe que control médico está llevando actualmente, de acuerdo a lo contemplado en la siguiente normatividad: Decreto 614 de 1984, Resolución No. 1016 de 1989, Resolución 2346 de 2007 y el Decreto 1072/2015, Capitulo 6 SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Responsabilidades de los trabajadores.

Los trabajadores, de conformidad con la normatividad vigente tendrán entre otras, las siguientes responsabilidades:

1. Procurar el cuidado integral de su salud;
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud;
3. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa;
4. Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo;
5. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST; Reglamentario del Sector Trabajo
6. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. (Decreto 1443 de 2014, art. 10).

Por lo anterior se recomienda tener en cuenta el diagnóstico y realizar trámite ante la EPS, si así lo requiere.

Cordialmente,

Responsable SG-SST

Firma y Nombre: Cristina Castaño

Colaborador

Firma y Nombre: Sebastian Manrique Vele

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	**REGISTRO MEDEVAC**	CODIGO: FT-SST-101 VERSIÓN: 1 FECHA: Agosto 2020
Diseñado por: Jesús Eduardo Delgado Mendoza	Autorizado por: REPRESENTANTE LEGAL	PAG: 1 de 1

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	TELÉFONO	EPS	ARL	CONDICIONES DE SALUD				EN CASO DE EMERGENCIA		FIRMA
								RH	ALERGIAS	ENFERMEDADES	TOMA MEDICAMENTOS	LLAMAR A:	Nº TELÉFONO	
1	Sebastian Manrique	1004155381	BYC	Auxiliar	3108470578	Nueva EPS	AXA	O+	NO	NO	NO	Blanca Nidia Vera	3123908919	
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 18 - 04 - 2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Sebastian Manrique Vera

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	Guante Nitrilo	N.A		
1	Gafas	N.A		
1	Tapa oidos	N.A		
1	Botas punta acero	40		

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Johana Fernanda Moreno

QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Sebastian Manrique Vera

CARGO: Auxiliar

CC. 1000155381

AM&CIA

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES:	Sebastian Manrique Vela	APELLIDOS:	
CEDULA:	1004155381	GENERO:	F [ ] M [X]
EDAD:	23	CIUDAD:	Bogota
CARGO:	Auxiliar	BARRIO:	Alqueria
TELEFONO:	3108710576	CORREO:	Vela00079@gmail.com
CONTRATISTA:		OBRA:	
EPS:	Nueva EPS	ARL:	
PERSONA DE CONTACTO:		TELEFONO DEL CONTACTO:	3108710576

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		X
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertensión arterial		X
Enfermedad renal		X
Cáncer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna		X
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5. ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		X

7. ¿Cuáles de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público [X]
Bicicleta-Patineta [ ]
Vehículo particular (carro, moto) [ ]
Caminando [ ]
Otros ¿Cuál? _____

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años:

Ninguna [X]
Una [ ]
Dos [ ]
Mas de dos [ ]

El trabajador se considera de alto riesgo: SI [ ] NO [ ]

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Sebastian Manrique Vela identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1004155381 de Bogota, autorizo de manera libre y voluntaria a AM&CIA SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por AM&CIA SAS y mi empleador para la prevención de la COVID 19.
Cumplir todos los protocolos definidos por AM&CIA SAS para la prevención de la COVD 19.
Notificar a AM&CIA SAS y mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada a la COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica.

Nombre: Sebastian Manrique Firma: _____

Cedula: 1004155381

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Trabajo en condiciones de frio

FECHA: 18-03-24 HORA:

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Incapacidad.
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80857211	BYC	SOLDADOR	VACACIONES
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	CristinaCastaño
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	NO ASISTE
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	ESTEBAN
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
14	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
15	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas
17	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
20	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175364	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
22	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
23	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Leonidas
24	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
26	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Trabajo en condiciones de frio

FECHA: 18-03-24 HORA: 7:10/21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero/Fabiana Fuentes

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
28	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
29	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
30	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
31	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
32	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
33	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
34	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: los actos Seguros Inseguros en el trabajo

FECHA: 19-03-24 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles Muñoz

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	No asistió
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	VACACIONES
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristina Castaño
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
14	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas
17	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
20	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
22	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
23	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Leonidas
24	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
26	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: los actos seguros e inseguros en el trabajo

FECHA: 19-03-24 HORA: 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	~
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
28	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
29	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
30	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
31	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
32	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
33	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
34	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					

FIRMA EXPOSITOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Primeros Auxilios - Desmayos

FECHA: 20-03-21 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Incapacidad.
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	VACACIONES
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristina Castaño
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	NO ASISTE
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1062877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
14	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	NO ASISTE
15	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
20	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	AUSENCIA
22	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
23	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Leonidas Ramirez
24	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
26	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Primeros Auxilios - Desmayos

FECHA: 20-03-24 HORA: 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
28	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	Ausencia
29	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	Sergio B.
30	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
31	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
32	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
33	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	Ausencia
34	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Inhalación pasiva de Humo

FECHA: 22-03-24 HORA:

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1 ✓	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Incapacidad
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5 ✓	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9 ✓	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10 ✓	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11 ✓	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
14	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15 ✓	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16 ✓	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17 ✓	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
18	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
20	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	Incapacidad
21 ✓	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
22 ✓	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
23 ✓	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
25 ✓	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Inhalación Pasiva de Humo

FECHA: 22-03-24 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Laena Romero

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
28	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
29	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
30	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
31	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
32	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
33	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
34	Carlos A Rodriguez	1905407 B 4C	mecanico		
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

FIRMA EXPOSITOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Seguridad con el teléfono Celular

FECHA: 24-03-24 HORA: 2100

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Incapacidad
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	VACACIONES
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristina Castaño
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Incapacidad
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	Retirado
14	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
18	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
20	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
21	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
22	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Leonidas
23	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
25	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-801
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Seguridad con el Telefono Celular

FECHA: 24-03-24 HORA: 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
28	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
29	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
30	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
31	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
32	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
33	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
34	Carlos J Rodriguez	1906375	B y C.	mecanico	
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Conducir Noche Prevención

FECHA: 25-03-24 HORA: 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Incapacidad
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	X Vacaciones
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	NO ASISTE
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Incapacidad
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	Retirado
14	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
18	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
20	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
21	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
22	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
23	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
25	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Prevención conducción Nocturo

FECHA: 25-03-24 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
28	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
29	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
30	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
31	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
32	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
33	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
34	Carlos A Borrego	1308547?	B&C	mecanico	
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

FIRMA EXPOSITOR

Salcado 30 Marzo

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. EMC ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Prevención lesiones en columna.

FECHA: 30 - Marzo 2024 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Cristina Castaño

CAPACITACIÓN	✓
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Incapacidad.
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	VACACIONES
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristinacastaño
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Incapacidad.
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
14	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
18	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
20	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
21	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
22	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
23	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
25	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Prevención lesiones en Columna

FECHA: 30 Marzo 2024. HORA: 9:00

EXPOSITOR: Cristina Castaño

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
28	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
29	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
30	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
31	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
32	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
33	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
34	Carlos A Rodriguez	1005435	D y C	mecanico	
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Puntos ciego

FECHA: 02-04-24 HORA: 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Ausencia
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristina Castaño
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	JESUS FERNANDO SALAMANCA GONZALES	79520511	BYC	CONDUCTOR	
16	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
18	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
20	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
21	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
22	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Leonidas
23	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
25	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Puntos ciegos

FECHA: 02-04-24 HORA: 2100

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
26	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
27	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
28	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
29	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
30	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
31	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
32	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Que es el tetano

FECHA: 03-04-24 HORA: 21:00

EXPOSITOR: Lolena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	Vacunas
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristina Castaño
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Dayan
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	JESUS FERNANDO SALAMANCA GONZALES	79520511	BYC	CONDUCTOR	
16	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
18	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
20	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
21	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
22	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
23	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
25	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Que es el tetano

FECHA: 03-09-24 HORA: 2100

EXPOSITOR: Lorena Romero

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
26	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	RONALDO
27	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
28	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
29	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
30	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
31	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
32	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Accidente con equipos Moviles

FECHA: 04-04-24 HORA: 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
14	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72156275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
18	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
20	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	NO ASISTE
21	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
22	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Leonidas
23	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
25	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Accidente con equipos Moviles

FECHA: 04-04-24 HORA: 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Ronaldo
28	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	Sergio Ramirez
29	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
30	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
31	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
32	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
33	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
34	Jesus Fernando SG	79 320 511	B y C	conductor	Jesus Fernando SG
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Guardas de Seguridad Herramiento electrica

FECHA: 05- abril- 2024. HORA: 9:00a

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	Retirado
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axceles Thomas S.
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	Retirada
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	ESTEBAN
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
15	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	Retirado
16	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
17	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas.
19	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	88230868	BYC	COORDINADOR SST	Retirado
20	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Daniel R
23	JOSE LUIS MORENO ANDRADE	1085175384	BYC	SOLDADOR	
24	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
25	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
26	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	Retirado

FIRMA EXPOSITOR Lorena Romero

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA:

FECHA: HORA:

EXPOSITOR:

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
28	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
29	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
30	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
31	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
32	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
33	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Ronaldo
34	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
35	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
36	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
37	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
38	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
39	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
40	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
41	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
42	Jairo Fernando S C	79520511	BYC	Conductor	
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.358-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Brigada Emergencia.

FECHA: 07 - abril - 2024 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	V
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axceles Thomas
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	JESUS FERNANDO SALAMANCA GONZALES	79520511	BYC	CONDUCTOR	
16	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
18	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
20	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
21	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
22	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	NO ASISTE.
23	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
25	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	

FIRMA EXPOSITOR Lorena Romero

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.824.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Brigada Emergencia

FECHA: 07- 04- 24 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
26	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
27	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
28	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
29	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
30	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
31	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
32	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

FIRMA EXPOSITOR Lorena Romero

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. EMC EMPRESA METALMECANICA DE COLOMBIA NIT: 900.024.358-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Fichas de Seguridad

FECHA: 08- 04- 2024 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
2	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
3	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
4	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
5	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristina Castaño
6	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	NO ASISTE
7	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
8	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
9	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
10	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
11	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
12	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	JESUS FERNANDO SALAMANCA GONZALES	79520511	BYC	CONDUCTOR	NO ASISTE
15	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
17	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
19	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
20	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
21	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
22	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
23	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Fichas de Seguridad

FECHA: 08-04-2024 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
24	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
25	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
26	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	NO ASISTE
27	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	NO ASISTE.
28	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
29	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
30	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA NIT. 900.672.358-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Rótulos-Etiquetas Seguridad Productos químicos

FECHA: 09- 04- 2024 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
2	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axceles Thomas
3	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
4	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	NO ASISTE
5	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristina Castaño
6	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	NO ASISTE
7	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
8	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
9	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
10	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
11	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
12	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas
14	JESUS FERNANDO SALAMANCA GONZALES	79520511	BYC	CONDUCTOR	Retirado
15	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
17	JOSE DANIEL RONDANO	1063052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Daniel R
18	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
19	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	NO ASISTE
20	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
21	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
22	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
23	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC CAPACITACIONES METALMECANICAS DE COLOMBIA NIT. 900.582.824 3-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Rótulo - Etiqueta Seguridad Productos Químicos

FECHA: 09-04-2024. HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
24	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
25	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
26	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
27	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
28	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
29	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
30	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

FIRMA EXPOSITOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Caidas a Nivel

FECHA: 10 - 04 - 2024 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	JESUS FERNANDO SALAMANCA GONZALES	79520511	BYC	CONDUCTOR	NO ASISTO.
16	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
18	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
20	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
21	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	NO ASISTP
22	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	NO ASISTP
23	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	NO ASISTE.
25	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR

B & C INGENIERIA Y SEGURIDAD S.A.S. EMC CAPACITACIONES Y ASESORÍAS DE CALIDAD NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Cardas a nivel

FECHA: 10-04-2024 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
26	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Ronaldo
27	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
28	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	NO ASISTIO
29	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	NO ASISTIO
30	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
31	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
32	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Estres termico

FECHA: 11-04-24 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
2	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
3	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
4	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
5	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	
6	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
7	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
8	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
9	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
10	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
11	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
12	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	JESUS FERNANDO SALAMANCA GONZALES	79520511	BYC	CONDUCTOR	Retirado
15	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
16	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
17	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
19	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
20	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	NO ASIS
21	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
22	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
23	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	NO ASISTO
24	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
25	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Ronaldo

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Estres termico

FECHA: 11-04-24 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
26	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	Ausencia
27	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	Ausencia
28	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
29	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
30	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
31	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Porque es importante el autocuidado

FECHA: 12-09-24 HORA: 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
2	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
3	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
4	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
5	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	
6	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
7	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
8	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
9	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
10	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
11	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
12	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	JESUS FERNANDO SALAMANCA GONZALES	79520511	BYC	CONDUCTOR	NO ASISTR.
15	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
16	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
17	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
19	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
20	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
21	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
22	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
23	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	NO ASISTR
24	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo Ausencia
25	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Porque es importante el autocuidado

FECHA: 12-04-24 HORA: 2:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
26	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	NO ASISTE
27	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
28	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
29	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
30	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
31	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Recomendación Prevención Manguito Rotador

FECHA: 14-04-24 HORA: 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
2	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
3	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
4	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
5	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	
6	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
7	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
8	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
9	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
10	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
11	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
12	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas
14	JESUS FERNANDO SALAMANCA GONZALES	79520511	BYC	CONDUCTOR	retirado
15	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
16	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
17	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Daniel R
18	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
19	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
20	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
21	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
22	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	NO ASISTIO
23	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	NO ASISTIO
24	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
25	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 16-02-2024

TEMA: Recomendación Prevención manguito Rotador.

FECHA: 19-04-24 HORA: 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	V
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
26	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	Ausencia.
27	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	Descanso
28	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	Ausencia
29	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Ausencia
30	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
31	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. EMC CONSTRUCTORA HOTELERA DE COLOMBIA NIT: 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Alimentación Saludable.

FECHA: 15-04-2024 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Cristina Castaño - Lorena Ramirez

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axceles Thomas S
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	CESAR G.
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristina Castaño
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Dayan G.
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	ESTEBAN R
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas L.
15	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
16	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Daniel R
17	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
18	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
19	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Ausencia.
20	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retiro
21	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
22	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	incapacidad
23	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.358-9	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Alimentación Saludable.

FECHA: 15 Abril 2024. HORA: 9:00

EXPOSITOR: Cristina Castaño

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
26	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Ronaldo
27	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	Incapacidad
28	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	Ausencia
29	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	Ausencia.
30	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
31	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
32	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

FIRMA EXPOSITOR CCB

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Estrés Laboral.

FECHA: 16 Abril 2024. HORA: 9:00.

EXPOSITOR: Cristina Castaño

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
2	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
3	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
4	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
5	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	
6	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
7	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
8	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
9	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
10	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
11	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
12	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
15	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175364	BYC	SOLDADOR	
17	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
18	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
20	ORLANDO DAVID SANDOVAL GARIZABALO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	Licencia.
22	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Estrés Laboral.

FECHA: 16 Abril 2024. HORA: 9:00

EXPOSITOR: Cristina Castaño

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
23	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Ausencia.
24	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	Incapacidad.
25	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	Ausencia.
26	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
27	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
28	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
29	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. EMC CONSTRUCCIONES METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.024.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Importancia identificación de las Energias

FECHA: 17 - 04 - 2024 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
2	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axceles Thomas
3	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	NO Asiste
4	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	Cesar Garibello
5	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristina Castaño
6	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
7	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	En otra Sede.
8	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
9	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
10	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
11	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
12	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas
14	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
15	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Daniel R
16	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
17	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
18	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
19	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
20	ORLANDO DAVID SANDOVAL GARIZABALO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Orlando D
21	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	Licencia.
22	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Importancia de la identificacion de energias

FECHA: 17-04-2024 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
23	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
24	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
25	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
26	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
27	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
28	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
29	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
33	Sebastian Manrique Vera	1004155381	B&C	Auxiliar	
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

FIRMA EXPOSITOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	X
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Capacitación Riesgo eléctrico

FECHA: 15 Abril 2024 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Cristina Castaño

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Vacación
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axceles Thomas S
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	CESAR G
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	CristinaCastaño
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Dayan G
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	ESTEBAN R.
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas L.
15	JESUS FERNANDO SALAMANCA GONZALES	79520511	BYC	CONDUCTOR	NO ASISTÍO.
16	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
17	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Dan.cIR
18	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
19	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
20	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	NO ASISTIO
21	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado.
22	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
23	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	Incapacidad.
24	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR CristinaCastaño

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC CONSTRUCCIONES METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Capacitación Riesgo eléctrico

FECHA: 15 Abril 2024 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Cristina Castaño

CAPACITACIÓN	✓
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
26	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Ronaldo
27	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	NO ASISTIO
28	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA . CIVIL	NO ASISTIO
29	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	NO ASISTIO
30	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
31	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
32	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

FIRMA EXPOSITOR Cristina Castaño

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: BYC Ingeniero y Servicios.

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Cristina Castaño **FECHA** 15-04-2024.

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

(D) Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

(D) Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

(D) Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

(A) Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar las 4 Reglas de Oro:

B. Colocar pantallas protectoras, si existen otras instalaciones próximas energizada

C. Aplicar la regla de una sola mano.

CALIFICACION ------5------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO---------- Cristina Castaño

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: EMC

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: José Daniel R **FECHA** 15-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

D. Conductor X

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo ✓

C. Camino de recorrido

D. Todas las anteriores. X

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D. Todas las anteriores X

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga X

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar las 4 reglas de oro

B. Pantalla Protectoras

C. Aplicar La regla de una sola mano

CALIFICACION ---------- 5

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO Daniel R

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: B y C

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Axeles Tomas Sandoval. **FECHA** 15-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

D. Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

D. Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D. Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C. Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar las 4 Reglas de oro

B. Aplicar pantallas protectoras

C. Aplicar Regla de una Sola mano

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO Axeles T.

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: BYC

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Santiago Pachon **FECHA** 15-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

D. Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo ✓

C. Camino de recorrido

D. Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D. Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar las 4 reglas de oro

B. Aplicar Pantallas Protectoras

C. Aplicar Regla de 1 sola mano

CALIFICACION ---------- 5 ----------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO----------

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: P EMC

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: DUVAN Nivia **FECHA** 15-04-2021.

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

D. Conductor X

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

D. Todas las anteriores. X

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D. Todas las anteriores X

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga X

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar cuatro reglas de oro

B. instalar pantallas protectoras

C. aplicar la regla de una sola mano.

CALIFICACION ---------- 5

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO----------

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: PYC

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Andres Duentes **FECHA** 15 - 04 - 2024.

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

D. Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

D. Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D. Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C. Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. aplicar las 5 reglas de oro

B. instalo pantallas aislantes

C. aplicar la regla de una sola mano

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: HP

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Fabian Fernelin Henao **FECHA** 15-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

D. Conductor ✓

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

D. Todas las anteriores. ✓

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D. Todas las anteriores ✓

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga ✓

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar las reglas de las cinco reglas de oro

B. Aplicar las 5 reglas de oro

C. Colocar puntos de protección si detro otra Institución Portan empresa

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: JAIME CANO **FECHA** 15-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

D. Conductor X

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

D. Todas las anteriores. X

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D. Todas las anteriores X

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga X

B. Mantenimiento planta electrica

C. Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A.

B.

C.

CALIFICACION 4.0

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: EMC

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Cesar A Diaz F. **FECHA** 15-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

X Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

X Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

X Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

X Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar las 4 Reglas de Oro, instalar Barreras Protectoras y aplicar

B. regla de una sola mano

C.

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: HP

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: DAVID MORALES **FECHA** 15-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

D. Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

D. Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D. Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. APLICAR LAS 5 REGLAS DE ORO

B. INSTALAR PUNTILLAS PROTECTORAS

C. APLICAR REGLA DE UNA MANO

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: HB

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Lorena Romero **FECHA** 15 - 04 - 2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

(D.) Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo ✓

C. Camino de recorrido

(D.) Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

(D.) Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

(A.) Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar las 4 reglas de oro

B. Colocar pantallas Protectoras, si existen otras instalaciones energizadas

C. Aplicar la regla de una sola mano

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: EMC

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Wilson Lopez. **FECHA** 15-04-2024.

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

(D) Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo ✓

C. Camino de recorrido

(D.) Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

(D.) Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

(A.) zaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar las 5 Reglas de Oro -

B. Colocar tomafallas protectoras si existen Otras Instalaciones Proximas energizadas

C. Aplicar la regla de una sola mano

CALIFICACION ---- 5 ----

FIRMA EVALUADOR---------- CB ----------

FIRMA EVALUADO---------- Wilson ----------

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMC

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

RE: WILSON PICO

FECHA 15-04-2024

.odo elemento que permita el paso de corriente electrica .vez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

D. Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo ✓

C. Camino de recorrido

D. Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D. Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C. Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar las 4 reglas de oro

B. Aplicar la regla de una sola mano

C.

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: POC

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Ronaldo Gonzalez **FECHA** 15-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

(D) Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo ✓

C. Camino de recorrido

(D) Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

(D) Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

(A) zaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar las 4 Reglas de oro

B. Colocar Puestas protectoras, si existen otras instalaciones proximas con tensión.

C. Aplicar la regla de una sola mano

CALIFICACION ------ 5 ------

FIRMA EVALUADOR---------- CCB

FIRMA EVALUADO Ronaldo

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: DYC

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Reinaldo padilla **FECHA** 15-04-2024.

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

X Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

X Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

X Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

X Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar las 4 reglas de oro

B. Colocar pantallas protectoras, si existen instalaciones energizadas

C. Aplicar: la regla de una sola mano

CALIFICACION ---5---

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO---Reinaldo.

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: B4C

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Luis Bohorquez **FECHA** 15-04-2024.

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

(D) Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

(D.) Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

(D.) Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

(A.) Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar 4 reglas de oro

B. Colocar puestas a tierra Protectores si existen otros intalacion

C. Aplicar las bloqueo de una sola mano

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: B4C

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Juan david quiñar. **FECHA** 15-04-2024.

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

X D. Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

X D. Todas las anteriores. ✓

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

X D. Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

X A. Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C. Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. aplicar las 4 reglas de oro

B. Colocar pantallas protectoras, si existen otras instalaciones energizada.

C. Aplicar la regla de una sola mano

CALIFICACION ---------5---

FIRMA EVALUADOR---------CCP---------

FIRMA EVALUADO Juan david.

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: BYC

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Jose Rubiano **FECHA** 15-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

X Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo ✓

C. Camino de recorrido

X Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

X Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

X Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. aplicar las 4 reglas de oro.

B. aplicar la regla de una sola mano

C.

CALIFICACION ----- 5 -----

FIRMA EVALUADOR---------- CP ----------

FIRMA EVALUADO---------- [signature] ----------

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: BAC

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: JOSE LUIS MORENO **FECHA** 15-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

X D. Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo ✓

C. Camino de recorrido

X D. Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

X D. Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

X A. Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar las 4 reglas de oro

B. Colocar pantallas protectoras si existen otras instalaciones energizadas

C. aplicar las reglas de una sola mano

CALIFICACION ---5---

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO----------

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: DYC

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: JOSE ORTIZ **FECHA** 15-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

X Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

X Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

X Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

X Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS Aplicar las 4 reglas de oro

A.

B. Con todos Protectores Si existes otros Soluciones energizadas

C. Aplicar la Regla de una sola mano

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: B4C

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Jesus Thomas **FECHA** 15-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

(D) Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

(D) Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

(D) Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

(A) Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C. Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplica 4 reglas de oro:

B. retirar aparatos. Si existen otras instalaciones cercanas energizadas

C. Aplicar las reglas de oro, toda vez

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO Jesus Thomas

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: B&C

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Esteban Robles **FECHA** 15-04-2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

X Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

X Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

X Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

X Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. aplicar las 4 reglas de oro

B. colocar pantallas. si existen otras instalaciones proximas energizadas

C. Aplicar la regla de una sola mano

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO ESTEVAN R.

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: BYC

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Dagoberto Guillen Tejeda **FECHA** 15 - 04 - 2024.

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

(D) Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

(D) Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

(D) Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

(A) Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C. Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Aplicar Las 5 Reglas de oro

B. Colocar Pantallas protectoras si existen otras instalaciones energizadas

C. Aplicar la Regla de una sola mano

CALIFICACION ----------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO----------

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: BYC Ingenieria y Servicios

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: CESAR GARIBELLO **FECHA** 15-04-2024.

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

X Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

X Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

X Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

X Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. aplicar las 4 reglas de oro

B. colocar pantallas, si existen otras instalaciones proximas energizadas

C. aplicar la regla de una sola mano

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR Cristina Castro

FIRMA EVALUADO CESAR GARIBELLO

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Ciudad: Bogotá

Fecha de emision: 11-03-24

Lugar: Troncal America

Frente de Trabajo: Mandalay

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalación de celosías, puertas, vallas y cerramientos	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS:** Derrames. **PÚBLICO:** atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. Humos. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Cesar Garifalo	Soldador	✓	Cesar G.	Cesar G.				
Leonidas Romero	Ayud	✓	Leonidas	Leonidas				
[illegible]	Aux	✓	[illegible]	✓				
Esteban [illegible]	Aux	✓	✓	Esteban				
Fernando	Ayud.	✓	✓	[illegible]				

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Juan Urrego	Coordinador	✓	[signature]	[signature]	✓	✓	✓	✓
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
[illegible] Romero	Ingº SST	✓	[signature]	[signature]	✓	✓	✓	✓
FECHA Y HORA DE CIERRE:	13-03-24 5:00 PM		**FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	[signature]		**FIRMA RESPONSABLE SST:**	[signature]	

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Ciudad: Bogotá

Fecha de emisión: 11-03-24

Lugar: Troncal Americas

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00

Frente de Trabajo: Mandalay

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Ronaldo Gonzalez	Pintor							
Luis Bolaños	Aux							
Andres Pinto	Aux							
Johnathan Jaramillo	AX							
ESTEBAN Daniel	AX		ESTEBAN	ESTEBAN				

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Unrizq	Coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	INSP SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:	17-03-24 - 5:00 AM	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	FIRMA RESPONSABLE SST:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Ciudad: Bogotá

Fecha de emisión: 19-03-29

Lugar: Troncal America 3

Hora de inicio (a.m./p.m.): 21:00

Frente de Trabajo: 27-03-29 Mandalay

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANICOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalación de celosías, puertas, vallas y cerramientos	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANICOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS:** Derrames. **PÚBLICO:** atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANICOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado, Humos. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANICOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Alexander Diaz	Aux							
Leonidas	Aux							
Jose Moreno	Aux							
Sergio Benavides	Aux							
Reinaldo Padilla	Aux							
Duvan Nuva	Supervisor							
Juan David Q	Aux							
Daniel Chitiva	Aux							
Leonardo Sanchez	Aux							
Wilton Lopez	Soldador							
Esteban Robles	Aux							
Dayan Guillen	Aux							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Duvan Nuva	Supervisor							
RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	Insp. SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE:	24-03-29 - 5:00		FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:			FIRMA RESPONSABLE SST:		

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Ciudad: Bogotá

Fecha de emisión: 21-03-24

Lugar: Tiancal Americas

Frente de Trabajo: Mandalay

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: **FUNDIDA DE CERRAMIENTO** (vigas -concreto- cerramiento)

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Tránsito Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto. caídas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, temblores, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos **PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres laboral **RIESGO FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamiento, muerte	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, temblores, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANICOS:** manipulación manuel de cargas **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito. **PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres laboral **RIESGO FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Armado de vigas instalacion de barras de acero y estribos fijados con alambres. Conectilla en vainas y fajas	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo desiizantes. superficies de trabajo con diferente nivel **FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche **PUBLICO:** atropellamiento **PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres laboral	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas Estrés Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalacion tubería para desagües Desagües de de 2 o 3 pulgadas instalados cada 3 metros	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo desiizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro **FISICO:** Ruido,deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche **BIOMECANICOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco **PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres laboral **ELÉCTRICO** conexiones electricas manejo de tablero electrico, uso de pulidora	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad Atrapamiento, atropellamiento, muerte Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares Estrés Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral Descargas electricos	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Armado y asegurar la formaleta metálica Formaleteor-Encofrar	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Tránsito Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto. caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, tormentas, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos **TECNOLOGICOS:** Derrames **PUBLICO:** atropellamiento, robo, atracos **RIESGO FISICO.** Ruido, deficit de iluminación, vibraciones e utilizar herramientas electricas, temperaturas trabajo en altas horas de la noche **RIESGO PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres laboral **ELÉCTRICO:** conexiones electricas manejo de tablero electrico,uso de taladro, uso de motosoldador **RIESGO QUIMICO:** uso de producto químico EPOXICO **RADIACIONES IONIZANTES** Uso de soldadura	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad Atrapamiento, atropellamiento, movimientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares Estrés Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral Descargas electricas irritación de vías respiratorias y oculares, quemaduras radiación ultravioleta, lo que es un factor de riesgo para el melanoma ocular	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta proyectora para polar protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Fundida de Cerramento Limpieza de tuberia fundida Alistado de viga, Resanes y remates de viga de concreto, Retiro de Varilla, anclaje y formaleta	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo desiizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro **FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noch **BIOMECANICOS** manipulación manual de cargas, levantamiento de cargas, trasiego de concreto en baldes **QUIMICO:** material particulado, Humo a raiz de producto quimico Concreto **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco **PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres labora	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral, quemaduras	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo desiizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro **BIOMECANICOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco **PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres laboral **RIESGO FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,) mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Pablo Carvajar	Maestro							
Rodrigo Hermoza	Maestro							
Jesus Hermoza	Auxiliar							
Exneider Malaver	Auxiliar							
Leonardo Sanchez	Auxiliar							
Daniel Chitiva	Auxiliar							
Luis Areiza	Auxiliar							
Sebastian Betancourt	Auxiliar							
Cristian Salazar	Auxiliar							
Leonel Santana	Auxiliar							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Wilson Cinaza	Coordinador							
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lorena Romero	Insp SST							

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21-03-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Tronal America | Frente de Trabajo: Mandala 4

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Tránsito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS;** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD;** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalación de encofrado	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Tránsito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS:** Derrames. **PÚBLICO:** atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado, Humos. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,) mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Pablo Carvajar	Maestro							
Rodrigo Hormaza	Maestro							
Jesus Hormaza	Auxiliar							
Exnelder Malaver	Auxiliar					Exneldon		
Leonardo Sanchez	Auxiliar							
Daniel Chitiva	Auxiliar							
Luis Areiza	Auxiliar							
Sebastian Betancourt	Auxiliar							
Cristian Salazar	Auxiliar							
Leonel Santana	Auxiliar							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Lavena Romero	Insp SST							
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 24-03-29 Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal Americas Frente de Trabajo: Mandalay

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: **APLICACIÓN DE PINTURA**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** Inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control. **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
[illegible]	Aux.	[illegible]	[illegible]					
Juan David Q	AUX	Juan D	Juan D					
Ronaldo Gil	Pinto	Ronaldo	[illegible]					
Jose Ortiz	PINTOR							
Rainaldo	AUX	Rainaldo	[illegible]					
Jesus Thomas	Aux	Je	Jesus Th					
Leandro	AUX		Leandro					
Jhon Alfaro	AUX		[illegible]					
Rainaldo	AUX		Rainaldo					

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Uribe	Coordinador	[illegible]	[illegible]	[illegible]				

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	INSP. SST	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	
	31-03-29	5:00	FIRMA	[illegible]		FIRMA		

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emision: 24-03-29 | Ciudad: Bogota

Lugar: Tienda Americas | Frente de Trabajo: Handala y Sloo

Hora de Inicio (a.m/p.m): 21:00 | Hora de Finalizacion (a.m/p.m): 5:00

Descripcion de la tarea a realizar: FUNDIDA DE CERRAMIENTO (viga -concreto- cerramiento)

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Incluir cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, FUNDIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito. Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, tormentas, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos **PUBLICO:** asaltos, robos, atracos **PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres laboral **RIESGO FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atropellamiento, desplazamiento, volcamientos, muerte	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervision y control, conducir el vehiculo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, tormentas, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANICOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito **PSICOSOCIAL** Acoso laboral, estres laboral **RIESGO FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atropellamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas. Estrés. Alteraciones cardiovasculares. afectación de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Armado de vigas vaciado de barras de acero y estribos fijados con alambres, Canasta en varilla y flejes	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes. Superficies de trabajo con diferente nivel **FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche **PUBLICO:** atropellamiento **PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres laboral	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atropellamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instacion tuberia para desagues Desagues de de 2 o 3 pulgadas instalados cada 3 metros	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro **FISICO:** Radia deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche **BIOMECANICOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco. **PSICOSOCIAL** Acoso laboral, estres laboral **ELÉCTRICO** conexiones electricas manejo de tablero electrico, uso de soldora	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral Descargas electricas	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Armado y asegurar la formaleta metalica Formaleteer-Encofrar	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito. Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, tormentas, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos **TECNOLOGICOS:** Derrames **PUBLICO:** atropellamiento, robos, atracos **RIESGO FISICO:** Radia deficit de iluminación, vibraciones o utilizar herramientas electricas, temperaturas trabajo en altas horas de la noche **RIESGO PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres laboral **ELÉCTRICO:** conexiones electricas manejo de tablero electrico uso de taladro, uso de motosoldador **RIESGO QUIMICO:** uso de producto quimico EPOXICO **RADIACIONES IONIZANTES** uso de soldadura	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral. Descargas electricas irritación de vias respiratorias y oculares, quemaduras radiación ultravioleta. lo que es un factor de riesgo para el trabajador ocular	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pata protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Fundida de Cerramiento, Limpieza de aiberia tendida Abrazo de viga, Resanes y remates de viga de concreto. Retiro de Varilla, andaje y formaleta	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro. **FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noch **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas, levantamiento de cargas, traslado de concreto en bogues **QUIMICO:** material particulado, Humos uso de producto quimico Concreto **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco **PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres labora	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral, quemaduras	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro **BIOMECANICOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco. **PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres laboral **RIESGO FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Pablo Carvajar	Maestro							
Rodrigo Hormaza	Maestro							
Jesus Hormaza	Auxiliar							
Exneider Mafaver	Auxiliar							
Leonardo Sanchez	Auxiliar							
Daniel Chitiva	Auxiliar							
Luis Areiza	Auxiliar							
Sebastian Betancourt	Auxiliar							
Cristian Salazar	Auxiliar							
Leonel Santana	Auxiliar							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Uruza	Coordinador							
RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	M.P. 551							
FECHA Y HORA DE CIERRE:	31-03-29	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:			FIRMA RESPONSABLE SST:			

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 01-04-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal America | Frente de Trabajo: Mandalay

Hora de Inicio (a m/p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a m/p.m.): 5:00

Descripción de la obra a realizar: FUNDIDA DE CERRAMIENTO (vigas -concreto- cerramiento)

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar. HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANICOS:** manipulación manual de cargas **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito **PSICOSOCIAL** Acoso laboral, estres laboral **RIESGO FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Abastecimiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANICOS:** manipulación manual de cargas **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito **PSICOSOCIAL** Acoso laboral, estres laboral **RIESGO FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas Irritación, de vías respiratorias y oculares Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Armado de vigas instalación de bastes de acero y espiches fijados con alambres, Canastilla en varilla y fajas	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel **FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche **PUBLICO:** atropellamiento **PSICOSOCIAL** Acoso laboral, estres laboral	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
instacion laboral para desagües Desagües de de 2 o 3 pulgadas instalados cada 3 metros	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel mayores 1 metro **FISICO:** Ruido, deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche **BIOMECANICOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco **PSICOSOCIAL** Acoso laboral, estres laboral **ELÉCTRICO:** conexiones electricas manejo de tablero electrico, uso de pistolora	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad Atrapamiento, atropellamiento, muerte Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vias respiratorias y oculares Estrés / Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral. Descargas electricas	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Armado y asegurar la formaleta metalica Formaleteo- Encofrar	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos **TECNOLOGICOS:** Derrames **PUBLICO:** atropellamiento, robos, atracos **RUESGO FISICO** Ruido, deficit de iluminación, vibraciones a utilizar herramientas electricas, temperaturas trabajo en altas horas de la noche **RIESGO PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres laboral **ELÉCTRICO:** conexiones electricas manejo de tablero electrico uso de taladro, uso de motosoldador **RIESGO QUIMICO:** uso de producto químico EPOXICO **RADIACIONES IONIZANTES:** uso de soldadura	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés Alteraciones cardiovasculares, alteracion de columna vertebral Descargas electricas irritación de vias respiratorias y oculares. quemaduras radiación ultravioleta, lo que es un factor de riesgo para el melanoma ocular	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Fundida de Cerramiento, Limpieza de tuberia fundido Armado de viga, Resanes y remates de viga de concreto, Retiro de Varilla, anclaje y formaleta	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel mayores 1 metro **FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noch **BIOMECANICOS** manipulación manual de cargas, levantamiento de cargas, trasiego de concreto en bogues **QUIMICO:** material particulado, Humos uso de producto químico Concreto **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco **PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres labora	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad Atrapamiento, atropellamiento Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral, quemaduras	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel mayores 1 metro **BIOMECANICOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco **PSICOSOCIAL:** Acoso laboral, estres laboral **RIESGO FISICO:** deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Pablo Carvajar	Maestro							
Rodrigo Hormaza	Maestro							
Jesus Hormaza	Auxiliar							
Exneider Malaver	Auxiliar							
Leonardo Sanchez	Auxiliar							
Daniel Chitiva	Auxiliar							
Luis Arvisa	Auxiliar							
Sebastian Betancourt	Auxiliar							
Cristian Salazar	Auxiliar							
Leonel Santana	Auxiliar							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Wilson Urrego	Coordinador							
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lorena Romero	INSP. SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE:	01-04-24 5:00		**FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**			**FIRMA RESPONSABLE SST:**		

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	
	Fecha de emisión: 24-03-24	Ciudad: Bogotá
	Lugar: Troncal Americas	Frente de Trabajo: Mandalay
	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: **TRABAJOS EN CALIENTE**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalación de encofrado	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado, **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS:** Derrames. **PÚBLICO:** atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado, Humos. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Pablo Carvajar	Maestro							
Rodrigo Hormaza	Maestro							
Jesus Hormaza	Auxiliar							
Exneider Malaver	Auxiliar							
Leonardo Sanchez	Auxiliar							
Daniel Chitiva	Auxiliar							
Luis Areiza	Auxiliar							
Sebastian Betancourt	Auxiliar							
Cristian Salazar	Auxiliar							
Leonel Santana	Auxiliar							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Urueña	Coordinador							
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
Lorena Romero	Insp SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE:	31-03-24	**FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**				**FIRMA RESPONSABLE SST:**		

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 24-03-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal America | Frente de Trabajo: Mandalay

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: **TRABAJOS EN CALIENTE**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalación de celosías, puertas, vallas y cerramientos	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS:** Derrames. **PÚBLICO:** atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado, Humos. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jose Moreno	soldador							
Dayan Guillen	AUX							
Leonidas	AUX			Leonidas				

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Chinga	Coordinador							
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
Lorena Romero	INSP-SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE:	31-03-24 5:00	**FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**				**FIRMA RESPONSABLE SST:**		

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 01-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Tiancal America | Frente de Trabajo: Mandalay

Hora de inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalación de encofrado	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS:** Derrames. **PÚBLICO:** atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado, Humos. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control), banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Pablo Carvajar	Maestro							
Rodrigo Hormaza	Maestro							
Jesus Hormaza	Auxiliar							
Exneider Malaver	Auxiliar							
Leonardo Sanchez	Auxiliar							
Daniel Chitiva	Auxiliar							
Luis Areiza	Auxiliar							
Sebastian Betancourt	Auxiliar							
Cristian Salazar	Auxiliar							
Leonel Santana	Auxiliar							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Ovalle	Coordinador							
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
Lorena Romero	Insp SST	—						

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 01-04-29 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal America | Frente de Trabajo: Mandalay

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalizsción (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: **APLICACIÓN DE PINTURA**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito. Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir al vehiculo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse.	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jose Artiz	Pintor							
Ronaldo Gonzalez	Pintor		Ronaldo	Ronaldo				
Alejandro Santana	Aux							
Juan d. Quitian	Aux		Juan D					
Reinaldo Padilla	Aux		Reinaldo	Reinaldo				
Jesus Thomas	Aux							
Luis Fernando	Aux							
Wilson Rico	Aux							
Dayan Guilta	Aux			Rayan		Dayan		
Leonidas Ramirez	Aux			Leonidas				
Jose Rubiano	Cond							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Lopez	Coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	Insp. SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE: 07-04-29 5:00

FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FIRMA RESPONSABLE SST:

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Mandalay — SEMANAL DEL 11-03-29 Hasta 17-03-29

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?				✓			✓			✓											
2	Manguera de succión en buen estado?				✓			✓			✓											
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?				✓			✓			✓											
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?				✓			✓			✓											
5	La pistola contiene guarda boquilla?				✓			✓			✓											
6	La pistola se encuentra en buen estado?				✓			✓			✓											
7	El soporte del motor en buen estado?				✓			✓			✓											
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?				✓			✓			✓											
9	El equipo se encuentra limpio?				✓			✓			✓											
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Mandalay — SEMANAL DEL 11-03-29 Hasta 17-03-29

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Mandalay **SEMANAL DEL** 24-03-24 **Hasta** 31-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?				✓																	
2	Manguera de succión en buen estado?				✓																	
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?				✓																	
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?				✓																	
5	La pistola contiene guarda boquilla?				✓																	
6	La pistola se encuentra en buen estado?				✓																	
7	El soporte del motor en buen estado?				✓																	
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?				✓																	
9	El equipo se encuentra limpio?				✓																	
	Firma de quien realiza la inspección:				Jesus																	

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Jesus Romero J.
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: **SEMANAL DEL** Hasta

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Mandalay **SEMANAL DEL** 24-03-24 **Hasta** 31-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓			✓																	
2	Manguera de succión en buen estado?	✓			✓																	
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓			✓																	
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓			✓																	
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓			✓																	
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓																	
7	El soporte del motor en buen estado?	✓			✓																	
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓			✓																	
9	El equipo se encuentra limpio?	✓			✓																	
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Mandalay **SEMANAL DEL** 24-03-24 **Hasta** 31-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓			✓																	
2	Manguera de succión en buen estado?	✓			✓																	
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓			✓																	
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓			✓																	
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓			✓																	
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓																	
7	El soporte del motor en buen estado?	✓			✓																	
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓			✓																	
9	El equipo se encuentra limpio?	✓			✓																	
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Mandalay | **SEMANAL DEL** 01-04-24 **Hasta** 07-04-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?				✓			✓														
2	Manguera de succión en buen estado?				✓			✓														
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?				✓			✓														
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?				✓			✓														
5	La pistola contiene guarda boquilla?				✓			✓														
6	La pistola se encuentra en buen estado?				✓			✓														
7	El soporte del motor en buen estado?				✓			✓														
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?				✓			✓														
9	El equipo se encuentra limpio?				✓			✓														
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Mandalay | **SEMANAL DEL** 01-04-24 **Hasta** 07-04-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?				✓			✓														
2	Manguera de succión en buen estado?				✓			✓														
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?				✓			✓														
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?				✓			✓														
5	La pistola contiene guarda boquilla?				✓			✓														
6	La pistola se encuentra en buen estado?				✓			✓														
7	El soporte del motor en buen estado?				✓			✓														
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?				✓			✓														
9	El equipo se encuentra limpio?				✓			✓														
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Mandalay | **SEMANAL DEL** 01-04-24 **Hasta** 07-04-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?				✓																	
2	Manguera de succión en buen estado?				✓																	
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?				✓																	
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?				✓																	
5	La pistola contiene guarda boquilla?				✓																	
6	La pistola se encuentra en buen estado?				✓																	
7	El soporte del motor en buen estado?				✓																	
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?				✓																	
9	El equipo se encuentra limpio?				✓																	
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: | **SEMANAL DEL** | **Hasta**

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

FORMATO DE INSPECCIÓN DE KIT DE MANEJO DE DERRAME

CÓDIGO	GI-PR-80
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	21/02/2020

PROYECTO: Contrato C795 - 2023 PRY No. Contrato C795 -2023 LOCALIZACION: _____

CODIGO INTERNO: _____ MODELO: _____ MARCA: _____

SEMANA: DESDE 18/02/24 HASTA 25/02/2024 ULTIMO MTTO. : TIPO _____ HRS _____ FECHA ___/___/___

DIAS	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
FECHA	18		19		20		21		22		23		24	
NOMBRE DEL OPERADOR	RAFAEL N		RAFAEL N		RAFAEL N		RAFAEL N		RAFAEL N		RAFAEL			
CONDICIONES GENERALES	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
Ubicación (Protección condiciones ambientales)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Señalización y visibilidad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Acceso (facilidad de puesta en uso - no candados; no obstáculos en el área para acceso)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de empaque (maletín o barril…)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Maletín / Contenedor (N.A. para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Bolsas Rojas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Paño Absorbente tela Oleofilica (N.A. para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Pala plástica (debe ser pequeña para Kit en vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Barrera Absorbente Pequeña tipo Gusano (N.A. para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cinta de Señalización	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Etiquetas de residuos peligrosos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Paleta Pare - Siga (aplica solo para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Overol Tyvek	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Gafas de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Guantes de Nitrilo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mascarilla protección vapores orgánicos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OTRO														
FIRMA DEL OPERADOR														
FIRMA DEL HSEQ														

OBSERVACIONES:

V.B. SUPERVISOR (MANTENIMIENTO Y/O HSE): _____

AMIGIA CONSTRUCTORA	**FORMATO DE INSPECCIÓN DE KIT DE MANEJO DE DERRAME**	CÓDIGO	GI-PR-80
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	21/02/2020

PROYECTO: Contrato 2796 - 2023 **PRY No.** Contrato 2796-2023 **LOCALIZACION:** _____

CODIGO INTERNO: _____ **MODELO:** _____ **MARCA:** _____

SEMANA: DESDE 25/03/2024 **HASTA** 31/03/2024 **ULTIMO MTTO. : TIPO** _____ **HRS** _____ **FECHA** __/__/__

DIAS	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
FECHA	25		26		27		28		29		30		31	
NOMBRE DEL OPERADOR														
CONDICIONES GENERALES	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
Ubicación (Protección condiciones ambientales)			✓		✓		✓		✓		✓			
Señalización y visibilidad			✓		✓		✓		✓		✓			
Acceso (facilidad de puesta en uso - no candados; no obstáculos en el área para acceso)			✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de empaque (maletín o barril…)			✓		✓		✓		✓		✓			
Maletín / Contenedor (N.A. para Kit en Vehículos)			✓		✓		✓		✓		✓			
Bolsas Rojas			✓		✓		✓		✓		✓			
Paño Absorbente tela Oleofílica (N.A. para Kit en Vehículos)			✓		✓		✓		✓		✓			
Pala plástica (debe ser pequeña para Kit en vehículos)			✓		✓		✓		✓		✓			
Barrera Absorbente Pequeña tipo Gusano (N.A. para Kit en Vehículos)			✓		✓		✓		✓		✓			
Cinta de Señalización			✓		✓		✓		✓		✓			
Etiquetas de residuos peligrosos			✓		✓		✓		✓		✓			
Paleta Pare - Siga (aplica solo para Kit en Vehículos)			✓		✓		✓		✓		✓			
Overol Tyvek			✓		✓		✓		✓		✓			
Gafas de seguridad			✓		✓		✓		✓		✓			
Guantes de Nitrilo			✓		✓		✓		✓		✓			
Mascarilla protección vapores orgánicos			✓		✓		✓		✓		✓			
OTRO														
FIRMA DEL OPERADOR														
FIRMA DEL HSEQ														

OBSERVACIONES:

V.B. SUPERVISOR (MANTENIMIENTO Y/O HSE): _____

AMCIA Constructores	**FORMATO DE INSPECCIÓN DE KIT DE MANEJO DE DERRAME**	CÓDIGO	GI-PR-80
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	21/02/2020

PROYECTO: Contrato 2795-2023 PRY No. Contrato 2795-223 LOCALIZACION: _____

CODIGO INTERNO: _____ MODELO: _____ MARCA: _____

SEMANA: DESDE 01/04/2024 HASTA 07/04/2023 ULTIMO MTTO. : TIPO _____ HRS _____ FECHA __/__/__

DIAS	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
FECHA	01		02		03		04		05		06		07	
NOMBRE DEL OPERADOR														
CONDICIONES GENERALES	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
Ubicación (Protección condiciones ambientales)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Señalización y visibilidad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Acceso (facilidad de puesta en uso - no candados; no obstáculos en el área para acceso)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de empaque (maletín o barril...)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Maletín / Contenedor (N.A. para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Bolsas Rojas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Paño Absorbente tela Oleofílica (N.A. para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Pala plástica (debe ser pequeña para Kit en vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Barrera Absorbente Pequeña tipo Gusano (N.A. para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cinta de Señalización	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Etiquetas de residuos peligrosos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Paleta Pare - Siga (aplica solo para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Overol Tyvek	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Gafas de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Guantes de Nitrilo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mascarilla protección vapores orgánicos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OTRO														
FIRMA DEL OPERADOR														
FIRMA DEL HSEQ														

OBSERVACIONES:

V.B. SUPERVISOR (MANTENIMIENTO Y/O HSE): _____

AMAGIA	FORMATO DE INSPECCIÓN DE KIT DE MANEJO DE DERRAME	CÓDIGO	GI-PR-80
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	21/02/2020

PROYECTO: Contrato 2795-2023 PRY No. Contrato 2795-2023 LOCALIZACION: _____

CODIGO INTERNO: _____ MODELO: _____ MARCA: _____

SEMANA: DESDE 08/04/2024 HASTA 14/04/2024 ULTIMO MTTO.: TIPO _____ HRS _____ FECHA __/__/__

DIAS	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
FECHA	08		09		10		11		12		13		14	
NOMBRE DEL OPERADOR	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]			
CONDICIONES GENERALES	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Ubicación (Protección condiciones ambientales)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Señalización y visibilidad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Acceso (facilidad de puesta en uso - no candados; no obstáculos en el área para acceso)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de empaque (maletín o barril...)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Maletín / Contenedor (N.A. para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Bolsas Rojas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Paño Absorbente teta Oleofílica (N.A. para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Pala plástica (debe ser pequeña para Kit en vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Barrera Absorbente Pequeña tipo Gusano (N.A. para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cinta de Señalización	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Etiquetas de residuos peligrosos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Paleta Pare - Siga (aplica solo para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Overol Tyvek	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Gafas de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Guantes de Nitrilo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mascarilla protección vapores orgánicos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OTRO														
FIRMA DEL OPERADOR	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]			
FIRMA DEL HSEQ	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]			

OBSERVACIONES:

V.B. SUPERVISOR (MANTENIMIENTO Y/O HSE): _____

AMACIA	FORMATO DE INSPECCIÓN DE KIT DE MANEJO DE DERRAME	CÓDIGO	GI-PR-80
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	21/02/2020

PROYECTO: Contrato 2795 - 2023 PRY No. Contrato 2795-2023 LOCALIZACION: _____

CODIGO INTERNO: _____ MODELO: _____ MARCA: _____

SEMANA: DESDE 15/04/2024 HASTA 21/04/2024 ULTIMO MTTO.: TIPO _____ HRS _____ FECHA / /

DIAS	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
FECHA	15		16		17		18		19		20		21	
NOMBRE DEL OPERADOR														
CONDICIONES GENERALES	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Ubicación (Protección condiciones ambientales)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Señalización y visibilidad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Acceso (facilidad de puesta en uso - no candados; no obstáculos en el área para acceso)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de empaque (maletín o barril...)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Maletín / Contenedor (N.A. para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Bolsas Rojas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Paño Absorbente tela Oleofílica (N.A. para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Pala plástica (debe ser pequeña para Kit en vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Barrera Absorbente Pequeña tipo Gusano (N.A. para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cinta de Señalización	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Etiquetas de residuos peligrosos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Paleta Pare - Siga (aplica solo para Kit en Vehículos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Overol Tyvek	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Gafas de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Guantes de Nitrilo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mascarilla protección vapores orgánicos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OTRO														
FIRMA DEL OPERADOR														
FIRMA DEL HSEQ														

OBSERVACIONES:

V.B. SUPERVISOR (MANTENIMIENTO Y/O HSE): _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSION: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde: 11-03-24 Hasta: 17-03-24
Marca: Miller Serial: 4
Operador: Cesar Carvajal Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD
1*	Motor		B	B					
2	Soportes de motor		B	B					
3	Motor de arranque		B	B					
4	Alternador		B	B					
5	Sistema eléctrico		B	B					
6	Generador		B	B					
7	Soporte del generador		B	B					
8*	Niveles de aceite		B	B					
9	Conexiones eléctricas		B	B					
10*	*Puesta a tierra		B	B					
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)		B	B					
12	Baterías		B	B					
13	Exosto		B	B					
14*	*Niveles de agua (Radiador)		B	B					
15*	Bandeja para derrames		B	B					
16	Correas alternador, motor		B	B					
17*	Prueba de disyuntor diferencial		B	B					
18	Carcasa (Pintura, golpes)		B	B					
19	Perillas selectoras y/o reguladoras		B	B					
20	Llantas o ruedas		B	B					
21	Cilindro mezcla		B	B					
22	Flujometro y/o regulador de presión		B	B					
23	Manguera suministro de mezcla		B	B					
24	Cadena seguridad de cilindro		B	B					
25	Alimentador de alambre		B	B					
26	Carrete de alambre		B	B					
27	Cables (potencia, masa, retorno)		B	B					
28	Pinza masa		B	B					
29	Antorcha		B	B					
30	Tobera		B	B					

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSION: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde: Hasta:
Marca: Serial:
Operador: Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD
1*	Motor								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte del generador								
8*	Niveles de aceite								
9	Conexiones eléctricas								
10*	*Puesta a tierra								
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	*Niveles de agua (Radiador)								
15*	Bandeja para derrames								
16	Correas alternador, motor								
17*	Prueba de disyuntor diferencial								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSIÓN: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde: 19-03-24 Hasta: 27-03-24
Marca: MILLER Serial:
Operador: JOSE MORENO Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 18	Martes 19	Miercoles 20	Jueves 21	Viernes 22	Sábado 23	Domingo 24	Observaciones
1*	**Motor**			B	B	B	B	B	
2	Soportes de motor			B	B	B	B	B	
3	Motor de arranque			B	B	B	B	B	
4	Alternador			B	B	B	B	B	
5	Sistema eléctrico			B	B	B	B	B	
6	Generador			B	B	B	B	B	
7	Soporte de generador			B	B	B	B	B	
8*	***Niveles de aceite**			—	—	B	B	B	
9	Conexiones eléctricas			—	—	B	B	B	
10*	***Puesta a tierra**			—	—	B	B	B	
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**			—	—	B	B	B	
12	Baterías			—	—	B	B	B	
13	Exosto			—	—	B	B	B	
14*	***Niveles de agua (Radiador)**			—	—	B	B	B	
15*	**Bandeja para derrames**			—	—	B	B	B	
16	Correas alternador, motor			—	—	B	B	B	
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**			—	—	B	B	B	
18	Carcasa (Pintura, golpes)			B	B	B	B	B	
19	Perillas selectoras y/o reguladoras			B	B	B	B	B	
20	Llantas o ruedas			—	—	B	B	B	
21	Cilindro mezcla			B	B	B	B	B	
22	Flujometro y/o regulador de presión			—	—	B	B	B	
23	Manguera suministro de mezcla			—	—	B	B	B	
24	Cadena seguridad de cilindro			—	—	B	B	B	
25	Alimentador de alambre			—	—	B	B	B	
26	Carrete de alambre			—	—	B	B	B	
27	Cables (potencia, masa, retorno)			B	B	B	B	B	
28	Pinza masa			B	B	B	B	B	
29	Antorcha			—	—	B	B	B	
30	Tobera			—	—	B	B	B	

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSIÓN: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde: 19-03-24 Hasta: 27-03-24
Marca: MILLER Serial:
Operador: DUVAN NIVIA Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 18	Martes 19	Miercoles 20	Jueves 21	Viernes 22	Sábado 23	Domingo 24	Observaciones
1*	**Motor**			B		B			
2	Soportes de motor			B		B			
3	Motor de arranque			B		B			
4	Alternador			B		B			
5	Sistema eléctrico			B		B			
6	Generador			B		B			
7	Soporte de generador			B		B			
8*	***Niveles de aceite**			B		B			
9	Conexiones eléctricas			B		B			
10*	***Puesta a tierra**			B		B			
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**			B		B			
12	Baterías			B		B			
13	Exosto			B		B			
14*	***Niveles de agua (Radiador)**			B		B			
15*	**Bandeja para derrames**			B	0	B	0	0	
16	Correas alternador, motor			B		B			
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**			B		B			
18	Carcasa (Pintura, golpes)			B		B			
19	Perillas selectoras y/o reguladoras			B		B			
20	Llantas o ruedas			B		B			
21	Cilindro mezcla			B		B			
22	Flujometro y/o regulador de presión			B		B			
23	Manguera suministro de mezcla			B		B			
24	Cadena seguridad de cilindro			B		B			
25	Alimentador de alambre			B		B			
26	Carrete de alambre			B		B			
27	Cables (potencia, masa, retorno)			B		B			
28	Pinza masa			B		B			
29	Antorcha			B		B			
30	Tobera			B		B			

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSIÓN: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde :	24-03-29	**Hasta:**	31-03-29
Marca:	Miller	**Serial:**	3
Operador:		**Convenciones:**	Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD	Observaciones
1*	**Motor**	B	B	B					
2	Soportes de motor	B	B	B					
3	Motor de arranque	B	B	B					
4	Alternador	B	B	B					
5	Sistema eléctrico	B	B	B					
6	Generador	B	B	B					
7	Soporte de generador	B	B						
8*	***Niveles de aceite**	B	—						
9	Conexiones eléctricas	B	B						
10*	***Puesta a tierra**	B	B						
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**	B	B						
12	Baterías	B	—						
13	Exosto	B	—						
14*	***Niveles de agua (Radiador)**	B	—	B	B	B	B		
15*	**Bandeja para derrames**	B	—					B	
16	Correas alternador, motor	B	—						
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**	B	—						
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B	B						
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	B	B						
20	Llantas o ruedas	B	—						
21	Cilindro mezcla	B	B						
22	Flujometro y/o regulador de presión	B	—						
23	Manguera suministro de mezcla	B	—						
24	Cadena seguridad de cilindro	B	—						
25	Alimentador de alambre	B	—						
26	Carrete de alambre	B	—						
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B	B						
28	Pinza masa	B	B						
29	Antorcha	B	—						
30	Tobera	B	—						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☒ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSIÓN: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde :		**Hasta:**	
Marca:		**Serial:**	
Operador:		**Convenciones:**	Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD	Observaciones
1*	**Motor**								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	***Niveles de aceite**								
9	Conexiones eléctricas								
10*	***Puesta a tierra**								
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	***Niveles de agua (Radiador)**								
15*	**Bandeja para derrames**								
16	Correas alternador, motor								
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Leonidas Ramirez		
MARCA	DUCATI	SERIE	11

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	18	19	20	21	22	23	24	03	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE			B	B	B	B	B		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE			B	B	B	B	B		
FILTRO DE AIRE			B	B	B	B	B		
BATERIA			B	B	B	B	B		
YO-YO			B	B	B	B	B		
CUERDA			B	B	B	B	B		
TUBO DE EMISION DE GASES			B	B	B	B	B		
CARCASA			B	B	B	B	B		
POLO A TIERRA			B	B	B	B	B		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR			B	B	B	B	B		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Leonidas Ramirez

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Sergio Benavides		
MARCA	DUCATI	SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	18	19	20	21	22	23	24	03	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE			B		B				
NIVEL ACEITE LUBRICANTE			B		B				
FILTRO DE AIRE			B		B				
BATERIA			B		B				
YO-YO			B		B				
CUERDA			B		B				
TUBO DE EMISION DE GASES			B		B				
CARCASA			B		B				
POLO A TIERRA			B		B				
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR			B		B				

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Sergio B.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	DGR8000ES - 1		
MARCA	Ducati	SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	18	19	20	21	22	23	24	03	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE					B	B	B		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE					B	B	B		
FILTRO DE AIRE					B	B	B		
BATERIA					B	B	B		
YO-YO					B	B	B		
CUERDA					B	B	B		
TUBO DE EMISION DE GASES					B	B	B		
CARCASA					B	B	B		
POLO A TIERRA					B	B	B		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR					B	B	B		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Heder S. Cano

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	DGR8000ES - 2		
MARCA	Ducati	SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	18	19	20	21	22	23	24	03	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE					B	B	B		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE					B	B	B		
FILTRO DE AIRE					B	B	B		
BATERIA					B	B	B		
YO-YO					B	B	B		
CUERDA					B	B	B		
TUBO DE EMISION DE GASES					B	B	B		
CARCASA					B	B	B		
POLO A TIERRA					B	B	B		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR					B	B	B		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

Cristian Salazar

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Cristian Salazar		
MARCA	**DICATI**	**SERIE**	**DGR8000ES - # 1**

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	25	26	27	28	29	30	31	03	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B	B						
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B	B						
FILTRO DE AIRE	B	B	B						
BATERIA	B	B	B						
YO-YO	B	B	B						
CUERDA	B	B	B						
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B	B						
CARCASA	B	B	B						
POLO A TIERRA	B	B	B						
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B	B						

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Cristian Salazar

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Exneider Malaver		
MARCA	**DUCATI**	**SERIE**	**DGR8000ES - # 2**

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	25	26	27	28	29	30	31	03	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B	B						
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B	B						
FILTRO DE AIRE	B	B	B						
BATERIA	B	B	B						
YO-YO	B	B	B						
CUERDA	B	B	B						
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B	B						
CARCASA	B	B	B						
POLO A TIERRA	B	B	B						
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B	B						

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

Exneider Malaver V.

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Cristian Salazar		
MARCA	**DICATI**	**SERIE**	**DGR8000ES - # 1**

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	25	26	27	28	29	30	31	03	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B	B						
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B	B						
FILTRO DE AIRE	B	B	B						
BATERIA	B	B	B						
YO-YO	B	B	B						
CUERDA	B	B	B						
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B	B						
CARCASA	B	B	B						
POLO A TIERRA	B	B	B						
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B	B						

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Cristian Salazar

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Exneider Malaver.		
MARCA	**DUCATI**	**SERIE**	**DGR8000ES - # 2**

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	25	26	27	28	29	30	31	03	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B	B						
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B	B						
FILTRO DE AIRE	B	B	B						
BATERIA	B	B	B						
YO-YO	B	B	B						
CUERDA	B	B	B						
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B	B						
CARCASA	B	B	B						
POLO A TIERRA	B	B	B						
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B	B						

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

Exneider malaver V.

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION Juan D. Ovgano

MARCA | **SERIE** 8

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	25	26	27	28	29	30	31	03	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B							
FILTRO DE AIRE	B	B							
BATERIA	B	B							
YO-YO	B	B							
CUERDA	B	B							
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B							
CARCASA	B	B							
POLO A TIERRA	B	B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Juan David

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION Jesus Thomas

MARCA | **SERIE**

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	25	26	27	28	29	30	31	03	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B							
FILTRO DE AIRE		B							
BATERIA		B							
YO-YO		B							
CUERDA	O	B							
TUBO DE EMISION DE GASES		B							
CARCASA		B							
POLO A TIERRA		B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

Jesus Thomas.

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	LEONEL SANTANA

MARCA	DICATI	SERIE	DGR8000ES - # 1

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	1	2	3	4	5	6	7	8	21
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B				B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B				B			
FILTRO DE AIRE		B				B			
BATERIA		B				B			
YO-YO		B				B			
CUERDA		B				B			
TUBO DE EMISION DE GASES		B				B			
CARCASA		B				B			
POLO A TIERRA		B				B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B				B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	LUIS AREIZA

MARCA	DUCATI	SERIE	DGR8000ES - # 2

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE						B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE						B			
FILTRO DE AIRE						B			
BATERIA						B			
YO-YO						B			
CUERDA						B			
TUBO DE EMISION DE GASES						B			
CARCASA						B			
POLO A TIERRA						B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR						B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Jesus Hurtado

MARCA	DICATI	SERIE	DGR8000ES - # 1

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B	B	B	B	B	B		
FILTRO DE AIRE	B	B	B	B	B	B	B		
BATERIA	B	B	B	B	B	B	B		
YO-YO	B	B	B	B	B	B	O		
CUERDA	O	B	O	O	B	B	B		
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B	B	B	B	B	B		
CARCASA	B	B	B	B	B	B	B		
POLO A TIERRA	B	B	B	B	B	B	B		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B	B	B	B	B	B		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA	DUCATI	SERIE	DGR8000ES - # 2

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Alejandro santana
MARCA	**DICATI**
SERIE	**DGR8000ES - # 1**

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	01	02	03	04	05	06	07	09	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	|	B	B	B	B	|	|		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	|	B	B	B	B	|	|		
FILTRO DE AIRE	|	B	B	B	B	|	|		
BATERIA	|	B	B	B	B	|	|		
YO-YO	|	B	B	B	B	|	|		
CUERDA	|	B	B	B	B	O	O			
TUBO DE EMISION DE GASES	|	B	B	B	B	|	|	O	
CARCASA	|	B	B	B	B	|	|		
POLO A TIERRA	|	B	B	B	B	|	|		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	|	B	B	B	B	|	|		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Juan d. Quitian
MARCA	**DUCATI**
SERIE	**DGR8000ES - # 2**

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	01	02	03	04	05	06	07	04	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	|	B	|	|	|	|	|		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	|	B	|	|	|	|	|		
FILTRO DE AIRE	|	B	|	|	|	|	|		
BATERIA	|	B	|	|	|	|	|		
YO-YO	|	B	|	|	|	|	|		
CUERDA	|	B	|	|	|	|	|		
TUBO DE EMISION DE GASES	|	B	|	|	|	|	|	O	
CARCASA	|	B	|	|	|	|	|		
POLO A TIERRA	|	B	|	|	|	|	|		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	|	B	|	|	|	|	|		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Juan David

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.358-2

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Leonardo Sanchez
MARCA	Dewalt
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
18	19	20	21	22	23	29	03	29

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA			B	B	B	B		
TUERC DE SUJECION DE DISCO			B	B	B	B		
BOTON DE ENCENDIDO			B	B	B	B		
MANGO LATERAL			B	B	B	B		
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO			B	B	B	B		
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO			B	B	B	B		
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DIS			B	B	B	B		
CABLE DE CORRIENTE			B	B	B	B		
DISCO			B	B	B	B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.358-2

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	-
MARCA	-
SERIE	-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
18	19	20	21	22	23	29	03	29

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DIS								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Leonidas Ramirez
MARCA	Dewalt.
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
18	19	20	21	22	23	24	03	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA			B	B	B	B	B	
TUERC DE SUJECION DE DISCO			B	B	B	B	B	
BOTON DE ENCENDIDO			B	B	B	B	B	
MANGO LATERAL			B	B	B	B	B	
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO			B	B	B	B	B	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO			B	B	B	B	B	
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DIS			B	B	B	B	B	
CABLE DE CORRIENTE			B	B	B	B	B	
DISCO			B	B	B	B	B	

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Leonidas Ramirez

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	SERGIO BENAVIDES
MARCA	DEWALT.
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
18	19	20	21	22	23	24	03	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA			B		B			
TUERC DE SUJECION DE DISCO			B		B			
BOTON DE ENCENDIDO			B		B			
MANGO LATERAL			B		B			
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO			B		B			
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO			B		B			
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DIS			B		B			
CABLE DE CORRIENTE			B		B			
DISCO			B		B			

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Sergio B.

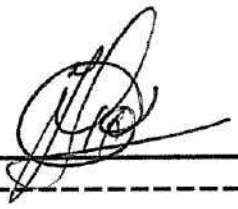
B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	LUIS AVELZA
MARCA	**DEWALT**
SERIE	**6109**

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
25	26	27	28	29	30	31	03	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B	B					
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B	B					
BOTON DE ENCENDIDO	B	B	B					
MANGO LATERAL	B	B	B					
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B	B					
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B	B					
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B	B					
CABLE DE CORRIENTE	B	B	B					
DISCO	B	B	B					

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN 

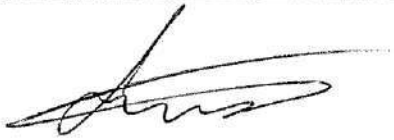
B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	**DEWALT**
SERIE	**6110**

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
25	26	27	28	29	30	31	03	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B	B					
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B	B					
BOTON DE ENCENDIDO	B	B	B					
MANGO LATERAL	B	B	B					
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B	B					
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B	B					
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B	B					
CABLE DE CORRIENTE	B	B	B					
DISCO	B	B	B					

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO



B & C
INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S
NIT 900.400.133-2

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Dayan Guillen
MARCA	Dewalt
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
25	26	27	28	29	30	31	03	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B	B					
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B	B					
BOTON DE ENCENDIDO	B	B	B					
MANGO LATERAL	B	B	B					
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B	B	B					
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B	B					
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DIS	B	B	B					
CABLE DE CORRIENTE	B	B	B					
DISCO	B	B	B					

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

B & C
INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S
NIT 900.400.133-2

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DIS								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Daniel Chitiva

MARCA	DEWALT	SERIE	6109

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
1	2	3	4	5	6	7	9	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B			B	B		
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B			B	B		
BOTON DE ENCENDIDO		B			B	B		
MANGO LATERAL		B			B	B		
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO		B			B	B		
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B			B	B		
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B			B	B		
CABLE DE CORRIENTE		B			B	B		
DISCO		B			B	B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Daniel

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Cristian Salazar

MARCA	DEWALT	SERIE	6110

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
1	2	3	4	5	6	7	9	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B			B	B		
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B			B	B		
BOTON DE ENCENDIDO		B			B	B		
MANGO LATERAL		B			B	B		
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO		B			B	B		
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B			B	B		
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B			B	B		
CABLE DE CORRIENTE		B			B	B		
DISCO		B			B	B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Cristian

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Rodrigo Hormaza

MARCA	BOSH	SERIE	.0190

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	25	26	27	28	29	30	31	03	24

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE	B	B	B					
CLAVIJA DE TRES PATAS	B	B	B					
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD	B	B	B					
MANGO LATERAL	B	B	B					
MANDRIL	B	B	B					
PORTA BROCAS	B	B	B					
LLAVE PARA PORTA BROCAS	B	B	B					
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES	B	B	B					
SELECTOR DE MODALIDAD	B	B	B					
MANGO LATERAL	B	B	B					
INTERRUPTOR	B	B	B					
CARCASA	B	B	B					

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Daniel Chitiva

MARCA	BOSCH	SERIE	.0030

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	25	26	27	28	29	30	31	03	24

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE	B	B	B					
CLAVIJA DE TRES PATAS	B	B	B					
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD	B	B	B					
MANGO LATERAL	B	B	B					
MANDRIL	B	B	B					
PORTA BROCAS	B	B	B					
LLAVE PARA PORTA BROCAS	B	B	B					
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES	B	B	B					
SELECTOR DE MODALIDAD	B	B	B					
MANGO LATERAL	B	B	B					
INTERRUPTOR	B	B	B					
CARCASA	B	B	B					

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Leonidas Ramirez
MARCA	Bosch.
SERIE	321000142

SEMANA	**FECHA DE INSPECCION**							**MES**	**AÑO**
	18	19	20	21	22	23	24	03	24

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**OBSERVACIONES**
CABLE DE CORRIENTE			B	B	B	B	B	
CLAVIJA DE TRES PATAS			B	B	B	B	B	
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD			B	B	B	B	B	
MANGO LATERAL			B	B	B	B	B	
MANDRIL			B	B	B	B	B	
PORTA BROCAS			B	B	B	B	B	
LLAVE PARA PORTA BROCAS			B	B	B	B	B	
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES			B	B	B	B	B	
SELECTOR DE MODALIDAD			B	B	B	B	B	
MANGO LATERAL			B	B	B	B	B	
INTERRUPTOR			B	B	B	B	B	
CARCASA			B	B	B	B	B	

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Leonidas Ramirez

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

SEMANA	**FECHA DE INSPECCION**							**MES**	**AÑO**
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**OBSERVACIONES**
CABLE DE CORRIENTE								
CLAVIJA DE TRES PATAS								
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD								
MANGO LATERAL								
MANDRIL								
PORTA BROCAS								
LLAVE PARA PORTA BROCAS								
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES								
SELECTOR DE MODALIDAD								
MANGO LATERAL								
INTERRUPTOR								
CARCASA								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Pablo Carvagal

MARCA	BOSH	SERIE	.0190

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	1	2	3	4	5	6	7	1	21

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE		B			B	B		
CLAVIJA DE TRES PATAS		B			B	B		
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD		B			B	B		
MANGO LATERAL		B			B	B		
MANDRIL		B			B	B		
PORTA BROCAS		B			B	B		
LLAVE PARA PORTA BROCAS		B			B	B		
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES		B			B	B		
SELECTOR DE MODALIDAD		B			B	B		
MANGO LATERAL		B			B	B		
INTERRUPTOR		B			B	B		
CARCASA		B			B	B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Exneider Malaver

MARCA	BOSCH	SERIE	.0030

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	1	2	3	4	5	6	7	1	21

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE					B	B		
CLAVIJA DE TRES PATAS					B	B		
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD					B	B		
MANGO LATERAL					B	B		
MANDRIL					B	B		
PORTA BROCAS					B	B		
LLAVE PARA PORTA BROCAS					B	B		
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES					B	B		
SELECTOR DE MODALIDAD					B	B		
MANGO LATERAL					B	B		
INTERRUPTOR					B	B		
CARCASA					B	B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Exneider Malaver

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.139-2

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 11-03-24 | FECHA FINAL: 17-03-24 | AREA O LUGAR: Mandalay

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos.	SI ✓ NO

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			✓
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	NA
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos. (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

11	03	24	21	00	A	01	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
Juan Carlos Leonidas Ramirez	80572111 1059900398	Leonidas

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: WILSON UNIBO
C.C. N.°: 80726415
FIRMA:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO
C.C. N.°: 1069759281
FIRMA:

FECHA Y HORA DE CIERRE

17	03	24	HH	MM	A		00

NOMBRE: Lorena Romero | CEDULA: 1069759281 | FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

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

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 6

MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM
12	2023	21	00	A	07	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
Andres Eduardo Ruiz	1005770400	
Esteban Davila	1022377222	ESTEBAN
Jennifer Naranjo	3208491	
Cesar Camilo	2065720	
Leonidas Ramirez	1057900393	Leonidas

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Urriza — FIRMA:

C.C. N.°: 80726915

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO — FIRMA:

C.C. N.°: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM
12	2023	21	00	A	07	00

NOMBRE: Lorena Romero — CEDULA: 1069759281 — FIRMA:

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

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

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 7

MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: — FIRMA:

C.C. N.°:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO — FIRMA:

C.C. N.°: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM

NOMBRE — CEDULA — FIRMA

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

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

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

-03-24	FECHA FINAL: 24-03-24	AREA O LUGAR: Mandalay	

AC…AR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRA…S Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ✓ NO

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?			✓
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?			✓
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	✓		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?		✓	
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

17	03	24	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
José Moreno	1085175384	
Duvan Nivia	1073500972	
Leonidas Ramirez	1059900398	Leonidas R.
Sergio Benavides	1014202900	Sergio B

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Uribe FIRMA:

C.C. N.°: 80726415

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO FIRMA:

C.C. N.°: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

18	03	24	HH	MM	A	18	00

NOMBRE Lorena Romero CEDULA 1069759281 FIRMA

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

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

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 6

DD	MM	AA	HH	MM	A	HH	MM
18	03	24	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
Duvan Nivia	1073508972	
Leonidas Ramirez	1059900898	Leonidas
Sergio Benavides	1014202900	Sergio B.

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Unriza
C.C. N.°: 80726415
FIRMA:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO
C.C. N.°: 1069759281
FIRMA:

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AA	HH	MM	A	HH	MM
19	03	24			A		00

NOMBRE: Lorena Romero
CEDULA: 1069759281
FIRMA:

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

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

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 7

DD	MM	AA	HH	MM	A	HH	MM
19	03	24	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
Alexander Diaz	1003 070 761	
Jose Moreno	1059900383	
Leonidas Ramirez	1085175389	Leonidas
Sergio Benavides	1014202900	Sergio B
Reinado padilla	* 1003655235	Reinaldo
Duvan Nivia	1073508972	
Einder Malaver V.	1037156748	Einder M.
Sebastian Betancourt	1033776260	Sebastian
Cristian Salazar	1023881775	Cristian Salazar

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Duvan Nivia
C.C. N.°: 1073508972
FIRMA:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO
C.C. N.°: 1069759281
FIRMA:

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AA	HH	MM	A	HH	MM
20	03	24			A		00

NOMBRE: Lorena Romero
CEDULA: 1069759281
FIRMA:

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

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

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 4

DD	MM	AA	HH	MM		HH	MM
20	03	21	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
JOSE Moreno	1085175384	
Alexander Diaz	1003070761	
Juan David Quijano	1073230453	Juan David
Daniel chitiva	1000002761	
Leonardo Sanchez	80233858	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Uriza FIRMA:

C.C. N.º: 80726415

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO FIRMA:

C.C. N.º: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AA	HH	MM		HH	MM
21	03	21			A	5	00

NOMBRE Lorena Romero CEDULA 1069759281 FIRMA

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

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

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES HH MM A HH MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 5

DD	MM	AA	HH	MM		HH	MM
21	03	21	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
JOSE MORENO	1085175384	
LEONIDAS RAMIREZ	1059900398	Leonidas
DUVAN NIVIA	1073588972	
REINALDO PADILLA	1003655235	Reinaldo
ESTEFAN ROBLES	1082877222	
SERGIO BENAVIDES	1029002900	S.B.
ALEXANDER DIAZ	1003070761	
WILSON LOPEZ	79095339	
DAYAN GUILLEN	1029006294	Dayan

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Uriza FIRMA:

C.C. N.º: 80726415

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO FIRMA:

C.C. N.º: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AA	HH	MM		HH	MM
22	03	21			A	5	00

NOMBRE Lorena Romero CEDULA 1069759281 FIRMA

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

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

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES HH MM A HH MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

DD	MM	AA	HH	MM	A	HH	MM
22	03	24	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
JOSE MORENO	1085175384	
ESTEBAN ROBLES	1082877222	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: WILSON UNRIZA FIRMA:
C.C. N.º: 80726415

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO FIRMA:
C.C. N.º: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AA	HH	MM	A	HH	MM
23	03	24			A	5	00

NOMBRE 1069759281 CEDULA 1069759281 FIRMA

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

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

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES HH MM A HH MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 3

DD	MM	AA	HH	MM	A	HH	MM
23	03	24			A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
JOSE MORENO	1085175384	
DAYAN GUILLEN	1024006294	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: WILSON UNRIZA FIRMA:
C.C. N.º: 80726415

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO FIRMA:
C.C. N.º: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AA	HH	MM	A	HH	MM
24	03	24			A	5	00

NOMBRE LORENA ROMERO CEDULA 1069759281 FIRMA

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

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

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES HH MM A HH MM

Observaciones:

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 24-03-24	FECHA FINAL: 31-03-24	AREA O LUGAR: Mandalay

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos.	SI ✓	NO

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	**SI**	**NO**	**N/A**
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	**SI**	**NO**	**N/A**
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	**SI**	**NO**	**NA**
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

24	03	24	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
JOSE Moreno	1085175384	
Dayan Guillen	1124006294	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Ovalle
C.C. N.°: 80726415
FIRMA:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO
C.C. N.°: 1069759281
FIRMA:

FECHA Y HORA DE CIERRE

25	03	24	—	—	A	5	00

NOMBRE: Lorena Romero CEDULA: 1069759281 FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

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

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	**A**	HH	MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 6

25	03	24	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
JOSE Moreno	1085175384	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Unriza
C.C. N.º: 80726415
FIRMA:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO
C.C. N.º: 1069759281
FIRMA:

FECHA Y HORA DE CIERRE

26	03	24	—	—	A	5	00

NOMBRE: Lorena Romero | CEDULA: 1069759281 | FIRMA:

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

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

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES | | | A | | |

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 7

26	03	24	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
JOSE Moreno	1085175384	
Leonidas Ramirez	1059900398	Leonidas
Esteban Robles	1082877222	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Unriza
C.C. N.º: 80726415
FIRMA:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO
C.C. N.º: 1069759281
FIRMA:

FECHA Y HORA DE CIERRE

27	03	24	—	—	A	5	00

NOMBRE: Lorena Romero | CEDULA: 1069759281 | FIRMA:

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

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

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES | | | A | | |

Observaciones:

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 12-09-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal calle 26 | Frente de Trabajo: Quinta paredes

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	CONDICIONES DE SEGURIDAD: (Tramito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto. caidas al mismo y/o diferente nivel FENOMENOS NATURALES: (Sismos, terremotos, derrumbes, vandavales, precipitaciones) MECANICO: golpeado por o golpeado contra objetos. PSICOSOCIAL: Acoso laboral, estres laboral RIESGO FISICO: deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal, Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) PROTECTIVOS: utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad. supervisión y control, conducir el vehiculo a 30km/h REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	FENOMENOS NATURALES: (Sismos, terremotos, derrumbes, vandavales, precipitaciones) MECANICO: golpeado por o golpeado contra objetos. PUBLICO : asaltos, robos, atracos BIOMECANICOS: manipulación manual de cargas. CONDICIONES DE SEGURIDAD: accidente de transito, PSICOSOCIAL: Acoso laboral, estres laboral RIESGO FISICO: deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal, Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares. afectación de columna vertebral.	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montar estructura nueva con herramienta manuales	LOCATIVOS: Superficies de trabajo deslizantes. superficies de trabajo con diferente nivel. FISICO: Ruido. deficit de iluminación. temperaturas trabajo en altas horas de la noche QUIMICO: material particulado PUBLICO: atropellamiento PSICOSOCIAL: Acoso laboral, estres laboral ELECTRICO: conexiones electricas manejo de tablero electrico. descargas electricas	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal, Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos. muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares. alteraciones sec, afectación de columna vertebral. Descargas electricas	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos. charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalación de celosías, puertas, vallas y cerramientos	MECANICO: golpeado por o golpeado contra objetos. quemadura LOCATIVOS: Superficies de trabajo deslizantes. superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. FISICO: Ruido,deficit de iluminación, temperaturas trabajo en altas horas de la noche BIOMECANICOS: manipulación manual de cargas QUIMICO: material particulado. PUBLICO: asaltos robos, atraco. PSICOSOCIAL: Acoso laboral, estres laboral ELECTRICO: conexiones electricas manejo de tablero electrico. descargas electricas	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral. Descargas electricas	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos. charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	CONDICIONES DE SEGURIDAD: (Tramito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) FENOMENOS NATURALES: (Sismos, terremotos. derrumbes. vandavales, precipitaciones) MECANICO: golpeado por o golpeado contra objetos. TECNOLOGICOS: Derrames. PUBLICO: atropellamiento, robos, atracos RIESGO FISICO: Ruido, deficit de iluminación, vibraciones a utilizar herramientas electricas. temperaturas trabajo en altas horas de la noche RIESGO PSICOSOCIAL: Acoso laboral, estres laboral ELECTRICO: conexiones electricas manejo de tablero electrico, descargas electricas	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones sec, afectación de columna vertebral. Descargas electricas	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicacion de soldadura	MECANICO: golpeado por o golpeado contra objetos. quemadura LOCATIVOS: Superficies de trabajo deslizantes. superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. FISICO: Ruido. deficit de iluminación. temperaturas trabajo en altas horas de la noche BIOMECANICOS manipulación manual de cargas QUIMICO: material particulado. Humos. PUBLICO: asaltos,robos, atraco. PSICOSOCIAL: Acoso laboral, estres laboral RADIACIONES IONIZANTES: Quemaduras ELECTRICO: conexiones electricas manejo de tablero electrico. descargas electricas	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares. afectación de columna vertebral. Descargas electricas. quemaduras	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad. supervisión y control REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	MECANICO: golpeado por o golpeado contra objetos. quemadura LOCATIVOS: Superficies de trabajo deslizantes. superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. BIOMECANICOS: manipulación manual de cargas QUIMICO: material particulado. PUBLICO: asaltos, robos, atraco, PSICOSOCIAL: Acoso laboral, estres laboral RIESGO FISICO: deficit de iluminación. temperaturas trabajo en altas horas de la noche	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes. lentes de seguridad, protección auditiva.), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jose Moreno	Soldador							
Duban Niño	Soldador							
Jesus Camb.	Soldador							
Sago Benavides	Oficial							
Wilson Pico	AYF							
Cristian Daza								
Reinaldo	AUX							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Unriza	Coordinador							
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
Jaleska Romero	Insp. SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE:	11-09-24 5:00		**FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**			**FIRMA RESPONSABLE SST:**		

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

FECHA DE INICIO: 12-04-21	FECHA FINAL: 14-04-21	AREA O LUGAR: Quinta Poveda

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos.	SI ✓	NO

¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y RENOVACIÓN DE PERMISO - DIA

12	04 MM	21 AA	7 HH	00 MM	A	5 HH	00 MM

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
Jose Moreno	1085175380	
Duvan Nivia	1073508972	
Cesar Garbello	8065711	
Wilson Pico	1148147168	
Esteban Pables	1082877227	
Reinaldo Padilla	1003655235	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO			INSPECTOR SST	
NOMBRE: Wilson Ovalle	FIRMA:		NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO	FIRMA:
C.C. N.°: 80726915			C.C. N.°: 1069759281	

FECHA Y HORA DE CIERRE

13	04 MM	21 AA	HH	MM	A	HH	00 MM

NOMBRE	Lorena Romero	CEDULA	1069759281	FIRMA	

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

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

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION Esteban Robles

MARCA Ducati **SERIE** 11

SEMANA	FECHA DE INSPECCION: LUNES (08)	MARTES (09)	MIERCOLES (10)	JUEVES (11)	VIERNES (12)	SABADO (13)	DOMINGO (14)	MES: 04	AÑO: 24
TANQUE DE COMBUSTIBLE						B		OBSERVACIONES	
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	\	\	\	\	\	B	\		
FILTRO DE AIRE	\	\	\	\	\	B	\		
BATERIA	\	\	\	\	\	B	\		
YO-YO	\	\	\	\	\	B	\		
CUERDA	\	\	\	\	\	B	\		
TUBO DE EMISION DE GASES	\	\	\	\	\	B	\		
CARCASA	\	\	\	\	\	B	\		
POLO A TIERRA	\	\	\	\	\	B	\		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	\	\	\	\	\	B	\		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN [signature]

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION Reinaldo Padilla

MARCA Portercable **SERIE** 6

SEMANA	FECHA DE INSPECCION: LUNES (08)	MARTES (09)	MIERCOLES (10)	JUEVES (11)	VIERNES (12)	SABADO (13)	DOMINGO (14)	MES: 04	AÑO: 24
TANQUE DE COMBUSTIBLE						B		OBSERVACIONES	
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	\	\	\	\	\	B	\		
FILTRO DE AIRE	\	\	\	\	\	B	\		
BATERIA	\	\	\	\	\	B	\		
YO-YO	\	\	\	\	\	B	\		
CUERDA	\	\	\	\	\	B	\		
TUBO DE EMISION DE GASES	\	\	\	\	\	B	\		
CARCASA	\	\	\	\	\	B	\		
POLO A TIERRA	\	\	\	\	\	B	\		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	\	\	\	\	\	B	\		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Reinaldo

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Esteban Robles

MARCA	Dewalt.	SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
08	09	10	11	12	13	14	09	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA						B		
TUERC DE SUJECION DE DISCO						B		
BOTON DE ENCENDIDO						B		
MANGO LATERAL						B		
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO						B		
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO						B		
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC						B		
CABLE DE CORRIENTE						B		
DISCO						B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Reinaldo Robles

MARCA	Dewalt.	SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
08	09	10	11	12	13	14	09	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA						B		
TUERC DE SUJECION DE DISCO						B		
BOTON DE ENCENDIDO						B		
MANGO LATERAL						B		
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO						B		
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO						B		
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC						B		
CABLE DE CORRIENTE						B		
DISCO						B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Reinaldo

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Esteban Robles
MARCA	Bosch
SERIE	6

SEMANA	**FECHA DE INSPECCION**							**MES**	**AÑO**
	08	09	10	11	12	13	14	04	29

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE						B		
CLAVIJA DE TRES PATAS						B		
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD						B		
MANGO LATERAL						B		
MANDRIL						B		
PORTA BROCAS						B		
LLAVE PARA PORTA BROCAS						B		
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES						B		
SELECTOR DE MODALIDAD						B		
MANGO LATERAL						B		
INTERRUPTOR						B		
CARCASA						B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN [signature]

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Reinaldo Padilla
MARCA	Bosch
SERIE	3

SEMANA	**FECHA DE INSPECCION**							**MES**	**AÑO**
	08	09	10	11	12	13	14	04	29

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE						B		
CLAVIJA DE TRES PATAS						B		
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD						B		
MANGO LATERAL						B		
MANDRIL						B		
PORTA BROCAS						B		
LLAVE PARA PORTA BROCAS						B		
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES						B		
SELECTOR DE MODALIDAD						B		
MANGO LATERAL						B		
INTERRUPTOR						B		
CARCASA						B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Reinaldo

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 17-04-24 Hasta: 19-04-24
Marca: Miller Serial:
Operador: JOSE MORENO Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item		DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD
1*	Motor						B	
2	Soportes de motor						B	
3	Motor de arranque						B	
4	Alternador						B	
5	Sistema eléctrico						B	
6	Generador						B	
7	Soporte de generador						B	
8*	*Niveles de aceite						B	
9	Conexiones eléctricas						B	
10*	*Puesta a tierra						B	
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)						B	
12	Baterías						B	
13	Escape						B	
14*	*Niveles de agua (Radiador)	0					B	
15*	Bandeja para derrames		0	0	0		B	U
16	Correas alternador, motor		0			0	B	
17*	Prueba de disyuntor diferencial						B	
18	Carcasa (Pintura, golpes)						B	
19	Perillas selectoras y/o reguladoras						B	
20	Llantas o ruedas						B	
21	Cilindro mezcla						B	
22	Flujometro y/o regulador de presión						B	
23	Manguera suministro de mezcla						B	
24	Cadena seguridad de cilindro						B	
25	Alimentador de alambre						B	
26	Carrete de alambre						B	
27	Cables (potencia, masa, retorno)						B	
28	Pinza masa						B	
29	Antorcha						B	
30	Tobera						B	

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 17-04-24 Hasta: 19-04-24
Marca: MILLER Serial:
Operador: DUNCAN OLIVA Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item		DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD
1*	Motor						B	
2	Soportes de motor						B	
3	Motor de arranque						B	
4	Alternador						B	
5	Sistema eléctrico						B	
6	Generador						B	
7	Soporte de generador						B	
8*	*Niveles de aceite						B	
9	Conexiones eléctricas						B	
10*	*Puesta a tierra						B	
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)						B	
12	Baterías						B	
13	Escape						B	
14*	*Niveles de agua (Radiador)	0	0	0	0	0	B	
15*	Bandeja para derrames						B	U
16	Correas alternador, motor						B	
17*	Prueba de disyuntor diferencial						B	
18	Carcasa (Pintura, golpes)						B	
19	Perillas selectoras y/o reguladoras						B	
20	Llantas o ruedas						B	
21	Cilindro mezcla						B	
22	Flujometro y/o regulador de presión						B	
23	Manguera suministro de mezcla						B	
24	Cadena seguridad de cilindro						B	
25	Alimentador de alambre						B	
26	Carrete de alambre						B	
27	Cables (potencia, masa, retorno)						B	
28	Pinza masa						B	
29	Antorcha						B	
30	Tobera						B	

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [✓] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR FIRMA DEL SUPERVISOR

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10021809874

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
JKV628	CHEVROLET	NHR	2021

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.999	BLANCO NIEBLA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	ESTACAS	DIESEL	1600

NÚMERO DE MOTOR
125C00

REG
N

VIN
9GDNLR778MB006821

NÚMERO DE SERIE
9GDNLR778MB006821

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
9GDNLR778MB006821

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
B & C INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

IDENTIFICACIÓN
NIT 900400133

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
104

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032020001231274

I/E
I

FECHA IMPORT.
30/10/2020

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DAVIVIENDA SA

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
11/12/2020	11/12/2020	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



LT07000489045

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2024-01-26	2024-01-28	2025-01-27

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308004948794000	JKV628	CARGA O MIXTO	PUBLICO	2999	2021

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	NHR	ESTACAS

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
125C00	9GDNLR778MB006821	9GDNLR778MB006821	1.60

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS,	3133512532	NI	9004001332	COTA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
310	$ 636000	$ 330700	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 968800

PAOLA MERCADO

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1] **Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.**

[2] **Para las demás tarifas no citadas en (1).**

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 170290720

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DIAGNOSTIYA CELTA

NIT: 901131412

No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-003-001

Fecha de expedición: 2023/12/26

Fecha de vencimiento: 2024/12/26

DATOS VEHÍCULO

PLACA: JKV628

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2021

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2999

NRO. MOTOR: 125C00

NRO. CHASIS: 9GDNLR778MB006821

VIN: 9GDNLR778MB006821

LÍNEA: NHR

COLOR: BLANCO NIEBLA

NOMBRE PROPIETARIO: B & C INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIO ANDRES ROBAYO BERNAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023328939

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WNX639	CHEVROLET	NKR	2016

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.999	BLANCO GALAXIA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMION	ESTACAS	DIESEL	2339

NÚMERO DE MOTOR
2B8592

REG N
VIN 9GDNMR859GB029152

NÚMERO DE SERIE
9GDNMR859GB029152

REG N
NÚMERO DE CHASIS 9GDNMR859GB029152
REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
B & C INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

IDENTIFICACIÓN
NIT 900400133

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
122

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032015001284341

I/E
I

FECHA IMPORT.
08/09/2015

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
28/12/2015

FECHA EXP. LIC. TTO.
07/07/2021

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT0700870013

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2024-01-22	2024-01-23	2025-01-22

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308004928688000	WNX639	CARGA O MIXTO	PUBLICO	2999	2016

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
3	CHEVROLET	NKR	ESTACAS

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
2B8592	9GDNMR859GB029152	9GDNMR859GB029152	2.34

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS,	3133512532	NI	9004001332	COTA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
310	$ 636000	$ 330700	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 968800

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 17264984

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado:	CDA TECNOSABANA SAS		
NIT:	900915363	No. de Certificado de Acreditación:	23-CDA-006
Fecha de expedición:	2024/03/21	Fecha de Vencimiento:	2025/03/21

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	WNX639	CLASE:	CAMION
MARCA:	CHEVROLET	MODELO:	2016
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	2999	NRO. MOTOR:	288592
NRO. CHASIS:	9GDNMR859GB029152	VIN:	9GDNMR859GB029152
LÍNEA:	NKR		
COLOR:	BLANCO GALAXIA		

NOMBRE PROPIETARIO: B & C INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.333-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 001
		VERSIÓN: 002
		FECHA:27/06/2023

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA INSPECCIÓN: 17-04-2024 | Nº INSPECCIÓN: 4

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Fabiana Fuentes Muñoz

No.	UBICACIÓN	TIPO						CAPACIDAD	PRUEBA HIDROSTÁTICA	REVISIÓN ESTADO GENERAL														FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		PQS								CILINDRO															
		BC	ABC	CO2	SOLKAFLAM 123	AGUA	OTROS			PINTURA	GOLPES	AUTOADHESIV O FECHA/TIPO	MANIJA DE TRANSPORTE	MANIJA DE DISPARO	PRESIÓN	MANÓMETRO	BOQUILLA	MANGUERA	RING O ARO DE SEGURIDAD	VALVULA	SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS		
1																									
15	Vehículo JKV628		X					40LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	04 2024	Se envia recarga A Abril 2024.

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

NT	NO TIENE
NA	NO APLICA
NR	NO SE PUEDE REVISAR O NO VISIBLE

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 001
		VERSIÓN: 002
		FECHA:27/06/2023

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA INSPECCIÓN: 17-04-2024 Nº INSPECCIÓN: 4

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Fabiano Jaramillo Muñoz

No.	UBICACIÓN	TIPO						CAPACIDAD	PRUEBA HIDROSTÁTICA	REVISIÓN ESTADO GENERAL														FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		PQS		CO2	SOLKAFLAM 123	AGUA	OTROS			CILINDRO			MANIJA DE TRANSPORTE	MANIJA DE DISPARO	PRESIÓN	MANÓMETRO	BOQUILLA	MANGUERA	RING O ARO DE SEGURIDAD	VALVULA	SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS			
		BC	ABC							PINTURA	GOLPES	AUTOADHESIV O FECHA/TIPO													
14	Extintor WWX639		X					10LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	04 2024	Se envio a recarga 17 abril 2024.

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

NT	NO TIENE
NA	NO APLICA
NR	NO SE PUEDE REVISAR O NO VISIBLE

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG- R- 001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° JKV628 FECHA DE 17-04-2024 INSPECCION 4	Pág. 1

ELEMENTO	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Mascara RCP o Barrera RCP	1	Unidad	1	✓		N/A	
Alcohol	1	Frasco	1	✓		08-2025	
Algodón	1	Paquete	1	✓		N/A	
Baja Lenguas	20	Unidad	20	✓		11-2024	
Isopos	20	Unidad	20	✓		03-2028	
Curas	10	Unidad	10	✓		N/A	
Esparadrapo de Tela	1	Rollo	1	✓		10-2027	
Micropore	1	Rollo	1	✓		06-2027	
Gasas Estéril	4	Paquete	4	✓		N/A	
Gasas limpias	10	Unidad	10	✓		N/A	
Compresas o apósitos limpios	4	Unidad	4	✓		02-2027	
Guantes de látex	10	Pares	10	✓		N/A	
Jabón líquido	1	Unidad	1	✓		07-2025	
Isodine Espuma	1	Frasco	1	✓		08-2025	
Isodine Solución	1	Frasco	1	✓		07-2025	
Jeringas varios tamaños	9	Unidad	9	✓		11-2027	
Solución Salina	1	Unidad	1	✓		07-2025	
Tapabocas	5	Unidad	5	✓		04-2026	
Termómetro	1	Unidad	1	✓		07-2028	
Tijeras de trauma	1	Unidad	1	✓		N/A	
Vendas Elásticas varios tamaños	6	Unidad	6	✓		02-2028	
Vendas algodón varios tamaños	4	Unidad	4	✓		10-2026	
Vendaje Triangular	1	Unidad	1	✓		N/A	
Bolsas rojas	2	Unidad	2	✓		N/A	
Bolsas verdes	2	Unidad	2	✓		N/A	
Manta térmica	1	Unidad	1	✓		N/A	
Torniquete	1	Unidad	1	✓		N/A	
Suero oral	3	Unidad	3	✓		08-2025	
Linterna con pilas de repuesto	1	Unidad	1	✓		N/A	
Gel antibacterial	1	Unidad	1	✓		N/A	
Inmovilizador cervical	1	Unidad	1	✓		N/A	
Inmovilizadores Extremidades	1	Juego	1	✓		N/A	
Acetaminofén	10	unidad	10	✓		09-2024	
Otro:							
Otro:							

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos			
Señalización			
Limpieza			

CAMILLA N° _____

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos			
Señalización			
Estado del Arnés / Correas de Seguridad			
Estado del Soporte de Instalación			
Estado de General de la Camilla			

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG- R- 001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° WMX639 FECHA DE 17-04-2024 INSPECCION 4	Pág. 1

ELEMENTO	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Mascara RCP o Barrera RCP	1	Unidad	1	✓		N/A	
Alcohol	1	Frasco	1	✓		08-2025	
Algodón	1	Paquete	1	✓		N/A	
Baja Lenguas	20	Unidad	20	✓		20-2027	
Isopos	20	Unidad	20	✓		03-2028	
Curas	10	Unidad	10	✓		N/A	
Esparadrapo de Tela	1	Rollo	1	✓		N/A	
Micropore	1	Rollo	1	✓		N/A	
Gasas Estéril	4	Paquete	4	✓		07-2026	
Gasas limpias	10	Unidad	10	✓		N/A	
Compresas o apósitos limpios	4	Unidad	4	✓		08-2027	
Guantes de látex	10	Pares	10	✓		N/A	
Jabón líquido	1	Unidad	1	✓		07-2025	
Isodine Espuma	1	Frasco	1	✓		02-2025	
Isodine Solución	1	Frasco	1	✓		11-2025	
Jeringas varios tamaños	9	Unidad	9	✓		08-2027	
Solución Salina	1	Unidad	1	✓		12-2024	
Tapabocas	5	Unidad	5	✓		04-2026	
Termómetro	1	Unidad	1	✓		04-2028	
Tijeras de trauma	1	Unidad	1	✓		N/A	
Vendas Elásticas varios tamaños	6	Unidad	6	✓		06-2026	
Vendas algodón varios tamaños	4	Unidad	3	✓		07-2026	
Vendaje Triangular	1	Unidad	1	✓		N/A	
Bolsas rojas	2	Unidad	2	✓		N/A	
Bolsas verdes	2	Unidad	2	✓		N/A	
Manta térmica	1	Unidad	0	—	—	—	—
Torniquete	1	Unidad	1			N/A	
Suero oral	3	Unidad	3			08-2025	
Linterna con pilas de repuesto	1	Unidad	1			N/A	
Gel antibacterial	1	Unidad	1			N/A	
Inmovilizador cervical	1	Unidad	1			N/A	
Inmovilizadores Extremidades	1	Juego	1			N/A	
Acetaminofén	10	unidad	10			09-2024	
Otro:							
Otro:							

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos			
Señalización			
Limpieza			

CAMILLA N°

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos			
Señalización			
Estado del Arnés / Correas de Seguridad			
Estado del Soporte de Instalación			
Estado de General de la Camilla			

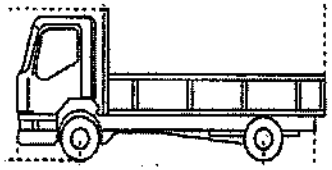
FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

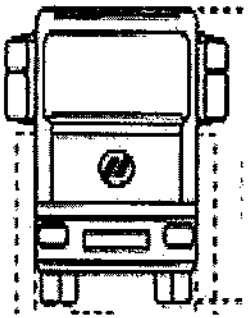
B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-3	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-022
		VERSIÓN: 002
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULO	FECHA: 15/06/2023

DATOS	
FECHA DE INSPECCION:	18-03-2024
TURNO:	Diurno
VEHICULO:	CHEVROLET NHR
PLACA:	JKV 628
MODELO:	2021
KILOMETRAJE:	156584
MOTOR	2999 CC
CONDUCTOR:	Santiago Perdomo
Nº LICENCIA:	1.023.930.253
CATEGORIA:	C1
INSPECTOR:	Fabian Jurado M

DESCRIPCIÓN DE DAÑOS OBSERVADOS

Encierre cualquier daño observado en un circulo y describa brevemente





DOCUMENTOS	SI	NO
Tarjeta de propiedad (Original)	X	
Revisión tecnico mecánica	X	
Seguro obligatorio	X	
Seguro terceros	X	
Licencia de conducción	X	
Revision tecnomecanica (Original)	X	
Contactos de Emergencia	X	
EQUIPO EMERGENCIAS	X	
Chaleco reflectivo	X	
Linterna con pilas	X	
Botiquin de primeros auxilios	X	
EXTINTOR	X	
Pin de Seguridad	X	
Cargado	X	
Vigente	X	
HERRAMIENTAS		
Triangulos Reflectores (2)	X	
Gato	X	
Caja de herramientas.	X	
Cruceta	X	
Tacos	X	
Llanta de repuesto	X	
Cables de Arranque	X	

DOTACIÓN	SI	NO
Botas	X	
Chaleco fotoluminicente	X	
Guantes	X	
Protección auditiva	X	
Monogafas	X	
Radio teléfono, celular	X	
Hidratación	X	
LUCES		
Bajas	X	
Plenas	X	
Altas	X	
Direccionales	X	
Cocullos	X	
Reversa	X	
Luces de cabina	X	
Luces de reversa	X	
Tercer Stop	X	
VIDRIOS/ESPEJOS		
Parabrisas	X	
Limpiaparabrisas	X	
Laterales	X	
Vidrio Trasero	X	
Espejo retrovisor	X	
Espejos Laterales	X	

FLUIDOS	SI	NO
Aceite motor	X	
Dirección	X	
Liquido de frenos	X	
Refrigerante	X	
Agua parabrisas	X	
Nivel combustible	X	
Fugas de lubricantes	X	
Fugas de Agua	X	
OTROS		
Estado cojineria	X	
Estado de las sillas	X	
Estado de la tapicería	X	
Aseo del vehículo.	X	
Manijas puertas	X	
Chapas puertas	X	
Seguros puertas	X	
Elevavidrios	X	
Estado de la carpa	X	
NEUMATICOS		
Delantero Derecho	X	
Delantero Izquierdo	X	
Trasero Derecho	X	
Trasero Izquierdo	X	
Llanta repuesto	X	

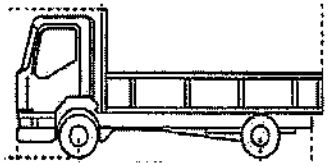
OTROS	SI	NO
Ajuste de las puertas	X	
Bocina	X	
Alarma reversa	X	
Instrumentos	X	
Cinturones delanteros	X	
Freno de mano	X	
Mandos eléctricos	X	
Tablero de controles	X	
Aire acondiconado	X	
OBSERVACIONES		

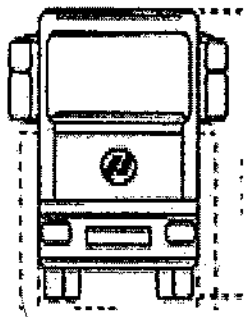
FIRMA INSPECTOR		FIRMA CONDUCTOR	

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.135-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-022
		VERSIÓN: 002
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULO	FECHA: 15/06/2023

DATOS	
FECHA DE INSPECCION:	25-03-2024
TURNO:	Diurno
VEHICULO:	CHEVROLET NHR
PLACA:	JHV628
MODELO:	2007
KILOMETRAJE:	157757
MOTOR	2999cc
CONDUCTOR:	Jonathan perdomo
Nº LICENCIA:	1023.930.253
CATEGORIA:	C1
INSPECTOR:	Fabian Jaramillo M

DESCRIPCIÓN DE DAÑOS OBSERVADOS — Encierre cualquier daño observado en un círculo y describa brevemente





DOCUMENTOS	SI	NO
Tarjeta de propiedad (Original)	X	
Revisión tecnico mecánica	X	
Seguro obligatorio	X	
Seguro terceros	X	
Licencia de conducción	X	
Revision tecnomecanica (Original)	X	
Contactos de Emergencia	X	
EQUIPO EMERGENCIAS		
Chaleco reflectivo	X	
Linterna con pilas	X	
Botiquin de primeros auxilios	X	
EXTINTOR		
Pin de Seguridad	X	
Cargado	X	
Vigente	X	
HERRAMIENTAS		
Triangulos Reflectores (2)	X	
Gato	X	
Caja de herramientas.	X	
Cruceta	X	
Tacos	X	
Llanta de repuesto	X	
Cables de Arranque	X	

DOTACION	SI	NO
Botas	X	
Chaleco fotoluminicente	X	
Guantes	X	
Protección auditiva	X	
Monogafas	X	
Radio teléfono, celular	X	
Hidratación	X	
LUCES		
Bajas	X	
Plenas	X	
Altas	X	
Direccionales	X	
Cocullos	X	
Reversa	X	
Luces de cabina	X	
Luces de reversa	X	
Tercer Stop	X	
VIDRIOS/ESPEJOS		
Parabrisas	X	
Limpiaparabrisas	X	
Laterales	X	
Vidrio Trasero	X	
Espejo retrovisor	X	
Espejos Laterales	X	

FLUIDOS	SI	NO
Aceite motor	X	
Dirección	X	
Liquido de frenos	X	
Refrigerante	√	
Agua parabrisas	X	
Nivel combustible	X	
Fugas de lubricantes	X	
Fugas de Agua	X	
OTROS		
Estado cojineria	X	
Estado de las sillas	X	
Estado de la tapicería	X	
Aseo del vehículo.	X	
Manijas puertas	X	
Chapas puertas	X	
Seguros puertas	X	
Elevavidrios	X	
Estado de la carpa	X	
NEUMATICOS		
Delantero Derecho	X	
Delantero Izquierdo	X	
Trasero Derecho	X	
Trasero Izquierdo	X	
Llanta repuesto	√	

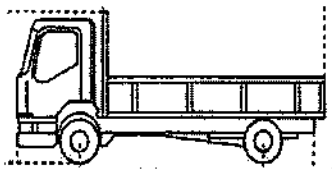
OTROS	SI	NO
Ajuste de las puertas	X	
Bocina	X	
Alarma reversa	X	
Instrumentos	X	
Cinturones delanteros	X	
Freno de mano	X	
Mandos eléctricos	X	
Tablero de controles	X	
Aire acondiconado	X	
OBSERVACIONES		

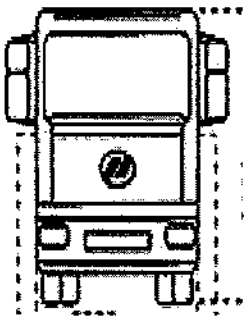
FIRMA INSPECTOR		FIRMA CONDUCTOR	

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-022
		VERSIÓN: 002
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULO	FECHA: 15/06/2023

DATOS	
FECHA DE INSPECCION:	01-04-2024
TURNO:	Diurno
VEHICULO:	CHEVROLET NHR
PLACA:	JKV629
MODELO:	2021
KILOMETRAJE:	157406
MOTOR	2999 CC
CONDUCTOR:	Santiago Pachon
Nº LICENCIA:	1.023.930.253
CATEGORIA:	C1
INSPECTOR:	Fabian Fuentes

DESCRIPCIÓN DE DAÑOS OBSERVADOS — Encierre cualquier daño observado en un circulo y describa brevemente





DOCUMENTOS	SI	NO
Tarjeta de propiedad (Original)	X	
Revisión tecnico mecánica	X	
Seguro obligatorio	X	
Seguro terceros	X	
Licencia de conducción	X	
Revision tecnomecanica (Original)	X	
Contactos de Emergencia	X	
EQUIPO EMERGENCIAS		
Chaleco reflectivo	X	
Linterna con pilas	X	
Botiquin de primeros auxilios	X	
EXTINTOR		
Pin de Seguridad	X	
Cargado	X	
Vigente	X	
HERRAMIENTAS		
Triangulos Reflectores (2)	X	
Gato	X	
Caja de herramientas.	X	
Cruceta	X	
Tacos	X	
Llanta de repuesto	X	
Cables de Arranque	X	

DOTACION	SI	NO
Botas	X	
Chaleco fotoluminicente	X	
Guantes	X	
Protección auditiva	X	
Monogafas	X	
Radio teléfono, celular	X	
Hidratación	X	
LUCES		
Bajas	X	
Plenas	X	
Altas	X	
Direccionales	X	
Cocullos	X	
Reversa	X	
Luces de cabina	X	
Luces de reversa	X	
Tercer Stop	X	
VIDRIOS/ESPEJOS		
Parabrisas	X	
Limpiaparabrisas	X	
Laterales	X	
Vidrio Trasero	X	
Espejo retrovisor	X	
Espejos Laterales	X	

FLUIDOS	SI	NO
Aceite motor	X	
Dirección	X	
Liquido de frenos	X	
Refrigerante	X	
Agua parabrisas	X	
Nivel combustible	X	
Fugas de lubricantes	X	
Fugas de Agua	X	
OTROS		
Estado cojineria	X	
Estado de las sillas	X	
Estado de la tapicería	X	
Aseo del vehículo.	X	
Manijas puertas	X	
Chapas puertas	X	
Seguros puertas	X	
Elevavidrios	X	
Estado de la carpa	X	
NEUMÁTICOS		
Delantero Derecho	X	
Delantero Izquierdo	X	
Trasero Derecho	X	
Trasero Izquierdo	X	
Llanta repuesto	X	

OTROS	SI	NO
Ajuste de las puertas	X	
Bocina	X	
Alarma reversa	X	
Instrumentos	X	
Cinturones delanteros	X	
Freno de mano	X	
Mandos eléctricos	X	
Tablero de controles	X	
Aire acondiconado	X	
OBSERVACIONES		

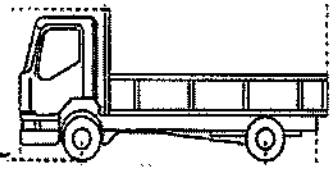
FIRMA INSPECTOR		FIRMA CONDUCTOR	

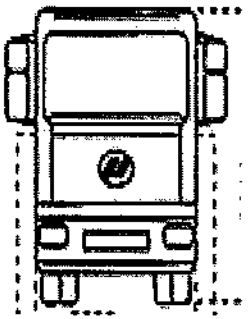
B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.408.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-022
		VERSIÓN: 002
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULO	FECHA: 15/06/2023

DATOS	
FECHA DE INSPECCION:	08-04-2024
TURNO:	Diurno
VEHICULO:	CHEVROLET NHR
PLACA:	JKV628
MODELO:	2021
KILOMETRAJE:	138956
MOTOR	2999CC
CONDUCTOR:	Santiago Perfu
Nº LICENCIA:	1.023.940.253
CATEGORIA:	C1
INSPECTOR:	Tobiano Fuentes M

DESCRIPCIÓN DE DAÑOS OBSERVADOS

Encierre cualquier daño observado en un circulo y describa brevemente





DOCUMENTOS	SI	NO
Tarjeta de propiedad (Original)	X	
Revisión tecnico mecánica	X	
Seguro obligatorio	X	
Seguro terceros	X	
Licencia de conducción	X	
Revision tecnomecanica (Original)	X	
Contactos de Emergencia	X	
EQUIPO EMERGENCIAS		
Chaleco reflectivo	X	
Linterna con pilas	X	
Botiquin de primeros auxilios	X	
EXTINTOR		
Pin de Seguridad	X	
Cargado	X	
Vigente	X	
HERRAMIENTAS		
Triangulos Reflectores (2)	X	
Gato	X	
Caja de herramientas.	X	
Cruceta	X	
Tacos	X	
Llanta de repuesto	X	
Cables de Arranque	X	

DOTACION	SI	NO
Botas	X	
Chaleco fotoluminicente	X	
Guantes	X	
Protección auditiva	X	
Monogafas	X	
Radio teléfono, celular	X	
Hidratación	X	
LUCES		
Bajas	X	
Plenas	X	
Altas	X	
Direccionales	X	
Cocullos	X	
Reversa	X	
Luces de cabina	X	
Luces de reversa	X	
Tercer Stop	X	
VIDRIOS/ESPEJOS		
Parabrisas	X	
Limpiaparabrisas	X	
Laterales	X	
Vidrio Trasero	X	
Espejo retrovisor	X	
Espejos Laterales	X	

FLUIDOS	SI	NO
Aceite motor	X	
Dirección	X	
Liquido de frenos	X	
Refrigerante	X	
Agua parabrisas	X	
Nivel combustible	X	
Fugas de lubricantes	X	
Fugas de Agua	X	
OTROS		
Estado cojineria	X	
Estado de las sillas	X	
Estado de la tapicería	X	
Aseo del vehículo.	X	
Manijas puertas	X	
Chapas puertas	X	
Seguros puertas	X	
Elevavidrios	X	
Estado de la carpa	X	
NEUMATICOS		
Delantero Derecho	X	
Delantero Izquierdo	X	
Trasero Derecho	X	
Trasero Izquierdo	X	
Llanta repuesto	X	

OTROS	SI	NO
Ajuste de las puertas	X	
Bocina	X	
Alarma reversa	X	
Instrumentos	X	
Cinturones delanteros	X	
Freno de mano	X	
Mandos eléctricos	X	
Tablero de controles	X	
Aire acondiconado	X	
OBSERVACIONES		

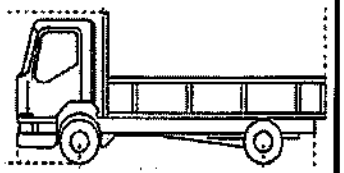
FIRMA INSPECTOR		FIRMA CONDUCTOR	

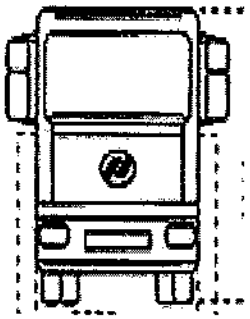
B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.488.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-022
		VERSIÓN: 002
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULO	FECHA: 15/06/2023

DATOS	
FECHA DE INSPECCION:	15-11-2024
TURNO:	Diurno
VEHICULO:	CHEVROLET NHR
PLACA:	JKV628
MODELO:	2021
KILOMETRAJE:	
MOTOR	2499CC
CONDUCTOR:	Lorduy Pochan
Nº LICENCIA:	1.023.930.253
CATEGORIA:	C1
INSPECTOR:	Johan Turcios

DESCRIPCIÓN DE DAÑOS OBSERVADOS

Encierre cualquier daño observado en un circulo y describa brevemente





DOCUMENTOS	SI	NO
Tarjeta de propiedad (Original)	X	
Revisión tecnico mecánica	X	
Seguro obligatorio	X	
Seguro terceros	X	
Licencia de conducción	X	
Revision tecnomecanica (Original)	X	
Contactos de Emergencia	X	
EQUIPO EMERGENCIAS		
Chaleco reflectivo	X	
Linterna con pilas	X	
Botiquin de primeros auxilios	X	
EXTINTOR		
Pin de Seguridad	X	
Cargado	X	
Vigente	X	
HERRAMIENTAS		
Triangulos Reflectores (2)	X	
Gato	X	
Caja de herramientas.	X	
Cruceta	X	
Tacos	X	
Llanta de repuesto	X	
Cables de Arranque	X	

DOTACION	SI	NO
Botas	X	
Chaleco fotoluminicente	X	
Guantes	X	
Protección auditiva	X	
Monogafas	X	
Radio teléfono, celular	X	
Hidratación	X	
LUCES		
Bajas	X	
Plenas	X	
Altas	X	
Direccionales	X	
Cocullos	X	
Reversa	X	
Luces de cabina	X	
Luces de reversa	X	
Tercer Stop	X	
VIDRIOS/ESPEJOS		
Parabrisas	X	
Limpiaparabrisas	X	
Laterales	X	
Vidrio Trasero	X	
Espejo retrovisor	X	
Espejos Laterales	X	

FLUIDOS	SI	NO
Aceite motor	X	
Dirección	X	
Liquido de frenos	X	
Refrigerante	X	
Agua parabrisas	X	
Nivel combustible	X	
Fugas de lubricantes	X	
Fugas de Agua	X	
OTROS		
Estado cojineria	X	
Estado de las sillas	X	
Estado de la tapicería	X	
Aseo del vehículo.	X	
Manijas puertas	X	
Chapas puertas	X	
Seguros puertas	X	
Elevavidrios	X	
Estado de la carpa	X	
NEUMATICOS		
Delantero Derecho	X	
Delantero Izquierdo	X	
Trasero Derecho	X	
Trasero Izquierdo	X	
Llanta repuesto	X	

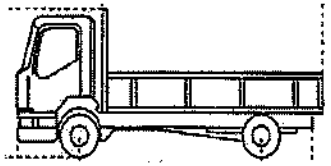
OTROS	SI	NO
Ajuste de las puertas	X	
Bocina	X	
Alarma reversa	X	
Instrumentos	X	
Cinturones delanteros	X	
Freno de mano	X	
Mandos eléctricos	X	
Tablero de controles	X	
Aire acondiconado	X	
OBSERVACIONES		

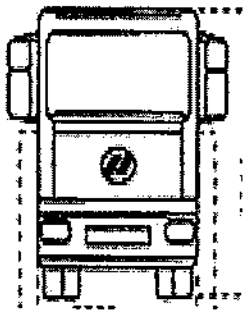
FIRMA INSPECTOR		FIRMA CONDUCTOR	

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.450.133-2	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**CÓDIGO:** SG-R-022
		VERSIÓN: 002
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULO	**FECHA:** 15/06/2023

DATOS	
FECHA DE INSPECCION:	15-04-2024
TURNO:	Nocturno
VEHICULO:	CHEVROLET NKR
PLACA:	WNX639
MODELO:	2016
KILOMETRAJE:	
MOTOR	E999CC
CONDUCTOR:	Jose Rubiano
Nº LICENCIA:	80.013.951
CATEGORIA:	C2
INSPECTOR:	Fabian Torres

DESCRIPCIÓN DE DAÑOS OBSERVADOS — Encierre cualquier daño observado en un circulo y describa brevemente





DOCUMENTOS	SI	NO
Tarjeta de propiedad (Original)	X	
Revisión tecnico mecánica	X	
Seguro obligatorio	X	
Seguro terceros	X	
Licencia de conducción	X	
Revision tecnomecanica (Original)	X	
Contactos de Emergencia	X	
EQUIPO EMERGENCIAS		
Chaleco reflectivo	X	X
Linterna con pilas	X	
Botiquin de primeros auxilios	X	
EXTINTOR		
Pin de Seguridad	X	
Cargado	X	
Vigente	X	
HERRAMIENTAS		
Triangulos Reflectores (2)	X	X
Gato	X	X
Caja de herramientas.	X	X
Cruceta	X	X
Tacos	X	X
Llanta de repuesto	X	X
Cables de Arranque	X	

DOTACION	SI	NO
Botas	X	
Chaleco fotoluminicente	X	
Guantes	X	
Protección auditiva	X	
Monogafas	X	
Radio teléfono, celular	X	
Hidratación	X	
LUCES		
Bajas	X	
Plenas	X	
Altas	X	
Direccionales	X	
Cocullos	X	
Reversa	X	
Luces de cabina	X	
Luces de reversa	X	
Tercer Stop	X	
VIDRIOS/ESPEJOS		
Parabrisas	X	
Limpiaparabrisas	X	
Laterales	X	
Vidrio Trasero	X	
Espejo retrovisor	X	
Espejos Laterales	X	

FLUIDOS	SI	NO
Aceite motor	X	
Dirección	X	
Liquido de frenos	X	
Refrigerante	X	
Agua parabrisas	X	
Nivel combustible	X	
Fugas de lubricantes	X	
Fugas de Agua	X	
OTROS		
Estado cojineria	X	
Estado de las sillas	X	
Estado de la tapicería	X	
Aseo del vehículo.	X	
Manijas puertas	X	
Chapas puertas	X	
Seguros puertas	X	
Elevavidrios	X	
Estado de la carpa	X	
NEUMATICOS		
Delantero Derecho	X	
Delantero Izquierdo	X	
Trasero Derecho	X	
Trasero Izquierdo	X	
Llanta repuesto	X	

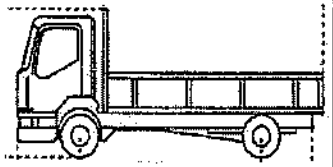
OTROS	SI	NO
Ajuste de las puertas	X	
Bocina	X	
Alarma reversa	X	
Instrumentos	X	
Cinturones delanteros	X	
Freno de mano	X	
Mandos eléctricos	X	
Tablero de controles	X	
Aire acondiconado	X	
OBSERVACIONES		

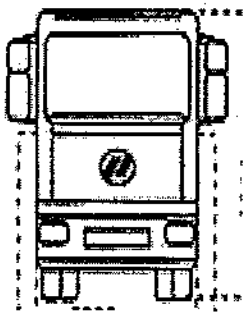
FIRMA INSPECTOR		FIRMA CONDUCTOR	Jose Rubiano

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.135-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-022
		VERSIÓN: 002
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULO	FECHA: 15/06/2023

DATOS	
FECHA DE INSPECCION:	08-04-2024
TURNO:	Nocturno
VEHICULO:	CHEVROLET NKR
PLACA:	WNX639
MODELO:	2016
KILOMETRAJE:	304836
MOTOR	2999cc
CONDUCTOR:	Jose Rubiano
Nº LICENCIA:	80.018.951
CATEGORIA:	C2
INSPECTOR:	Fabian Fernandez M

DESCRIPCIÓN DE DAÑOS OBSERVADOS — Encierre cualquier daño observado en un circulo y describa brevemente





DOCUMENTOS	SI	NO
Tarjeta de propiedad (Original)	X	
Revisión tecnico mecánica	X	
Seguro obligatorio	X	
Seguro terceros	X	
Licencia de conducción	X	
Revision tecnomecanica (Original)	X	
Contactos de Emergencia	X	
EQUIPO EMERGENCIAS		
Chaleco reflectivo	X	X
Linterna con pilas	X	
Botiquin de primeros auxilios	X	
EXTINTOR		
Pin de Seguridad	X	
Cargado	X	
Vigente	X	
HERRAMIENTAS		
Triangulos Reflectores (2)	X	X
Gato	X	X
Caja de herramientas.	X	X
Cruceta	X	X
Tacos	X	X
Llanta de repuesto	X	X
Cables de Arranque	X	

DOTACION	SI	NO
Botas	X	
Chaleco fotoluminicente	X	
Guantes	X	
Protección auditiva	X	
Monogafas	X	
Radio teléfono, celular	X	
Hidratación	X	
LUCES		
Bajas	X	
Plenas	X	
Altas	X	
Direccionales	X	
Cocullos	X	
Reversa	X	
Luces de cabina	X	
Luces de reversa	X	
Tercer Stop	X	
VIDRIOS/ESPEJOS		
Parabrisas	X	
Limpiaparabrisas	X	
Laterales	X	
Vidrio Trasero	X	
Espejo retrovisor	X	
Espejos Laterales	X	

FLUIDOS	SI	NO
Aceite motor	X	
Dirección	X	
Liquido de frenos	X	
Refrigerante	X	
Agua parabrisas	X	
Nivel combustible	X	
Fugas de lubricantes	X	
Fugas de Agua	X	
OTROS		
Estado cojineria	X	
Estado de las sillas	X	
Estado de la tapicería	X	
Aseo del vehículo.	X	
Manijas puertas	X	
Chapas puertas	X	
Seguros puertas	X	
Elevavidrios	X	
Estado de la carpa	X	
NEUMATICOS		
Delantero Derecho	X	
Delantero Izquierdo	X	
Trasero Derecho	X	
Trasero Izquierdo	X	
Llanta repuesto	X	

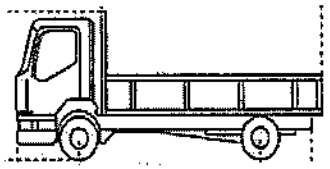
OTROS	SI	NO
Ajuste de las puertas	X	
Bocina	X	
Alarma reversa	X	
Instrumentos	X	
Cinturones delanteros	X	
Freno de mano	X	
Mandos eléctricos	X	
Tablero de controles	X	
Aire acondiconado	X	
OBSERVACIONES		

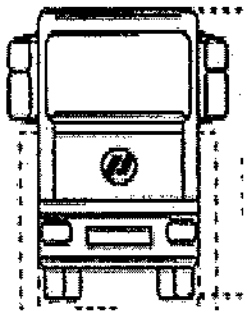
FIRMA INSPECTOR		FIRMA CONDUCTOR	Jose Rubiano

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.233-2	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**CÓDIGO:** SG-R-022
		VERSIÓN: 002
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULO	**FECHA:** 15/06/2023

DATOS	
FECHA DE INSPECCION:	07-06-2024
TURNO:	Nocturno
VEHICULO:	Chevrolet NKR
PLACA:	WNX 639
MODELO:	2016
KILOMETRAJE:	303943
MOTOR	E 999CC
CONDUCTOR:	Jose Rubiano
Nº LICENCIA:	80.078-951
CATEGORIA:	C2
INSPECTOR:	Fabiano Jimenez M

DESCRIPCIÓN DE DAÑOS OBSERVADOS — Encierre cualquier daño observado en un circulo y describa brevemente





DOCUMENTOS	SI	NO
Tarjeta de propiedad (Original)	X	
Revisión tecnico mecánica	X	
Seguro obligatorio	X	
Seguro terceros	X	
Licencia de conducción	X	
Revision tecnomecanica (Original)	X	
Contactos de Emergencia	X	
EQUIPO EMERGENCIAS		
Chaleco reflectivo	X	X
Linterna con pilas	X	
Botiquin de primeros auxilios	X	
EXTINTOR		
Pin de Seguridad	X	
Cargado	X	
Vigente	X	
HERRAMIENTAS		
Triangulos Reflectores (2)	X	X
Gato	X	X
Caja de herramientas.	X	X
Cruceta	X	X
Tacos	X	X
Llanta de repuesto	X	X
Cables de Arranque	X	

DOTACION	SI	NO
Botas	X	
Chaleco fotoluminicente	X	
Guantes	X	
Protección auditiva	X	
Monogafas	X	
Radio teléfono, celular	X	
Hidratación	X	
LUCES		
Bajas	X	
Plenas	X	
Altas	X	
Direccionales	X	
Cocullos	X	
Reversa	X	
Luces de cabina	X	
Luces de reversa	X	
Tercer Stop	X	
VIDRIOS/ESPEJOS		
Parabrisas	X	
Limpiaparabrisas	X	
Laterales	X	
Vidrio Trasero	X	
Espejo retrovisor	X	
Espejos Laterales	X	

FLUIDOS	SI	NO
Aceite motor	X	
Dirección	X	
Liquido de frenos	X	
Refrigerante	X	
Agua parabrisas	X	
Nivel combustible	X	
Fugas de lubricantes	X	
Fugas de Agua	X	
OTROS		
Estado cojineria	X	
Estado de las sillas	X	
Estado de la tapicería	X	
Aseo del vehículo.	X	
Manijas puertas	X	
Chapas puertas	X	
Seguros puertas	X	
Elevavidrios	X	
Estado de la carpa	X	
NEUMATICOS		
Delantero Derecho	X	
Delantero Izquierdo	X	
Trasero Derecho	X	
Trasero Izquierdo	X	
Llanta repuesto	X	

OTROS	SI	NO
Ajuste de las puertas	X	
Bocina	X	
Alarma reversa	X	
Instrumentos	X	
Cinturones delanteros	X	
Freno de mano	X	
Mandos eléctricos	X	
Tablero de controles	X	
Aire acondiconado	X	
OBSERVACIONES		

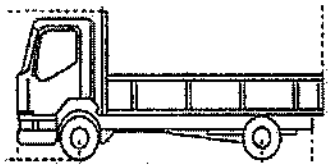
FIRMA INSPECTOR		**FIRMA CONDUCTOR**	Jose Rubiano

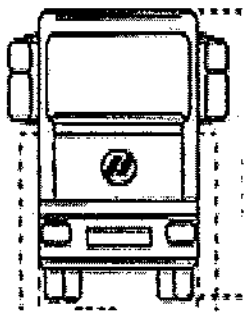
B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-022
		VERSIÓN: 002
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULO	FECHA: 15/06/2023

DATOS	
FECHA DE INSPECCION:	25-03-2024
TURNO:	Nocturno
VEHICULO:	Chevrolet NKR
PLACA:	WNX 639
MODELO:	2016
KILOMETRAJE:	303430
MOTOR	2999CC
CONDUCTOR:	Jose Rubiano
N° LICENCIA:	80.018.951
CATEGORIA:	C2
INSPECTOR:	Fabian Torres

DESCRIPCIÓN DE DAÑOS OBSERVADOS

Encierre cualquier daño observado en un circulo y describa brevemente





DOCUMENTOS	SI	NO
Tarjeta de propiedad (Original)	X	
Revisión tecnico mecánica	X	
Seguro obligatorio	X	
Seguro terceros	X	
Licencia de conducción	X	
Revision tecnomecanica (Original)	X	
Contactos de Emergencia	X	
EQUIPO EMERGENCIAS		
Chaleco reflectivo	X	X
Linterna con pilas	X	
Botiquin de primeros auxilios	X	
EXTINTOR		
Pin de Seguridad	X	
Cargado	X	
Vigente	X	
HERRAMIENTAS		
Triangulos Reflectores (2)	X	X
Gato	X	X
Caja de herramientas.	X	X
Cruceta	X	X
Tacos	X	X
Llanta de repuesto	X	X
Cables de Arranque	X	

DOTACION	SI	NO
Botas	X	
Chaleco fotoluminicente	X	
Guantes	X	
Protección auditiva	X	
Monogafas	X	
Radio teléfono, celular	X	
Hidratación	X	
LUCES		
Bajas	X	
Plenas	X	
Altas	X	
Direccionales	X	
Cocullos	X	
Reversa	X	
Luces de cabina	X	
Luces de reversa	X	
Tercer Stop	X	
VIDRIOS/ESPEJOS		
Parabrisas	X	
Limpiaparabrisas	X	
Laterales	X	
Vidrio Trasero	X	
Espejo retrovisor	X	
Espejos Laterales	X	

FLUIDOS	SI	NO
Aceite motor	X	
Dirección	X	
Liquido de frenos	X	
Refrigerante	X	
Agua parabrisas	X	
Nivel combustible	X	
Fugas de lubricantes	X	
Fugas de Agua	X	
OTROS		
Estado cojineria	X	
Estado de las sillas	X	
Estado de la tapicería	X	
Aseo del vehículo.	X	
Manijas puertas	X	
Chapas puertas	X	
Seguros puertas	X	
Elevavidrios	X	
Estado de la carpa		
NEUMATICOS		
Delantero Derecho	X	
Delantero Izquierdo	X	
Trasero Derecho	X	
Trasero Izquierdo	X	
Llanta repuesto	X	

OTROS	SI	NO
Ajuste de las puertas	X	
Bocina	X	
Alarma reversa	X	
Instrumentos	X	
Cinturones delanteros	X	
Freno de mano	X	
Mandos eléctricos	X	
Tablero de controles	X	
Aire acondiconado	X	
OBSERVACIONES		

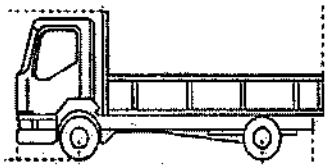
FIRMA INSPECTOR		FIRMA CONDUCTOR	Jose Rubiano

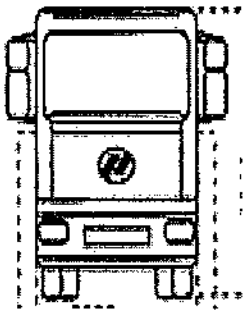
B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-022
		VERSIÓN: 002
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULO	FECHA: 15/06/2023

DATOS	
FECHA DE INSPECCION:	18-03-2024
TURNO:	Nocturno
VEHICULO:	CHEVROLET NHR
PLACA:	WNX 639
MODELO:	2016
KILOMETRAJE:	303029
MOTOR	2999CC
CONDUCTOR:	Jose Rubiano
Nº LICENCIA:	80.078.951
CATEGORIA:	C2
INSPECTOR:	Fabian Jenibert

DESCRIPCIÓN DE DAÑOS OBSERVADOS

Encierre cualquier daño observado en un circulo y describa brevemente





DOCUMENTOS	SI	NO
Tarjeta de propiedad (Original)	X	
Revisión tecnico mecánica	X	
Seguro obligatorio	X	
Seguro terceros	X	
Licencia de conducción	X	
Revision tecnomecanica (Original)	X	
Contactos de Emergencia	X	
EQUIPO EMERGENCIAS		
Chaleco reflectivo	X	X
Linterna con pilas	X	
Botiquin de primeros auxilios	X	
EXTINTOR		
Pin de Seguridad	X	
Cargado	X	
Vigente	X	
HERRAMIENTAS		
Triangulos Reflectores (2)	X	X
Gato	X	X
Caja de herramientas.	X	X
Cruceta	X	X
Tacos	X	X
Llanta de repuesto	X	X
Cables de Arranque	X	

DOTACION	SI	NO
Botas	X	
Chaleco fotoluminicente	X	
Guantes	X	
Protección auditiva	X	
Monogafas	X	
Radio teléfono, celular	X	
Hidratación	X	
LUCES		
Bajas	X	
Plenas	X	
Altas	X	
Direccionales	X	
Cocullos	X	
Reversa	X	
Luces de cabina	X	
Luces de reversa	X	
Tercer Stop	X	
VIDRIOS/ESPEJOS		
Parabrisas	X	
Limpiaparabrisas	X	
Laterales	X	
Vidrio Trasero	X	
Espejo retrovisor	X	
Espejos Laterales	X	

FLUIDOS	SI	NO
Aceite motor	X	
Dirección	X	
Liquido de frenos	X	
Refrigerante	X	
Agua parabrisas	X	
Nivel combustible	X	
Fugas de lubricantes	X	
Fugas de Agua	X	
OTROS		
Estado cojineria	X	
Estado de las sillas	X	
Estado de la tapiceria	X	
Aseo del vehículo.	X	
Manijas puertas	X	
Chapas puertas	X	
Seguros puertas	X	
Elevavidrios	X	
Estado de la carpa	X	
NEUMATICOS		
Delantero Derecho	X	
Delantero Izquierdo	X	
Trasero Derecho	X	
Trasero Izquierdo	X	
Llanta repuesto	X	

OTROS	SI	NO
Ajuste de las puertas	X	
Bocina	X	
Alarma reversa	X	
Instrumentos	X	
Cinturones delanteros	X	
Freno de mano	X	
Mandos eléctricos	X	
Tablero de controles	X	
Aire acondiconado	X	

OBSERVACIONES

FIRMA INSPECTOR		FIRMA CONDUCTOR	Jose Rubiano

AXA COLPATRIA

LISTADO DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS identificada con NIT 900400133 y número de afiliación 251539 reportó los siguientes accidentes de trabajo durante el periodo de accidentes comprendido entre 01/03/2024 y 31/03/2024 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Número Reporte Accidente	Fecha Ocurrencia	Fecha Radicación	Documento Trabajador	Nombre Trabajador	Tipo Usuario
20240020212	22/03/2024	23/03/2024	1082877222	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	Empleado

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 01 días del mes de abril del 2024 a las 08:59:40.

Cordialmente,



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONOMICAS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

AXA COLPATRIA

LISTADO DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS identificada con NIT 900400133 y número de afiliación 251539 reportó los siguientes accidentes de trabajo durante el periodo de accidentes comprendido entre 01/04/2024 y 18/04/2024 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Número Reporte Accidente	Fecha Ocurrencia	Fecha Radicación	Documento Trabajador	Nombre Trabajador	Tipo Usuario
20240024895	13/04/2024	15/04/2024	7715313	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	Empleado

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 18 días del mes de abril del 2024 a las 10:38:16.

Cordialmente,



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONOMICAS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA identificada con NIT 900924158 y número de afiliación 251540 no reportó ningún accidente de trabajo durante el periodo de radicación comprendido entre 01/03/2024 y 31/03/2024 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 01 días del mes de abril del 2024 a las 09:21:14.

Cordialmente,



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONOMICAS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA identificada con NIT 900924158 y número de afiliación 251540 no reportó ningún accidente de trabajo durante el periodo de radicación comprendido entre 01/04/2024 y 18/04/2024 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 18 días del mes de abril del 2024 a las 11:38:52.

Cordialmente,



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONOMICAS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

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	900400133-2	BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS		AUT MED KM 2.5 OIKOS CIEN BOD D-58	8985169	byc.ingenieriayservicios@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA		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
					37	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	08/04/2024	76151367	$23.549.100	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	51.300	0		0		0	0	0	0	51.300	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.625.000	279.900		0		0	0	0	0	1.904.900	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	125.700	0		0		0	0	0	0	125.700	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	376.900	0		0		0	0	0	0	376.900	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	678.300	0		0		0	0	0	0	678.300	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	640.600	0		0		0	0	0	0	640.600	11
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	149.600	0		0		0	0	0	0	149.600	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	74.400	0		0		0	0	0	0	74.400	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	69.700	0		0		0	0	0	0	69.700	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	2.137.800	0	0	0	0	0	0		2.137.800	8
230301	Porvenir	800224808-8	5.943.900	0	0	65.000	65.000	0	0		6.073.900	20
231001	Colfondos	800227940-6	1.675.000	0	0	0	0	0	0		1.675.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.418.500	0	0	0	0	0	0		1.418.500	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	4.609.100				4.609.100	0	0	4.609.100			46.091	4.609.100	37

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	2.843.900	0	0	2.843.900	37

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	900400133-2	BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS		AUT MED KM 2.5 OIKOS CIEN BOD D-58	8985169	byc.ingenieriayservicios@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA		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**
					37	1
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-04	2024-03	E	08/04/2024	76151367	$23.549.100	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
260.000	0	0	260.000	1
ICBF				
390.000	0	0	390.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	4.140.900	4.140.900
Pensión	4	11.305.200	11.305.200
Riesgos Laborales	1	4.609.100	4.609.100
CCF	1	2.843.900	2.843.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	390.000	390.000
MEN	0	0	0
SENA	1	260.000	260.000
TOTALES	18	23.549.100	23.549.100

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	900400133-2	BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS		AUT MED KM 2.5 OIKOS CIEN BOD D-58	8985169	byc.ingenieriayservicios@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA		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**
					37	1
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-04	2024-03	E	08/04/2024	76151367	$23.549.100	

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	AYP	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	1002236905	THOMAS LOPEZ JESUS ALBERTO	1	0			S								X									25-14	1.561.845	249.900	0	0	0	0	EPS008	1.561.845	62.500	14-4	1.561.845	5	108.800	CCF22	1.561.845	62.500	0	0	0	0	0
2	CC	1002236905	THOMAS LOPEZ JESUS ALBERTO	1	0			S									X								25-14	86.667	10.500	0	0	0	0	EPS008	86.667	0	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
3	CC	1014202900	BENAVIDES MARIN SERGIO LEONARDO	1	0			S								X									230301	1.605.681	257.000	0	0	0	0	EPS002	1.605.681	64.300	14-4	1.605.681	5	111.800	CCF22	1.605.681	64.300	0	0	0	0	0
4	CC	1124243730	VILLAMIL TRIANA BRAYAN ALEXANDER	1	0			S										X							230301	433.340	69.400	0	0	0	0	EPS005	433.340	17.400	14-4	433.340	5	0	CCF22	433.340	17.400	0	0	0	0	0
5	CC	1124243730	VILLAMIL TRIANA BRAYAN ALEXANDER	1	0			S									X								230301	300.000	36.000	0	0	0	0	EPS005	300.000	0	14-4	300.000	5	0	CCF22	300.000	0	0	0	0	0	0
6	CC	1124243730	VILLAMIL TRIANA BRAYAN ALEXANDER	1	0			S									X								230301	700.000	84.000	0	0	0	0	EPS005	700.000	0	14-4	700.000	5	0	CCF22	700.000	0	0	0	0	0	0
7	CC	79005737	BERMUDEZ MEDINA OSCAR ORLANDO	1	0			N																	230301	13.000.000	2.080.000	0	0	65.000	65.000	EPS001	13.000.000	1.625.000	14-4	13.000.000	5	904.800	CCF22	13.000.000	520.000	13.000.000	260.000	390.000	0	0
8	CC	80726415	UNRIZA PINZON WILSON ARMANDO	1	0			S																	231001	4.205.000	672.800	0	0	0	0	EPS008	4.205.000	168.200	14-4	4.205.000	5	292.700	CCF22	4.205.000	168.200	0	0	0	0	0
9	CC	52222722	ARIZA ARCE TEMILDA	1	0			S																	230201	1.050.000	168.000	0	0	0	0	EPS005	1.050.000	42.000	14-4	1.050.000	5	73.100	CCF22	1.050.000	42.000	0	0	0	0	0
10	CC	52222722	ARIZA ARCE TEMILDA	1	0			S												X					230201	450.000	72.000	0	0	0	0	EPS005	450.000	18.000	14-4	450.000	5	0	CCF22	450.000	18.000	0	0	0	0	0
11	CC	7715312	RAMIREZ HENAO HECTOR HUGO	1	0			S	X							X									230301	1.949.128	311.900	0	0	0	0	EPS005	1.949.128	78.000	14-4	1.949.128	5	135.700	CCF22	3.338.711	133.600	0	0	0	0	0
12	CC	80008755	ORTIZ ESTUPIÑAN JOSE BENJAMIN	1	0			S								X									230201	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	128.000	14-4	3.200.000	5	222.800	CCF22	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
13	CC	1085175384	MORENO ANDRADES JOSE LUIS	1	0			S								X									230301	1.930.043	308.900	0	0	0	0	EPS017	1.930.043	77.300	14-4	1.930.043	5	134.400	CCF22	1.930.043	77.300	0	0	0	0	0
14	CC	80657211	GARIBELLO BARBOSA CESAR AUGUSTO	1	0			S								X									230301	1.409.107	225.500	0	0	0	0	EPS017	1.409.107	56.400	14-4	1.409.107	5	98.100	CCF22	1.409.107	56.400	0	0	0	0	0
15	CC	80657211	GARIBELLO BARBOSA CESAR AUGUSTO	1	0			S													X				230301	830.654	133.000	0	0	0	0	EPS017	830.654	33.300	14-4	830.654	5	0	CCF22	830.654	33.300	0	0	0	0	0
16	CC	7715313	RAMIREZ HENAO SERGIO DOMINGO	1	0			S								X									230301	2.023.830	323.900	0	0	0	0	EPS037	2.023.830	81.000	14-4	2.023.830	5	140.900	CCF22	2.023.830	81.000	0	0	0	0	0
17	CC	72047971	THOMAS SANDOVAL AXCELES ALBERTO	1	0			S								X									230201	2.367.287	378.800	0	0	0	0	EPS008	2.367.287	94.700	14-4	2.367.287	5	164.800	CCF22	2.367.287	94.700	0	0	0	0	0
18	CC	72047971	THOMAS SANDOVAL AXCELES ALBERTO	1	0			S									X								230201	166.667	26.700	0	0	0	0	EPS008	166.667	6.700	14-4	166.667	5	0	CCF22	166.667	6.700	0	0	0	0	0
19	CC	88230868	DELGADO MENDOZA JESUS EDUARDO	1	0			S	X							X									230201	228.369	36.600	0	0	0	0	EPS005	228.369	9.200	14-4	228.369	5	15.900	CCF22	568.647	22.800	0	0	0	0	0
20	CC	72155275	CANO ARANGO JAIME ALBERTO	1	0			S								X									231001	1.280.869	205.000	0	0	0	0	CCFC55	1.280.869	51.300	14-4	1.280.869	5	89.200	CCF22	1.280.869	51.300	0	0	0	0	0
21	CC	72155275	CANO ARANGO JAIME ALBERTO	1	0			S									X								231001	43.334	5.300	0	0	0	0	CCFC55	43.334	0	14-4	43.334	5	0	CCF22	43.334	0	0	0	0	0	0
22	CC	1124006294	GUILLEN PEÑA DAYAN	1	0			S								X									231001	1.135.195	181.700	0	0	0	0	EPS017	1.135.195	45.500	14-4	1.135.195	5	79.100	CCF22	1.135.195	45.500	0	0	0	0	0
23	CC	1124006294	GUILLEN PEÑA DAYAN	1	0			S										X							231001	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS017	476.667	19.100	14-4	476.667	5	0	CCF22	476.667	19.100	0	0	0	0	0
24	CC	1001063612	CARO URREGO JOHAN YESID	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
25	CC	1052186074	HERRERA BRAVO YENNY PAOLA	1	0			S																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS005	3.200.000	128.000	14-4	3.200.000	5	222.800	CCF22	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
26	CC	1059900398	RAMIREZ DAVID LEONIDAS	1	0			S								X									231001	1.825.348	292.100	0	0	0	0	EPS017	1.825.348	73.100	14-4	1.825.348	5	127.100	CCF22	1.825.348	73.100	0	0	0	0	0
27	CC	1081820888	VILLEGAS CHINCHILLA ARACELIS GEORGINA	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	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
28	CC	1003655235	PADILLA LICONA REINALDO JOSE	1	0			S								X									230301	1.741.447	278.700	0	0	0	0	ESSC07	1.741.447	69.700	14-4	1.741.447	5	121.300	CCF22	1.741.447	69.700	0	0	0	0	0
29	CC	1003070761	DIAZ RIVERA ALEXANDER	1	0			S								X									230301	1.713.095	274.100	0	0	0	0	EPS037	1.713.095	68.600	14-4	1.713.095	5	119.300	CCF22	1.713.095	68.600	0	0	0	0	0
30	CC	1049624248	JOYA MURIEL RICARDO ALFONSO	1	0			S	X							X									230301	638.361	102.200	0	0	0	0	EPS017	638.361	25.600	14-4	638.361	5	44.500	CCF22	757.528	30.400	0	0	0	0	0
31	CC	80018951	RUBIANO NIETO JOSE ROLANDO	1	0			S								X									230301	1.445.167	231.300	0	0	0	0	EPS002	1.445.167	57.900	14-4	1.445.167	5	100.600	CCF22	1.445.167	57.900	0	0	0	0	0
32	CC	80018951	RUBIANO NIETO JOSE ROLANDO	1	0			S										X							230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS002	86.667	3.500	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
33	CC	80018951	RUBIANO NIETO JOSE ROLANDO	1	0			S									X								230301	86.667	10.500	0	0	0	0	EPS002	86.667	0	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
34	CC	1073230453	QUIJANO QUITIAN JUAN DAVID	1	0			S								X									230201	1.730.383	276.900	0	0	0	0	EPS017	1.730.383	69.300	14-4	1.730.383	5	120.500	CCF22	1.730.383	69.300	0	0	0	0	0
35	CC	3808901	BOHORQUEZ CARO LUIS FERNANDO	1	0			S								X									230201	1.737.298	278.000	0	0	0	0	EPS010	1.737.298	69.500	14-4	1.737.298	5	121.000	CCF22	1.737.298	69.500	0	0	0	0	0
36	CC	1007303791	CASTAÑO BUITRAGO CRISTINA	1	0			S	X																25-14	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS008	2.400.000	96.000	14-4	2.400.000	5	167.100	CCF22	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0
37	CC	79155996	TORRES PIÑEROS VICTOR HUGO	1	0			S																	25-14	1.638.000	262.100	0	0	0	0	EPS008	1.638.000	65.600	14-4	1.638.000	5	114.100	CCF22	1.638.000	65.600	0	0	0	0	0
38	CC	79998418	GONGORA RAMIREZ PEDRO LUIS	1	0			S		X						X									230301	414.412	66.400	0	0	0	0	EPS017	414.412	16.600	14-4	414.412	5	28.900	CCF22	538.856	21.600	0	0	0	0	0
39	CC	1082877222	ROBLES ARIZA ESTEBAN DANIEL	1	0			S								X									230201	1.608.681	257.400	0	0	0	0	EPS041	1.608.681	64.400	14-4	1.608.681	5	112.000	CCF22	1.608.681	64.400	0	0	0	0	0

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	900400133-2	BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS	AUT MED KM 2.5 OIKOS CIEN BOD D-58	8985169	byc.ingenieriayservicios@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA	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**
					37	1
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-04	2024-03	E	08/04/2024	76151367	$23.549.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Cotiz. exterior**	**Estornudo**	**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**
40	CC	1082877222	ROBLES ARIZA ESTEBAN DANIEL	1	0			S															3		230201	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS041	130.000	5.200	14-4	130.000	5	0	CCF22	130.000	5.200	0	0	0	0	0
41	CC	1002497700	GONZALEZ MENDEZ RONALDO	1	0			S								X									230301	1.735.220	277.700	0	0	0	0	EPS017	1.735.220	69.500	14-4	1.735.220	5	120.800	CCF22	1.735.220	69.500	0	0	0	0	0
42	CC	1079656964	CASTILLO VARELA HEBER CALEB	1	0			S		X						X									230301	119.813	19.200	0	0	0	0	EPS041	119.813	4.800	14-4	119.813	5	8.400	CCF22	197.452	7.900	0	0	0	0	0
43	CC	1070922877	DIAZ GOMEZ ANDREA GIOVANNA	1	0			S	X																230301	390.000	62.400	0	0	0	0	EPS005	390.000	15.600	14-4	390.000	5	27.200	CCF22	390.000	15.600	0	0	0	0	0
44	CC	80656542	CORTES GARCIA HERNAN RODRIGO	1	0			S		X						X									230201	625.291	100.100	0	0	0	0	EPS017	625.291	25.100	14-4	625.291	5	43.600	CCF22	702.930	28.200	0	0	0	0	0
45	CC	80656542	CORTES GARCIA HERNAN RODRIGO	1	0			S									X								230201	86.667	10.500	0	0	0	0	EPS017	86.667	0	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
46	CC	1072497080	SANTANA CARDENAS JHON ALEJANDRO	1	0			S								X									230301	1.713.096	274.100	0	0	0	0	EPS008	1.713.096	68.600	14-4	1.713.096	5	119.300	CCF22	1.713.096	68.600	0	0	0	0	0
47	CC	1023871619	BELTRAN QUEVEDO YEISON RAMIRO	1	0			S		X						X									230301	205.000	32.800	0	0	0	0	EPS005	205.000	8.200	14-4	205.000	5	14.300	CCF22	263.333	10.600	0	0	0	0	0
48	CC	1023930253	PACHON SARMIENTO DANIEL SANTIAGO	1	0			S								X									231001	1.424.238	227.900	0	0	0	0	EPS005	1.424.238	57.000	14-4	1.424.238	5	99.200	CCF22	1.424.238	57.000	0	0	0	0	0
49	CC	1023930253	PACHON SARMIENTO DANIEL SANTIAGO	1	0			S										X							231001	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS005	86.667	3.500	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
50	CC	1082374460	OTALORA DE ORTA JHON JAIRO	1	0			S		X															230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-4	43.334	5	3.100	CCF22	50.556	2.100	0	0	0	0	0
51	CC	20632702	PARRA RAMIREZ ALIX MARIA	40	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS001	0	279.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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	900924158-5	ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA SAS	CALLE 160 73 47	3212103501	estructurasmetalicascolombia16@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	08/04/2024	76177431	$3.967.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	66.600	0		0		0	0	0	0	66.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	151.300	0		0		0	0	0	0	151.300	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	131.100	0		0		0	0	0	0	131.100	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	112.800	0		0		0	0	0	0	112.800	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	66.500	0		0		0	0	0	0	66.500	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	589.700	0	0	0	0	0	0		589.700	3
230301	Porvenir	800224808-8	740.200	0	0	0	0	0	0		740.200	3
230901	Old Mutual	800253055-2	450.900	0	0	0	0	0	0		450.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	359.000	0	0	0	0	0	0		359.000	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	768.500				768.500	0	0	768.500			7.685	768.500	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	530.800	0	0	530.800	8

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	900924158-5	ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA SAS		CALLE 160 73 47	3212103501	estructurasmetalicascolombia16@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	08/04/2024	76177431	$3.967.400	

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	5	528.300	528.300
Pensión	4	2.139.800	2.139.800
Riesgos Laborales	1	768.500	768.500
CCF	1	530.800	530.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.967.400	3.967.400

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	900924158-5	ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA SAS		CALLE 160 73 47	3212103501	estructurasmetalicascolombia16@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					8	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-04	2024-03	E	08/04/2024	76177431	$3.967.400	

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**	**Estornado**	**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	1005770400	PUENTES VALDERRAMA ANDRES EDUARDO	1	0			S								X									230301	1.314.983	210.400	0	0	0	0	EPS041	1.314.983	52.600	14-4	1.314.983	5	91.600	CCF22	1.314.983	52.600	0	0	0	0	0
2	CC	1005770400	PUENTES VALDERRAMA ANDRES EDUARDO	1	0			S										X							230301	346.667	55.500	0	0	0	0	EPS041	346.667	13.900	14-4	346.667	5	0	CCF22	346.667	13.900	0	0	0	0	0
3	CC	79133376	DAZA FANDIÑO CESAR AUGUSTO	1	0			S									X								25-14	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS008	2.070.000	82.800	14-4	2.070.000	5	144.100	CCF22	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
4	CC	79133376	DAZA FANDIÑO CESAR AUGUSTO	1	0			S									X								25-14	153.334	18.500	0	0	0	0	EPS008	153.334	0	14-4	153.334	5	0	CCF22	153.334	0	0	0	0	0	0
5	CC	79133376	DAZA FANDIÑO CESAR AUGUSTO	1	0			S									X								25-14	76.667	9.300	0	0	0	0	EPS008	76.667	0	14-4	76.667	5	0	CCF22	76.667	0	0	0	0	0	0
6	CC	1073508972	NIVIA CLAVIJO DUVAN LEONARDO	1	0			S								X									230901	2.817.819	450.900	0	0	0	0	EPS037	2.817.819	112.800	14-4	2.817.819	5	196.200	CCF22	2.817.819	112.800	0	0	0	0	0
7	CC	1083052457	RONDANO VUELTA JOSE DANIEL	1	0			S								X									230201	1.360.989	217.800	0	0	0	0	EPS017	1.360.989	54.500	14-4	1.360.989	5	94.800	CCF22	1.360.989	54.500	0	0	0	0	0
8	CC	1148147768	PICO CARDENAS WILSON ELIECER	1	0			S								X									230301	1.664.000	266.300	0	0	0	0	EPS005	1.664.000	66.600	14-4	1.664.000	5	115.900	CCF22	1.664.000	66.600	0	0	0	0	0
9	CC	79095339	LOPEZ HERNANDEZ WILSON	1	0			S								X									230201	1.397.334	223.600	0	0	0	0	EPS017	1.397.334	55.900	14-4	1.397.334	5	97.300	CCF22	1.397.334	55.900	0	0	0	0	0
10	CC	79095339	LOPEZ HERNANDEZ WILSON	1	0			S												X					230201	515.977	82.600	0	0	0	0	EPS017	515.977	20.700	14-4	515.977	5	0	CCF22	515.977	20.700	0	0	0	0	0
11	CC	3209406	RODRIGUEZ BURGOS ROBERTO	1	0			S										X							230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	0	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1075297468	FIERRO NIETO ANDRES FELIPE	1	0			S	X							X									230201	410.515	65.700	0	0	0	0	EPS008	410.515	16.500	14-4	410.515	5	28.600	CCF22	473.709	19.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

	SG-SST	CÓDIGO: SG-R-010
BRC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION	VERSIÓN: 002
		FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA:		CARGO:
C.C:	AREA:	PLANTA:

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Jesus Alberto Thomas Lopez Identificado (a) con CC. 1002236905. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO														ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHON	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR		TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA		PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
25-02-24																			X														X			Eduardo D	Jesus Thomas S.
27-02-24																			X														X			Lorena R	Jesus Thomas S.
14-03-24																			X														X			Lorena R	Jesus Thomas
19-03-24																							X										X			Lorena R.	Jesus Thomas S.
03-04-24					X																																Jesus Thomas S.
03-04-24																			X														X				
04-04-24																		X																			Jesus Thomas S.
05-04-24																																					
12-04-24																			X														X			Lorena R.	Jesus Thomas
15-04-24														X	X	X																					Lorena R.	Jesus Thomas S.

OBSERVACIONES:

B & C
INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

SG-SST

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Jhon Alejandro Santana   CARGO: Auxliar

C.C: 1072497080   AREA: Operativo   PLANTA: B y C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Jhon Alejandro Identificado (a) con CC. 1072497080. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL									PROTECCIÓN RESPIRATORIA						PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO											ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPADIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
22-02-24										X								X																Lorena R	
01-04-24																		X																Lorena R	
05-04-24	Chaleco									Reflectivo																								Lorena R	

OBSERVACIONES:

	SG-SST	CÓDIGO: SG-R-010
B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION	VERSIÓN: 002
		FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Esteban Robles — CARGO: Auxliar

C.C: 1082877222 — AREA: Operativo — PLANTA: B y C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: ESTEBAN Identificado (a) con CC. 1082877222. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO												ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
22-02-24										X																							Lorena R.	ESTEBAN
08-03-24																X																	Lorena R.	ESTEBAN
12-03-24																X																	Lorena R	ESTEBAN
14-03-24				X																													Lorena R.	ESTEBAN
21-03-24					X																												Lorena R	ESTEBAN
01-04-24				X																													Lorena R	ESTEBAN
05-04-24					-					X		Chaleco				Reflectivo																	Lorena R.	ESTEBAN
9-04-24																					X												Lorena	ESTEBAN
12-04-24																X																	Lorena R	ESTEBAN
16-04-24					X										X																		Lorena R.	ESTEBAN

OBSERVACIONES:

SG-SST

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 06-01-2023

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Jose Rolando Rubiano Nieto
CARGO: Conductor
C.C: 80018951
AREA: Operativa
PLANTA: B4C.

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: _____ Identificado (a) con CC._____. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL											PROTECCIÓN RESPIRATORIA						PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					DOTACIÓN									ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA	CARETA SOLDADOR	VIDRIO CARETA	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO	PREFILTROS	TAPAOIDOS DE	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
10-01-24	X																X															Lorena R.	Jose Rubiano
28/01/24																	X															Lorena R	Jose Rubiano
08-02-24																	X															Lorena R.	Jose Rubiano
12-03-24																	X																Jose Rubiano
01-04-24				X																												Lorena R	Jose Rubiano
05-04-24				-						X							X	Chaleco Reflectivo															Lorena R.	

OBSERVACIONES:

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SG-SST **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION**	CÓDIGO: SG-R-010 VERSIÓN: 002 FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Leonidas Ramirez **CARGO:** Auxiliar.

C.C: 1059900398 **AREA:** operativo **PLANTA:** B y C.

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Leonidas Ramirez Identificado (a) con CC. 1059900398. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL									PROTECCIÓN RESPIRATORIA						PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO								PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA					
22-02-24										X								X																Lorena R	Leonidas
14-03-24																		X																Lorena R	Leonidas R
04-04-24																						X												Lorena R	Leonidas R

OBSERVACIONES:

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.

SG-SST

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 06-01-2023

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Sergio Domingo Ramirez Henao
CARGO: Soldador
C.C: 7715313.
AREA: Operativa
PLANTA: BqC.

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: _____ Identificado (a) con CC._____. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL											PROTECCIÓN RESPIRATORIA						PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					DOTACIÓN							PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA	CARETA SOLDADOR	VIDRIO CARETA	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO	PREFILTROS	TAPAOIDOS DE	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE						
28-11-2023															X															X		Eduardo Ochoa	
01-12-2023																	X	Mangas y Peto												X		Eduardo D.	
12-12-2023																		X														Fabian FM	
15-12-2023											X	X			X															X		Eduardo D.	
17-07-2024																	X															Fabian FM	
30-07-2024															X																	Fabian FM	
03-02-2024												X					X															Fabian FM	
17-03-2024															X		X															Fabian FM	
10-04-2024																	X															Cristina	
11-04-2024							Peto y mangas																											
18-04-2024					X										X																	Cristina Cortes	

OBSERVACIONES:

	SG-SST	CÓDIGO: SG-R-010
B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION	VERSIÓN: 002
		FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Juan David Quijano Quitian — CARGO: Auxiliar

C.C: 1073230453 — AREA: Produccion — PLANTA: B&C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Juan David Quijano Quitian Identificado (a) con CC. 1073230453. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCION DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO									PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA						
22-02-24										X								X																	Lorena R	Juan David
8-03-24																		X																	Lorena R	Juan David
23-03-24																		X																	Lorena R.	Juan David
5-04-24			Chaleco Reflectivo																																	Juan David
10-04-2024																							+													Juan David
12-04-2024																		X																		Juan David
12-04-2024							X X																												Cristina Castro	Juan David

OBSERVACIONES:

SG-SST

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

Daniel

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA: Santiago Pachon | CARGO: Conductor

C.C: 1.023.430.253 | AREA: Operativa | PLANTA: BXC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: ______________________ Identificado (a) con CC.______________________, Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL									PROTECCIÓN RESPIRATORIA						PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO												
FECHA DE ENTREGA	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
08-02-2024	X			X												X		X													X			Fabiana F.M	[signature]
22-02-24																		X																Eduardo D.	[signature]
12-03-24																		X																[signature]	[signature]
10-04-24					X																													[signature]	[signature]

OBSERVACIONES: Se hace entrega de un casco de segundo

SG-SST

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Reinaldo Padilla | CARGO: Auxiliar

C.C: 1003655235 | AREA: Operativo | PLANTA: B&C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Reinaldo Jose Padilla Lorena identificado (a) con CC. 1003655235. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO											PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA							
22-02-24										X								X																		Lorena R.	Reinaldo
13-03-24				X						X						X		X																		Lorena R.	Reinaldo
23-03-24																	X																				Lorena R.	Reinaldo
05-09-24				X						X			chaleco reflectivo																								Lorena R.	Reinaldo
08-09-24																	X																				Lorena R.	Reinaldo
19-09-24																					X																Lorena R.	Reinaldo

OBSERVACIONES:

	SG-SST	CÓDIGO: SG-R-010
B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION	VERSIÓN: 002
		FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: JOSE ORTIZ | CARGO: Pintor

C.C: 80008755 | AREA: operativo | PLANTA: B y C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: JOSE ORTIZ Identificado (a) con CC. 80008755. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION DE MANOS (GUANTES)				PROTECCIÓN PARA EL CUERPO												ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR		TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA FILTROS	SOLDADOR FILTROS TIPO CARTUCHO	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
22-02-24																							X												Lorena R	
28-02-24																							X												Lorena R	
06-02-24														X																					Lorena R	
05-04-24														chaleco				Reflectivo																	Lorena R	
07-04-24																														X					Lorena R	
12-09-24														X									X												Lorena R	

OBSERVACIONES:

SG-SST

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Rafael Antonio Niño Rodriguez.
CARGO: Almacenista
C.C: 1.121.326.909
AREA: Operativa
PLANTA: B&C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: RAFAEL NIÑO R. Identificado (a) con CC. 1.121 326909. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL									PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCION AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO												ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA FILTROS	SOLDADOR FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOYAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
22-02-24																	X																Eduardo D	Rafael Niño R.
13-03-24								X																									Cristina Costa	Rafael Niño R
09-04-2024																	X																	Rafael Niño R

OBSERVACIONES:

SG-SST

Codigo: FSST-002

Version: 02

Fecha: 13/03/2019

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (E.P.P)

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA: David Alexey Morales Sandoval

CARGO: Coordinador Proyectos y Diseñador

C.C. 1014289078

AREA: Almacén

PLANTA:

DOCUMENTO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (E.P.P.) CONFORME A LAS POLÍTICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

CONSTANCIA Y COMPROMISO CON LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo: David Morales Sandoval Identificado (a) con CC. 1014289078. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición, igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	GUANTES: VAQUETA	GUANTES: CAUCHO	GUANTES: CARNAZA	GUANTES: SOLDADOR	GUANTES: NYLON NITRILO	CARETA: SOLDADOR	CARETA: ESMERILAR	CARETA: REPOSICION VISOR	TAPABOCAS M. PARTICUL	MONOGAFAS	TAPAOIDOS INSERCION	TAPAOIDOS DE COPA	BOTAS DE SEGURIDAD	CASCO	ESCAFANDRA	CAMISA	PANTALON	OVEROL	BARBUQUEJO	MASCARILLA MEDIA CARA	FILTROS	GAFAS CLARAS	GAFAS OSCURAS	TRAJE PINTURA	OTRO	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
18-11-2022			f		X																								Ana María Castaño	
08/09/23					X																								Cristina Castaño	
18-08-2024					X																								Cristina Castaño	
08-04-2024					X																								Cristina Castaño	
12-04-2024	X																													

Motivo Entrega: A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o pérdida, D: Otras Causas

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	SG-SST	CÓDIGO: SG-R-010
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION	VERSIÓN: 002
		FECHA: 06-01-2023

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: José Moreno — CARGO: Soldador

C.C: 1085175384 — AREA: Operativo — PLANTA: Consorcio Puentes 8-11

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: José Luis Moreno Andrades identificado (a) con CC. 1085175384, Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición, igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL											PROTECCIÓN RESPIRATORIA					PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					DOTACIÓN									ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA	CARETA SOLDADOR	VIDRIO CARETA	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO	PREFILTROS	TAPAOIDOS DE	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
27-04-23	X	X	—																			X	X	X	—	—	—	X	—		Eduardo D.	
05-03-24																																	
15-03-24																	X															Lorena R.	
05-04-24				X		chaleco reflectivo																										Lorena R.	
08-04-24																	X															Cristina	
18-04-24						X	X				X	X																				Lorena R.	

OBSERVACIONES:

	SG-SST	CÓDIGO: SG-R-010
B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION	VERSIÓN: 002
		FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Dayan Guillen — CARGO: Auxiliar de obra

C.C: 1124306294 — AREA: Operativa — PLANTA: B y C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Dayan Guillen Identificado (a) con CC. 1124006294. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCION DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO													ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR		TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	GAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA		PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
20-03-24																			X																	Lorena Romero	Dayan G.
22-03-24							X																													Lorena R.	Dayan
23-03-24																			X									X								Lorena R	Dayan G.
02-04-24																			X																	Lorena R.	Dayan
05-04-24							Chaleco Reflectivo																X														Lorena R	Dayan
08-04-24																			X																	Lorena R	Dayan

OBSERVACIONES:

	SG-SST	CÓDIGO: SG-R-010
B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION	VERSIÓN: 002
		FECHA: 06-01-2023

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA: Ronaldo Gonzalez — CARGO: Pintor - Samblastero

C.C: — AREA: Operativa — PLANTA: B y C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Ronaldo Gonzalez Identificado (a) con CC. _____. Me Considero que esloy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL									PROTECCIÓN RESPIRATORIA					PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					DOTACIÓN							PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHON	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA	CARETA SOLDADOR	VIDRIO CARETA	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO-	PREFILTROS	TAPAOIDOS DE	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE					
16-01-24	X			X													X				X			X							Lorena Romero	Ronaldo
21-01-24				X																											Lorena Romero	Ronaldo
23-01-24																											X				Lorena Romero	Ronaldo
28-01-24			1 Par Retenedores											X							X										Eduardo D.	Ronaldo
03-02-24			1 Par Retenedores									X	X	X																		Eduardo D.	Ronaldo
02-02-24																								X			X					Lorena R.	Ronaldo
15-02-24																					X											Lorena R.	Ronaldo
04-03-24				X																												Lorena R.	Ronaldo
18-03-24																	X															Lorena R.	Ronaldo
19-03-24																					X											Lorena R.	Ronaldo
05-04-24					Chaleco Reflectivo																X						X					Lorena R.	Ronaldo

OBSERVACIONES:

	SG-SST	CÓDIGO: SG-R-010
B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION	VERSIÓN: 002
		FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Jaime cano | CARGO: Auxiliar

C.C: 72155275 | AREA: operativo | PLANTA: B y C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: JAIME A. CANO A. Identificado (a) con CC. 72155275. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO											PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHON	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA							
22-02-24										X								X																		lorena R.	
22-03-24				X																																	
02-04-24																		X				X															
13-04-24																						X															

OBSERVACIONES:

	SG-SST	CÓDIGO: SG-R-010
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION	VERSIÓN: 002
		FECHA: 06-01-2023

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Luis Fernando Bobbargaez Caro — CARGO: Auxiliar cadena

C.C: 3808901 — AREA: Operativa — PLANTA: B4C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: _____ **Identificado (a) con CC.** _____. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCION RESPIRATORIA						PROTECCION AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					DOTACIÓN						PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHON	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA	CARETA SOLDADOR	VIDRIO CARETA	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO	PREFILTROS	TAPAOIDOS DE	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE					
11-01-24	X			X											X		X														Lorena R.	
23-01-24																	X															Lorena R.	
25-01-24																					X											Lorena R.	
05-01-24				X																												Lorena R.	
11-01-24																	X															Lorena R.	
05-04-24										X	chaleca Reflectiva																					Lorena R.	

OBSERVACIONES:

	SG-SST	CÓDIGO: SG-R-010
B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION	VERSIÓN: 002
		FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Luis Fernando Bohorquez. CARGO: Auxiliar

C.C: 3'808907 AREA: Operativo PLANTA: B&C.

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Luis Fernando Identificado (a) con CC. 5'608901. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCION DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO									PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA						
22-02-24										X								X																	Lorena R	
4-03-24				X						X																									Lorena R.	
09-09-24																		-				X													Lorena R	
																																			Lorena R	

OBSERVACIONES:

SG-SST

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Sergio Benavides | CARGO: oficial

C.C: 1014202900 | AREA: operativo | PLANTA: B&C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Sergio Benavides identificado (a) con CC. 1014202900. Me Considero que esloy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCION DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO													ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPACIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
22-02-24										X								X																	Lorena R	
14-03-24																		X																	Lorena R	
19-03-24							X																												Lorena R.	Sergio B.
20-03-24																		X																	Lorena R	Sergio B.
26-03-24				X																															Lorena R	Sergio B.
01-04-24																		X																	Lorena R	Sergio B.
05-04-24			CX	X		Cuello				Reflectivo																									Lorena R.	Sergio B.
08-04-24																		X				X													Lorena R	Sergio B.
16-04-24					X													X																	Lorena R.	

OBSERVACIONES:

	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACION	CÓDIGO: SGSST-010 VERSIÓN: 001 FECHA: 28/12/2018

OBRA: Planta

CARGO:

1. SEGURIDAD SOCIAL — EPS: Sanitas — ARL: AXA COLPATRIA — AREA: Proteccion

2. COMPROMISO EN SALUD OCUPACIONAL

Yo: Temilda Ariza identificado (a) con CC 52222722. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo acudir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informar a mi jefe inmediato o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición, igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP son entregados para: La obra ______ El contrato ______ Otro ______ Cuál ______

FECHA DE ENTREGA	MANOS: VAQUETA	MANOS: CAUCHO	MANOS: CARNAZA	MANOS: SOLDADOR	MANOS: NYLON NITRILO	VISUAL: CARETA SOLDADOR	VISUAL: CARETA ESMERILAR	VISUAL: REPOSICION VISOR	VISUAL: MONOGAFAS SEGURIDAD	RESPIRATORIO: TAPABOCAS N95	RESPIRATORIO: TAPABOCAS M. PARTICUL.	RESPIRATORIO: PROTECTOR RESPIRATORIO MEDIA CARA	RESPIRATORIO: REPOSICION FILTROS	OIDOS: TAPAOIDOS INSERCION	OIDOS: TAPAOIDOS DE COPA	CABEZA: CASCO	CABEZA: BARBUQUEJO	CUERPO: ESCAFANDRA	CUERPO: BOTAS DE SEGURIDAD	CUERPO: CAMISA	CUERPO: PETO SOLDADOR	CUERPO: PANTALON	CUERPO: OVEROL	CUERPO: TRAJE DE VERTIENTE	CUERPO: OTRO	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
4-Dic-2021		✓			✓				✓					✓																
30-12-2021		X																											Ingrid Romero	Temilda Ariza
16-01-2023		X																												Yesid Diaz
16-02-2023		X																									X		Eduardo D.	Temilda Ariza
08-04-2023		X																									X		Eduardo D.	Temilda Ariza
11-05-2023		X																									X		Eduardo D.	Temilda Ariza
09-06-2023		X																									X		Eduardo D.	Temilda Ariza
03-08-2023		X																									X		Eduardo D.	Temilda Ariza
10-10-2023		X																									X		Eduardo D.	Temilda Ariza
07-11-2023		X																									X		Eduardo D.	Temilda Ariza
03-11-2023		X																									X		Eduardo D.	Temilda Ariza
22-12-2023		X																									X		Margarita G.	Temilda Ariza
24-01-2024		X																									X		Eduardo D.	Temilda Ariza
26-02-2024		X																									X		Eduardo D.	Temilda Ariza
20-03-2024		X																									X			Temilda Ariza
~~20-03-2024~~																											X		Fedor	Temilda Ariza
18-04-2024														✓															Cristina Cota	Temilda Ariza

Motivo Entrega: A: Por primera vez. B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o pérdida, D: Otras Causas

OBSERVACIONES:

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Jhon Alejandro Santana Cordenas

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	40	NEGRO	N.A
1	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	34	AZUL	N.A
1	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	M	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE
NOMBRE: Jhon Alejandro
CARGO: AUX
CC. 1072467080

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Dayan Guillen Peña

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	41	NEGRO	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	32	AZUL	N.A
2	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	L	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Dayan Guillen

CARGO: Auxiliar

CC. 1174096294

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Reinaldo Jose padilla

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	39	NEGRO	N.A
1	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	30	AZUL	N.A
1	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	L	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Cañón
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Reinaldo Jose

CARGO: Aux

CC. 1003655285

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Wilson Eliecer Pico

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	41	NEGRO	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	32	AZUL	N.A
2	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	M	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Gestira Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Wilson Pico

CARGO: Aux

CC. 1148214760

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Jose Benjamin Ortz.

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD X	39	NEGRO	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	32	AZUL	N.A
2	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	L	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Jose Ortiz

CARGO: Pintor

CC. 900008295

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Jesus Alberto thomas lopez.

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	40	NEGRO	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	36	AZUL	N.A
2	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	XL	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Jesus Thomas Lopez

CARGO: Auxiliar

CC. 1002230905

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Andres Eduardo Puentes Valderrama.

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	42	NEGRO	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	34	AZUL	N.A
2	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	L	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE
NOMBRE: Andres Eduardo Puentes
CARGO: Auxiliar de obra
CC. 1005770401

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Esteban Daniel Robles

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	39	NEGRO	N.A
1	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	30	AZUL	N.A
1	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	L	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Esteban Daniel

CARGO: Aux

CC. 1082782222

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Luis Fernando Bohorquez.

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	43	NEGRO	N.A
1	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	34	AZUL	N.A
1	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	XXL	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño

QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Luis Fernando B.

CARGO: Oficial de Obra

CC. 3805401

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Sergio Leonardo Benavides.

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	42	NEGRO	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	38	AZUL	N.A
2	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	XXL	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Sergio Benavides

CARGO: oficial

CC. 1014202900

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Jose Rolando Rubiano.

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	41	NEGRO	N.A
1	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	32	AZUL	N.A
1	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	XL	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Jose Rubiano

CARGO: _____

CC. _____

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Ronaldo Gonzalez Mendez.

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	38	NEGRO	N.A
1	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	30	AZUL	N.A
1	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	L	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Ronaldo Gonzalez

CARGO: Pintor

CC. 1002442700

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Cesar Augusto Garibello B

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD SOLDADOR	40	NEGRO	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	30	AZUL	N.A
2	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	S	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Cesar Garibello

CARGO: Soldador.

CC. 80657211

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Juan David Quijano Quitian

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	44	NEGRO	N.A
1	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	36	AZUL	N.A
1	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	L	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Juan David Quijano

CARGO: Auxiliar

CC. 1073230483

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10-04-24

NOMBRE DEL EMPLEADO: Jose Daniel Rondano

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	41	NEGRA	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	34	AZUL	N.A
2	CAMISA MANGA LARGA	XL	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este ocumento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera e los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Daniel R

CARGO: Aux

CC. 1083052457

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Jaime Alberto Cano

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	40	NEGRO	N.A
1	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	30	AZUL	N.A
1	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	M	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: JAIME CANO

CARGO: AUXILIAR

CC. 72 155 275 Bllo

Jaime Cano

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Wilson Lopez Hernandez

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD SOLDADOR	41	NEGRO	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	36	AZUL	N.A
2	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	XL	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE
NOMBRE: Wilson Lopez H.
CARGO: Soldador
CC. 1009833 39

B & C
INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Sergio Domingo Ramirez

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD SOLDADOR	40	NEGRO	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	32	AZUL	N.A
2	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	L	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castro
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Sergio Ramirez

CARGO: Soldador

CC. 7715313

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Duvan Leonardo Nivia Clavijo

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD Soldador	40	NEGRO	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	32	AZUL	N.A
2	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	M	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Duvan Leonardo Nivia

CARGO: Supervisor

CC. 1073508972

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Jose luis Moreno Andrades

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD SOLDADOR	41	NEGRO	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	30	AZUL	N.A
2	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	L	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño

QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: José Moreno

CARGO: soldador

CC. 1095175284

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Arceles Alberto Thomas Sandoval

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	39	NEGRO	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	33	AZUL	N.A
2.	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	L	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE
NOMBRE: Arceles Thomas S.
CARGO: Supervisor pintura
CC. 7104771

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Rafael Antonio Niño Rodriguez.

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	39	NEGRO	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	34	AZUL	N.A
2	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	L	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE
NOMBRE: RAFAEL NIÑO
CARGO: AYUDANTE
CC. 1,121,326,909

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Yenny lorena Romero G.

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	37	NEGRO	N.A
1	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	12	AZUL	N.A
1	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	L	AZUL	N.A
1	Chaleco	L	Azul	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castro
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE
NOMBRE: Lorena Romero
CARGO: Insp. SST
CC. 1069759281

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/2024

NOMBRE DEL EMPLEADO: Fabiana Fuentes Muñoz

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	36	NEGRO	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	8	AZUL	N.A
2	CAMISA MAN LARGA CON REFLECTIVO	S	AZUL	N.A
1	Chaleco	S	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Fabiana Fuentes M

CARGO: Empleada Ambiental

CC. 1.064.990.107

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10-04-24

NOMBRE DEL EMPLEADO: Cesar Augusto Duran

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	BOTAS DE SEGURIDAD	40	NEGRA	N.A
2	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	34	AZUL	N.A
2	CAMISA MANGA LARGA	XL	AZUL	N.A
1	Chaleco	XL		

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Cesar A Duran F.

CARGO: Ingeniero de sistemas

CC. 79133376 Bta

B & C
INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10-04-24

NOMBRE DEL EMPLEADO: David Aleksey Morales Sandoval.

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	Chaleco Reflectivo	M	Azul	NA

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristino Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE:

CARGO: ARQUITECTO

CC. 1014289078

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10-04-24

NOMBRE DEL EMPLEADO: Yohan Yesid Caro

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
1	PANTALON JEANS CON REFLECTIVO	32	AZUL	N.A
1	CAMISA MANGA LARGA	S	AZUL	N.A

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño

QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Johan Yesid Caro Urrego

CARGO: Aux. Sistemas

CC. 1081063612

S80

B & C
INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

EMC
ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

ACTA DE ENTREGA DE EPP's Y DOTACION

FECHA: 10/04/24

NOMBRE DEL EMPLEADO: Luz Margarita Arteaga C.

Con la presente acta se hace entrega de los siguientes EPP's y/o dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR	MARCA
2	Camisas Jeans Reflectivo	S	Azul	N.A
2	Pantalones Jeans Reflectivo	6	Azul	N.A.

ARTICULO 233 DEL CST. USO DE LOS ZAPATOS Y OVEROLES. El trabajador queda obligado a destinar a su uso personal el calzado y los overoles que le suministre el patrono, y en el caso de que así no lo hiciere, éste quedará eximido de hacerle el suministro por el período semestral siguiente.

EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE: La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento; en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa. El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Cristina Castaño
QUIEN ENTREGA

QUIEN RECIBE
NOMBRE: Luz Margarita Arteaga C.
CARGO: Secretaria de Obra
CC. 50.849.218

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 008
		VERSIÓN: 001
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:27/01/2024

FECHA DE INSPECCIÓN: 01-04-2024.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CEDULA	CARGO	CHAQUETA			PANTALON			BOTAS			CASCO/ CARETA			GUANTES			P. AUDITIVO			TAPABOCAS/ RESPIRADOR		
					B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	BYC	1003070761	AUXILIAR DE OBRA		R			R		B			B			B			B			B		
2	ANDRÉS EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	EMC	1005770400	AUXILIAR DE OBRA		R			R		R	R		B			B			B			B		
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	BYC	72047971	SUPERVISOR DE PINTURA		R			R		B			B			B			B			B		
4	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	BYC	80657211	SOLDADOR		R			R		B			B			B			B			B		
5	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	BYC	1023930253	CONDUCTOR		R			R		B			B			B			B			B		
6	DAYAN GUILLEN PEÑA	BYC	1124006294	AUXILIAR DE OBRA		R			R		R	R		B			B			B			B		
7	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	EMC	1073508972	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL		R			R		B			B			B			B			B		
8	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	BYC	1082877222	AUXILIAR DE OBRA		R			R		R	R		B			B			B			B		
9	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	BYC	72155275	AUXILIAR DE OBRA		R			R		B			B			B			B			B		
10	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	BYC	1002236905	AUXILIAR DE OBRA		R			R		B			B			B			B			B		
11	JESUS FERNANDO SALAMANCA GONZALES	BYC	79520511	CONDUCTOR		R			R		B			B			B			B			B		
12	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	BYC	1072497080	AUXILIAR DE OBRA		R			R		R	R		B			B			B			B		
13	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	BYC	80008755	PINTOR		R			R		B			B			B			B			B		
14	JOSE DANIEL RONDANO	EMC	1083052457	AUXILIAR DE OBRA		R			R		R	R		B			B			B			B		
15	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	BYC	1085175384	SOLDADOR		R			R		B			B			B			B			B		
16	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	BYC	80018951	CONDUCTOR		R			R		R	R		B			B			B			B		
17	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	BYC	1073230458	AUXILIAR DE OBRA		R			R		B			B			B			B			B		
18	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	BYC	1059900398	AUXILIAR DE OBRA		R			R		R	R		B			B			B			B		
19	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	BYC	3806901	AUXILIAR DE OBRA		R			R		R	R		B			B			B			B		
20	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	HB	1121326909	ALMACENISTA		R			R		B			B			B			B			B		

B=BUENO R=REGULAR M=MALO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA: Fabiana Jaramillo M

Lorena Romero

Cristina Castaño

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 008
		VERSIÓN: 001
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:27/01/2024

FECHA DE INSPECCIÓN: 01-04-2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CEDULA	CARGO	CHAQUETA			PANTALON			BOTAS			CASCO/ CARETA			GUANTES			P. AUDITIVO			TAPABOCAS/ RESPIRADOR		
					B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	BYC	1003655235	AUXILIAR DE OBRA		R			R		B			B			B			B			B		
2	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	BYC	1002497700	PINTOR SANDBLASTERO		R			R			R		B			B			B			B		
3	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	BYC	7715313	SOLDADOR		R			R			R		B			B			B			B		
4	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	BYC	1014202900	OFICIAL DE OBRA CIVIL		R			R		B			B			B			B			B		
5	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	BYC	807284425	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA		B			R			R		B			B			B			B		
6	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	EMC	1148147768	AUXILIAR DE OBRA		R			R		B			B			B			B			B		
7	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	EMC	79095339	SOLDADOR		R			R		B			B			B			B			B		
8	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	HB	1069759281	INSPECTOR SST		R			R			R		B			B			B			B		
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

B=BUENO R=REGULAR M=MALO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA: Fabiana Jaramillo M

Lorena Romero

CC Cristina Castaño.

B&C / EMC	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 008
		VERSIÓN: 001
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:27/01/2024

FECHA DE INSPECCIÓN: 15 - 04 - 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CEDULA	CARGO	CHAQUETA			PANTALON			BOTAS			CASCO/ CARETA			GUANTES			P. AUDITIVO			TAPABOCAS/ RESPIRADOR		
					B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	EMC	1005770400	AUXILIAR DE OBRA	B			B			B			B			B			B			B		
2	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	BYC	72047871	SUPERVISOR DE PINTURA	B			B			B			B			B			B			B		
3	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	BYC	80657211	SOLDADOR	B			B			B			B			B			B			B		
4	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	BYC	1023930253	CONDUCTOR	B			B			B			B			B			B			B		
5	DAYAN GUILLEN PEÑA	BYC	1124006294	AUXILIAR DE OBRA	B			B			B			B			B				R			R	
6	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	EMC	1073508972	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	B			B			B			B			B			B			B		
7	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	BYC	1082877222	AUXILIAR DE OBRA	B			B			B			B			B			B			B		
8	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	BYC	72155275	AUXILIAR DE OBRA	B			B			B			B			B			B			B		
9	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	BYC	1002236905	AUXILIAR DE OBRA	B			B			B			B			B			B			B		
10	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	BYC	80008755	PINTOR	B			B			B			B			B			B			B		
11	JOSE DANIEL RONDANO	EMC	1083052457	AUXILIAR DE OBRA	B			B			B			B			B			B			B		
12	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	BYC	1065175384	SOLDADOR	B			B			B			B			B			B			B		
13	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	BYC	80018951	CONDUCTOR	B			B			B			B			B			B			B		
14	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	BYC	1073230453	AUXILIAR DE OBRA	B			B			B			B			B			B			B		
15	ORLANDO DAVID SANDOVAL GARIZABALO	BYC	1043124095	AUXILIAR DE OBRA	B			B			B			B			B			R			B		
15	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	BYC	3808901	AUXILIAR DE OBRA	B			B			B			B			B				R		B		
16	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	HB	1121326909	ALMACENISTA	B			B			B			B			B			B			B		

B=BUENO R=REGULAR M=MALO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA: Sandra Lorena Romero Cristina castaño

Nota: Durante la inspección de EPP se evidencia que los filtros del Señor Jesus Alberto thomas requerian cambio se Proporciona (Filtros 6003, Prefiltros, Retenedores)

Durante la inspección se entrega gafas oscuras Duvan Nivia.

B&C / EMC	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 008
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 001
		FECHA:27/01/2024

FECHA DE INSPECCIÓN: 15- Abril-2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CEDULA	CARGO	CHAQUETA			PANTALON			BOTAS			CASCO/ CARETA			GUANTES			P. AUDITIVO			TAPABOCAS/ RESPIRADOR		
					B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
17	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	BYC	1003655235	AUXILIAR DE OBRA	B			B			B			B			B			B			B		
18	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	BYC	1002497700	PINTOR SANDBLASTERO	B			B			B			B			B			B			B		
19	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	BYC	7715313	SOLDADOR	B			B			B			B			B			B			B		
20	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	BYC	1014202900	OFICIAL DE OBRA CIVIL	B			B			B			B			B			B			B		
21	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	BYC	807264415	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	B			B			B			B			B			B			B		
22	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	EMC	1148147768	AUXILIAR DE OBRA	B			B			B			B			B			B			B		
23	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	EMC	79095339	SOLDADOR	B			B			B			No tiene.				R		B			B		
24	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	HB	1069759281	INSPECTOR SST	B			B			B			B			B			B			B		
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

B=BUENO R=REGULAR M=MALO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA: Cristina Castaño

Yoberth Romero

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG- R- 001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° Piso 1 FECHA DE 17-04-2024 INSPECCION 4	Pág. 1

ELEMENTO	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Mascara RCP o Barrera RCP	1	Unidad	1	✓		N.A	
Alcohol	1	Frasco	1	✓		08. 2025	
Algodón	1	Paquete	1	✓		N.A	
Baja Lenguas	20	Unidad	20	✓		(N.A)	
Isopos	20	Unidad	20	✓		03-2028	
Curas	10	Unidad	10	✓		N.A	
Esparadrapo de Tela	1	Rollo	1	✓		10-2027	
Micropore	1	Rollo	1	✓		06-2027	
Gasas Estéril	4	Paquete	4	✓		N.A	
Gasas limpias	10	Unidad	10	✓		N.A	
Compresas o apósitos limpios	4	Unidad	4	✓		02-2027	
Guantes de látex	10	Pares	10	✓		N.A	
Jabón líquido	1	Unidad	1	✓		07-2025	
Isodine Espuma	1	Frasco	1	✓		02-2025	
Isodine Solución	1	Frasco	1	✓		08-2025	
Jeringas varios tamaños	9	Unidad	9	✓		08-2027	
Solución Salina	1	Unidad	1	✓		01-2028	
Tapabocas	5	Unidad	3	✓		04-2026	
Termómetro	1	Unidad	1	✓		N.A	
Tijeras de trauma	1	Unidad	1	✓		N.A	
Vendas Elásticas varios tamaños	6	Unidad	6	✓		03-2027	
Vendas algodón varios tamaños	4	Unidad	4	✓		10-2026	
Vendaje Triangular	1	Unidad	1	✓		N.A	
Bolsas rojas	2	Unidad	2	✓		N.A	
Bolsas verdes	2	Unidad	0	—	—	—	—
Manta térmica	1	Unidad	0	—	—	—	—
Torniquete	1	Unidad	1	✓		N.A	
Suero oral	3	Unidad	3	✓		09-2026	
Linterna con pilas de repuesto	1	Unidad	1	✓		N.A	
Gel antibacterial	1	Unidad	1	✓		N.A	
Inmovilizador cervical	1	Unidad	1	✓		N.A	
Inmovilizadores Extremidades	1	Juego	0	—	—	—	—
Acetaminofén	10	unidad	0	—	—	—	—
Otro:							
Otro:							

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓		
Señalización	✓		
Limpieza	✓		

CAMILLA N° 1

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓		
Señalización	✓		
Estado del Arnés / Correas de Seguridad	✓		
Estado del Soporte de Instalación	✓		
Estado de General de la Camilla	✓		

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG- R- 001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° Piso 2 FECHA DE 17-04-2024 INSPECCION 4	Pág. 1

ELEMENTO	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Mascara RCP o Barrera RCP	1	Unidad	1	✓		N.A	
Alcohol	1	Frasco	1	✓		01-2025	
Algodón	1	Paquete	1	✓		N.A	
Baja Lenguas	20	Unidad	20	✓		N.A	
Isopos	20	Unidad	20	✓		03-2028	
Curas	10	Unidad	6	✓		N.A	
Esparadrapo de Tela	1	Rollo	1	✓		03-2026	
Micropore	1	Rollo	1	✓		06-2027	
Gasas Estéril	4	Paquete	3	✓		12-2025	
Gasas limpias	10	Unidad	10	✓		N.A	
Compresas o apósitos limpios	4	Unidad	4	✓		N.A	
Guantes de látex	10	Pares	10	✓		N.A	
Jabón líquido	1	Unidad	1	✓		07-2025	
Isodine Espuma	1	Frasco	1	✓		02-2025	
Isodine Solución	1	Frasco	1	✓		08-2026	
Jeringas varios tamaños	9	Unidad	8	✓		08-2027	
Solución Salina	1	Unidad	1	✓		07-2025	
Tapabocas	5	Unidad	5	✓		04-2026	
Termómetro	1	Unidad	1	✓		07-2028	
Tijeras de trauma	1	Unidad	1	✓		N.A	
Vendas Elásticas varios tamaños	6	Unidad	6	✓		06-2026	
Vendas algodón varios tamaños	4	Unidad	4	✓		06-2028	
Vendaje Triangular	1	Unidad	1	✓		N.A	
Bolsas rojas	2	Unidad	2	✓		N.A	
Bolsas verdes	2	Unidad	2	✓		N.A	
Manta térmica	1	Unidad	0	✓	—	—	
Torniquete	1	Unidad	1	✓		N.A	
Suero oral	3	Unidad	3	✓		08-2025	
Linterna con pilas de repuesto	1	Unidad	1	✓		N.A	
Gel antibacterial	1	Unidad	1	✓		N.A	
Inmovilizador cervical	1	Unidad	1	✓		N.A	
Inmovilizadores Extremidades	1	Juego	1	✓		N.A	
Acetaminofén	10	unidad	10	✓		09-2024	
Otro:							
Otro:							

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos			
Señalización			
Limpieza			

CAMILLA N° 2

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓		
Señalización	✓		
Estado del Arnés / Correas de Seguridad	✓		
Estado del Soporte de Instalación	✓		
Estado de General de la Camilla	✓		

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG- R- 001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° P103 FECHA DE 17-04-2024 INSPECCION 4	Pág. 1

ELEMENTO	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Mascara RCP o Barrera RCP	1	Unidad	1	✓		N/A	
Alcohol	1	Frasco	1	✓		09-2025	
Algodón	1	Paquete	1	✓		N/A	
Baja Lenguas	20	Unidad	20	✓		N/A	
Isopos	20	Unidad	20	✓		03-2028	
Curas	10	Unidad	10	✓		N/A	
Esparadrapo de Tela	1	Rollo	1	✓		10-2027	
Micropore	1	Rollo	1	✓		N/A	
Gasas Estéril	4	Paquete	4	✓		N/A	
Gasas limpias	10	Unidad	10	✓		N/A	
Compresas o apósitos limpios	4	Unidad	4	✓		07-2027	
Guantes de látex	10	Pares	10	✓		N/A	
Jabón líquido	1	Unidad	1	✓		07-2025	
Isodine Espuma	1	Frasco	1	✓		07-2025	
Isodine Solución	1	Frasco	1	✓		08-2025	
Jeringas varios tamaños	9	Unidad	9	✓		08-2027	
Solución Salina	1	Unidad	1	✓		01-2025	
Tapabocas	5	Unidad	5	✓		04-2026	
Termómetro	1	Unidad	1	✓		07-2028	
Tijeras de trauma	1	Unidad	1	✓		N/A	
Vendas Elásticas varios tamaños	6	Unidad	6	✓		03-2027	
Vendas algodón varios tamaños	4	Unidad	4	✓		04-2028	
Vendaje Triangular	1	Unidad	1	✓		N/A	
Bolsas rojas	2	Unidad	2	✓		N/A	
Bolsas verdes	2	Unidad	2	✓		N/A	
Manta térmica	1	Unidad	0	—	—	—	—
Torniquete	1	Unidad	1	✓		N/A	
Suero oral	3	Unidad	2	✓		08-2025	
Linterna con pilas de repuesto	1	Unidad	1	✓		N/A	
Gel antibacterial	1	Unidad	1	✓		N/A	
Inmovilizador cervical	1	Unidad	1	✓		N/A	
Inmovilizadores Extremidades	1	Juego	0	—	—	—	—
Acetaminofén	10	unidad	10	✓		09-2024	
Otro:				✓			
Otro:							

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos			
Señalización			
Limpieza			

CAMILLA N° 3

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓		
Señalización	✓		
Estado del Arnés / Correas de Seguridad	✓		
Estado del Soporte de Instalación	✓		
Estado de General de la Camilla	✓		

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO: SG- R- 001
VERSIÓN: 002
FECHA:27/06/2023

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA INSPECCIÓN: 17-04-2024 | Nº INSPECCIÓN: 4

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Fabian Fuentes Nuñez

No.	UBICACIÓN	TIPO						CAPACIDAD	PRUEBA HIDROSTÁTICA	REVISIÓN ESTADO GENERAL													FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		PQS								CILINDRO														
		BC	ABC	CO2	SOLKAFLAM 123	AGUA	OTROS			PINTURA	GOLPES	AUTOADHESIV O FECHA/TIPO	MANIJA DE TRANSPORTE	MANIJA DE DISPARO	PRESIÓN	MANÓMETRO	BOQUILLA	MANGUERA	RING O ARO DE SEGURIDAD	VALVULA	SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS		
1	Bodega piso 1 entrada.		X					20LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	05 2024	
2	Bodega piso 1 columna 2 entrada		X					20LB		B	B	B	B	B	B	B	B	N.A	B	B	B	B	10 2024	
3	Bodega piso 1 Viga central		X					20LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	05 2024	
4	Bodega piso 1 columna		X					20LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	05 2024	
5	Bodega piso 2 escalera 1		X					20LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	10 2024	
6	Bodega piso 2 columna		X					10LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	05 2024	
7	Bodega piso 2 almacen		X					10LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	05 2024	
8	Bodega piso 3 escalera		X					20LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	10 2024	
9	Bodega piso 3 columna		X					20LB		B	B	B	B	B	B	B	B	N.A	B	B	B	B	10 2024	
10	Bodega piso 3 escalera izquierda		X					10LB		B	B	B	B	B	B	B	B	N.A	B	B	B	B	04 2024	se envio recarga 17 abril 2024

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

NT	NO TIENE
NA	NO APLICA
NR	NO SE PUEDE REVISAR O NO VISIBLE

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.188-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 001
		VERSIÓN: 002
		FECHA:27/06/2023

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA INSPECCIÓN: 17-04-2024 Nº INSPECCIÓN: 4

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Fabiana Fernanda Mena

No.	UBICACIÓN	TIPO						CAPACIDAD	PRUEBA HIDROSTÁTICA	REVISIÓN ESTADO GENERAL													FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		PQS								CILINDRO														
		BC	ABC	CO2	SOLKAFLAM 123	AGUA	OTROS			PINTURA	GOLPES	AUTOADHESIV O FECHA/TIPO	MANIJA DE TRANSPORTE	MANIJA DE DISPARO	PRESIÓN	MANÓMETRO	BOQUILLA	MANGUERA	RING O ARO DE SEGURIDAD	VALVULA	SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS		
11	Piso 1 oficina			X				10LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	02 2025	
12	Piso 2 oficina			X				10LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	02 2025	
13	Piso 3 oficina			X				10LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	02 2025	

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

NT	NO TIENE
NA	NO APLICA
NR	NO SE PUEDE REVISAR O NO VISIBLE

Anexo A. - Evidencias.

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

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

INFORME SST

INFORME N.º 4

PERIODO: 18 DE MARZO AL 18 DE ABRIL 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

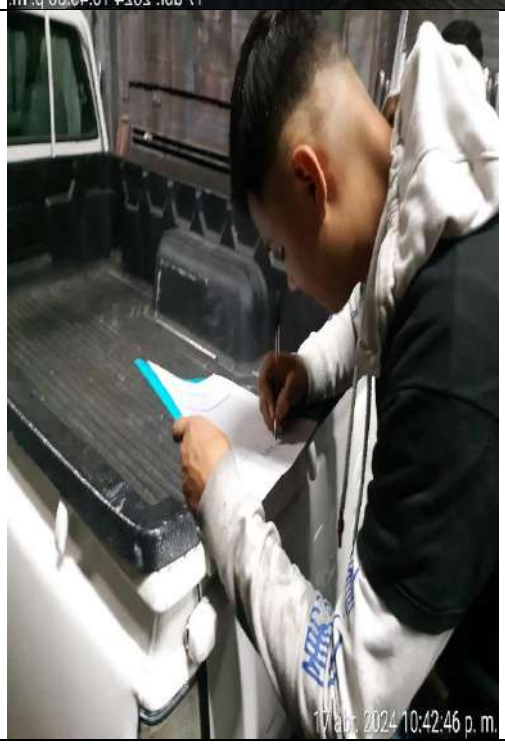
PERIODO: 18 DE MARZO AL 18 DE ABRIL DE 2024

FIRMA DE PERMISOS DE TRABAJO



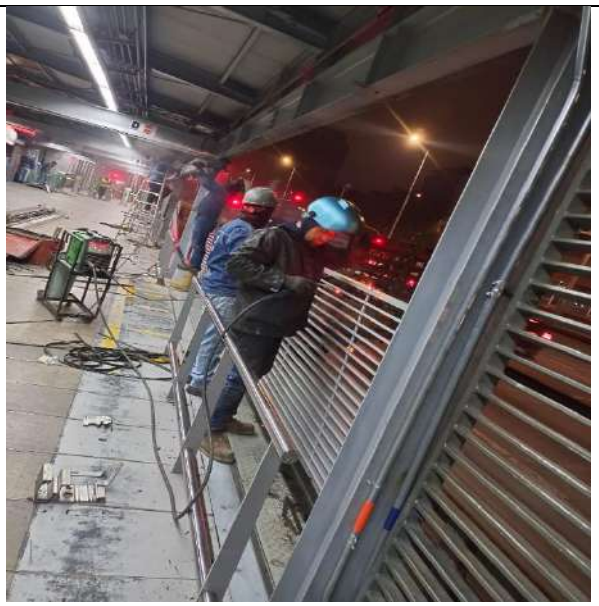




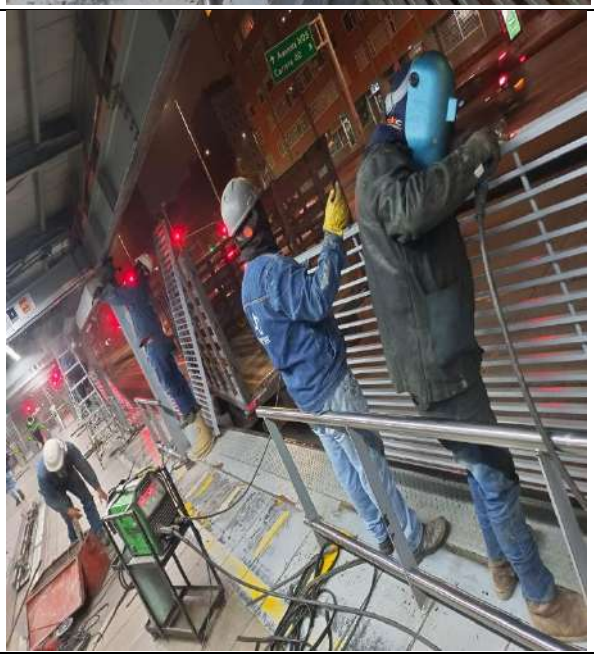


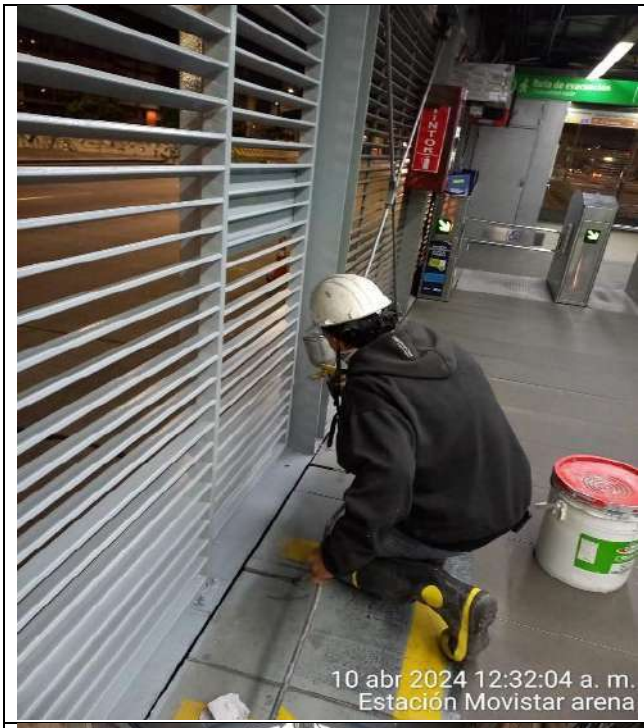
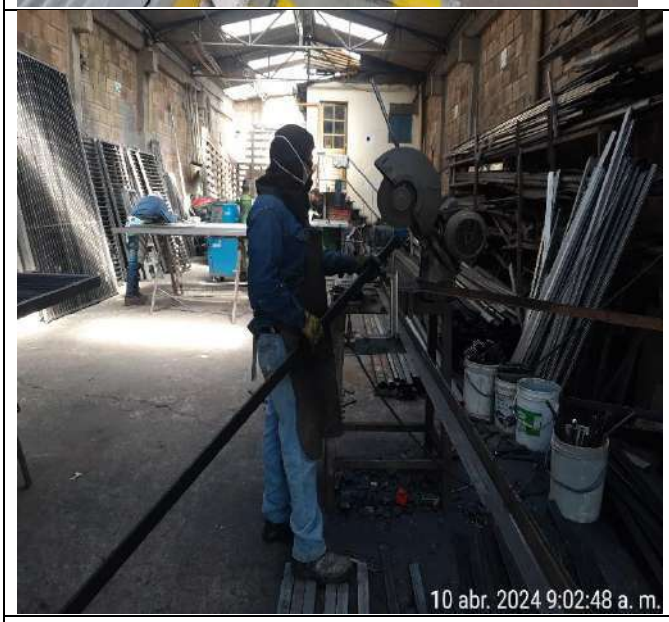
ACTIVIDADES VARIAS









 10 abr 2024 12:32:04 a. m. Estación Movistar arena	 10 abr. 2024 9:02:42 a. m.
 10 abr. 2024 9:02:48 a. m.	 10 abr. 2024 9:04:12 a. m.

CAPACITACIÓN



CHARLAS REALIZADAS





ARCHIVOS ADJUNTOS

1. Capacitación en Riesgos Eléctricos y su Prevención
2. Fotos Capacitación Riesgos Eléctricos y su Prevención
3. ATS (Cerramiento, Celosías, Pintura)
4. Certificación de la ARL Accidentalidad
5. Acta de Defunción Luis Alfonso
6. Inspección a Pulidoras
7. Inspección a Taladros
8. Inspección a Equipo de Pintura Airlees
9. Inspección de Equipos de Soldadura
10. Inspección de Herramientas
11. Inspección Plantas Eléctricas
12. Permisos para Trabajo en Caliente
13. Lista Chequeo de Soldadura
14. Pre Operacional de Vehículos
15. Inspección y Uso de EPPS
16. Charlas Realizadas.

CONCLUSIONES

Durante el periodo el comprendido desde el **18 DE MARZO AL 18 DE ABRIL 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).

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

FECHA DE ELABORACIÓN:

DIA	MES	AÑO
24	3	2024

ATS No. _____

	DD	MM	AÑO		DD	MM	AÑO
APLICA DESDE:	24	3	2024	HASTA	27	3	2024

PROYECTO No. TM 2795-2023

AREA/LUGAR: ESTACION CORFERIA, MOVISTAR ARENAS

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	Biomecánico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulacion 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, Manipulacion 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, portadas, 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. Autocuidado. No suministrar a extraños información de la empresa. Denuncia de objetos y personas sospechosas. Plan de emergencias. Formar brigadistas. Realizar simulacros. Inspecciones en las áreas de trabajo. Señalización sitios de trabajo.	Profesional SST Tecnicos Inspectores
4	Verificacion de Medidas Según Planos	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulacion 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, Manipulacion 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 olvidan 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, caídas. 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. Analisis de Trabajo Seguro. Permiso de Trabajo. Señalizar áreas de trabajo. uso adecuado de elementos de protección personal . Rotulado y señalizado los productos químicos.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, Manipulacion Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad (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, caídas. 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. Analisis 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	CODIGO	GI-FR-40
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	06/02/21
		PAGINA	

FECHA DE ELABORACIÓN:

DIA	MES	AÑO
24	3	2024

ATS No. _____

	DD	MM	AÑO		DD	MM	AÑO	PROYECTO No.	TM 2795-2023
APLICA DESDE:	24	3	2024	HASTA	27	3	2024	AREA/LUGAR:	ESTACION CORFERIA, MOVISTAR ARENAS

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 olcadas 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	Descapotado	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 olcadas 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
4	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 olcadas 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 pobgros, 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 empleando las fichas antes y se diligenciará un nuevo ATS si la situación cambia o se identifican nuevos riesgos.

Nombre	Cargo	Firma
NICOLAS CASAS	COORDINADOR	
JUAN DAVID PULIDO	COLABORADOR	
JONATAN MORENO	SOLDADOR	
JOHN JAIRO ALFONSO	SOLDADOR	

APROBADO	Fecha de Aprobación(DD/MM/AA):					

	FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/01/2019
		PÁGINA	1 de 2

FECHA DE ELABORACIÓN:

DÍA	MES	AÑO
24	3	2024

ATS N.º _____

	DD	MM	AÑO		DD	MM	AÑO
APLICA DESDE	24	3	2024	HASTA	27	3	2024

PROYECTO No: TM 2795-2023

AREA/LUGAR: ESTACION CORFERIAS, MOVISTAR ARENAS

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,Plasma 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 o Trabajar, Materiales Proyectados solidos o Fluidos. TECNOLOGICOS (Explosiones, Fuga, Derrame, Incendio). ACCIDENTES DE TRANSITO (Publicos, Rotos, Atrocos. Asaltos, Atentados, Desorden 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. Antecedentes. No suministrar a externos 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 Segun 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 esqueletico, 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 olesadas de calor en las zonas de trabajo diurnas.	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 olesdas de calor en las zonas de trabajo diurnas.	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 olesdas de calor en las zonas de trabajo diurnas.	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 esta trabajo.
NOTA IMPORTANTE: La actividad queda suspendida si se generan lluvias, se retomará conforme las lluvias cesen y se elaborara un nuevo ATS si la situación cambia o se identifican nuevos riesgos.

Nombre	Cargo	Firma
NICOLAS CASAS	COORDINADOR	
JONATAN MORENO	SOLDADOR	

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

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

FECHA DE ELABORACIÓN:

DIA	MES	AÑO
24	3	2024

ATS N.°:

	DD	MM	AÑO		DD	MM	AÑO
APLICA DESDE	24	3	2024	HASTA	27	3	2024

PROYECTO No. TM 2795-2023

AREA/LUGAR ESTACION CORFERIAS, MOVISTAR ARENAS

EQUIPO/ OBJETO DEL TRABAJO: Fabricacion y Instalacion de Celosias

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
JOHN JAIRO ALFONSO	SOLDADOR			
JUAN DAVID PULIDO	COLABORADOR		Juan Pulido	

APROBADO	Fecha de Aprobacion(DD/MM/AA):

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

FECHA DE ELABORACIÓN:

DIA	MES	AÑO
14	4	2024

ATS No.

APLICA DESDE	DD	MM	AÑO	HASTA	DD	MM	AÑO
	14	4	2024		20	4	2024

PROYECTO No. TM 2795-2023

AREA/LUGAR ESTACION CIUDAD UNIVERSITARIA

EQUIPO/ OBJETO DEL TRABAJO: Cambio Pintura Estaciones

TRABAJO A REALIZAR: Empapelado, Lijado, Aplicación de Barrera , Aplicación de Pintura Estraite

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 Maqual 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. Continuar con el sistema de vigilancia. Autocuidado. No suministrar a extraños información de la empresa. Derrames de objetos y personas sospechosas. Plan de emergencias. Entrenar brigadistas. Realizar simulacros. Inspecciones en las áreas de trabajo. Señalización sitios de trabajo.	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. Continuar con el sistema de vigilancia. Autocuidado. No suministrar a extraños información de la empresa. Derrames 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 Segun 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 olasdas de calor en las zonas de trabajo diurnos. QUIMICO (Material particulado, polvos- lainas- 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 ergonomica del puesto de trabajo. Analisis 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- lainas- 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. Analisis 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
		PAGINA	

FECHA DE ELABORACIÓN:

DÍA	MES	AÑO
14	4	2024

ATS No. _____

	DD	MM	AÑO		DD	MM	AÑO
APLICA DESDE	14	4	2024	HASTA	20	4	2024

PROYECTO No. TM 2795-2023

AREA/LUGAR ESTACION CIUDAD UNIVERSITARIA

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 diurnas. 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 multiples, 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 diurnas. 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 multiples, 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 Areas de trabajo. uso adecuado de elementos de protección personal. Resaltado 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 diurnas.	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 multiples, 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 multiples, 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 firmas, se retomará conforme las firmas 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.
JUAN DAVID PULIDO	COLABORADOR	Juan David Pulido
JONATAN MORENO	SOLDADOR	Jonathan
JOHN JAIRO ALFONSO	SOLDADOR	

APROBADO	Fecha de Aprobación(DD/MM/AA):

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

CÓDIGO	
VERSIÓN	01
VIGENCIA	01/03/2018
PÁGINA	1 de 2

FECHA DE ELABORACIÓN:

DIA	MES	AÑO
14	4	2024

ATS N.º

	DD	MM	AÑO		DD	MM	AÑO
APLICA DESDE	14	4	2024	HASTA	20	4	2024

PROYECTO No. TM 2795-2023

AREA/LUGAR ESTACION CIUDAD UNIVERSITARIA

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: Broca, Pulidora,Pistola 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 Señalizacción	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. Continuar con el sistema de vigilancia. Autocuidado. No automedicar a extraños información de la empresa. Dotación de objetos y personas sospechosa. Plan de emergencias. Entrenar brigadistas. Realizar simulacros. Inspecciones en las áreas de trabajo. Señalizacion sitios de trabajo.	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 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. Autocuidado. No suministrar a extraños información de la empresa. Dotación de objetos y personas sospechosa. Plan de emergencias. Entrenar brigadistas. Realizar simulacros. Inspecciones en las áreas de trabajo. Señalizacion sitios de trabajo.	Profesional SST Tecnicos Inspectores
4	Verificación de Medidas Segùn 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 oleadas de calor en las zonas de trabajo diarnos.	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. Analisis 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 oleadas de calor en las zonas de trabajo diarnos.	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 oleadas de calor en las zonas de trabajo diarnos.	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 horas pasen y se elaborará un nueva 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

CÓDIGO	
VERSIÓN	01
VIGENCIA	01.03.2019
PÁGINA	2 de 2

FECHA DE ELABORACIÓN:

DÍA	MES	AÑO
14	4	2024

ATS N.°: _____

APLICA DESDE	DD	MM	AÑO	HASTA	DD	MM	AÑO
	14	4	2024		20	4	2024

PROYECTO No. TM 279$-2023

AREA/LUGAR ESTACION CIUDAD UNIVERSITARIA

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			
JOHN JAIRO ALFONSO	SOLDADOR			
JUAN DAVID PULIDO	COLABORADOR			

APROBADO	Fecha de Aprobación(DD/MM/AA)

J.C TRANSCENDER SAS

CONTROL DE ASISTENCIA

☐ REUNIÓN / COMITÉ ☐ CAPACITACION ☐ ENTRENAMIENTO ☐ OTRO ¿CUAL? _____

TEMA: Señales de Prevención de Accidentes | DURACION: 10min.

COORDINADOR / CONFERENCISTA / INSTRUCTOR: Edison Pineda

PROCEDIMIENTOS REVISADOS:

FECHA: 22/03/2024. | CERTIFICADO SI ☐ NO ☒

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan David Pardo	1122651892	Oficial	Juan Pardo
2	Nicolas Tovar Sanchez	1007356633	Coordinador	
3	Edison Pineda	3226480	Coordinador	
4	Jonathan Moreno D.	1014665654	Soldador	
5	Juan Jairo Alfonso	1014177183	Oficial	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

FIRMA COORDINADOR

Edison Pineda.
FIRMA CONFERENCISTA / INSTRUCTOR

J.C TRANSCENDER SAS

CONTROL DE ASISTENCIA

☐ REUNIÓN / COMITÉ ☐ CAPACITACION ☐ ENTRENAMIENTO ☐ OTRO ¿CUAL? _____

TEMA: Los Riesgos del Rutolo. DURACION:

COORDINADOR / CONFERENCISTA / INSTRUCTOR: Edison Pineda.

FECHA: 05/04/2024 CERTIFICADO SI ☐ NO ☒

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan David Pulido	1122651882	oficial	Juan Pulido
2	Alvaro Javier Alvarez	1014107183	oficial	
3	Edison Yair Pineda	3276480	Coordinador	
4	Jonathan Moreno	1014765059	Soldadul	
5	Wilmer Nicolas Lasso	1069354653		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

FIRMA COORDINADOR

Edison Pineda.
FIRMA CONFERENCISTA / INSTRUCTOR

J.C TRANSCENDER SAS

CONTROL DE ASISTENCIA

☐ REUNIÓN / COMITÉ ☐ CAPACITACION ☐ ENTRENAMIENTO ☐ OTRO ¿CUAL? _____

TEMA: Peligros y Riesgos, tipos de Peligros. DURACION:

COORDINADOR / CONFERENCISTA / INSTRUCTOR: Edison Pineda.

PROCEDIMIENTOS REVISADOS:

FECHA: 12/04/2024. CERTIFICADO SI ☐ NO ☒

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Nicolas Cossio	1007351653	Coordinador	Nicolas
2	Juan David Pelaez	1127651886	Oficial	Juan Pelaez
3	Jonathan Munoz D.	1014263654	Soldador	
4	Juan Jairo Alzate	1014177183	Oficial	Juan Jairo
5				
6	Edison Pineda	3276480	Coordinador	Edison
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

FIRMA COORDINADOR Edison

Edison Pineda.
FIRMA CONFERENCISTA / INSTRUCTOR

J.C TRANSCENDER SAS

CONTROL DE ASISTENCIA

☐ REUNIÓN / COMITÉ ☒ CAPACITACION ☐ ENTRENAMIENTO ☐ OTRO ¿CUAL? _____

TEMA: LOS RIESGOS ELECTRICOS Y SU PREVENCION | DURACION: 1 hora

COORDINADOR / CONFERENCISTA / INSTRUCTOR: Lady Patricia Pineda Urrego

PROCEDIMIENTOS REVISADOS: Se realizo una charla donde ellos opinaron sobre la electricidad

FECHA: Abril 16 de 2024 | CERTIFICADO SI ☐ NO ☒

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan David Pulido	1122651882	Oficial	Juan Pulido
2	Jonathan Muñoz	1019265954	Soldador	
3	Edison Pineda	3276480	Coordinador	
4	Johan Faiver Alfonso	1014177193	Oficial	
5	Yulmer Valderrama	1007135463	Coordinador	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

FIRMA COORDINADOR

FIRMA CONFERENCISTA / INSTRUCTOR

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: JC TRANSCENDER SAS

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Jhon Jaime Orjuela **FECHA** 16/04/2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador
D.Conductor ✓

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido
D.Todas las anteriores ✓

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D.Todas las anteriores ✓

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga ✓

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A.

B. Verificar ausencia de tensión

C. No conectar Equipos en tomas en mal estado

CALIFICACION ---------- 5/

FIRMA EVALUADOR---------- Echeverry ----------

FIRMA EVALUADO---------- Jhon Jaime Orjuela ----------

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: JC TRANSCENDER SAS

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Edison Pineda. **FECHA** 16/04/2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

D.Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

D.Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D.Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Uso de EPPS adecuados para la corriente.

B. Verificar la ausencia de Tensión.

C. No conectar equipos a tomar en mal estado.

CALIFICACION ---------- 5/

FIRMA EVALUADOR---------- Edison Pineda.

FIRMA EVALUADO----------

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: JC TRANSCENDER SAS.

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Yilmer Nicolas Casas **FECHA** 16/04/2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

D.Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

D.Todas las anteriores

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D.Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Verificar la ausencia de tensión

B. Usar la ropa de seguridad adecuada que aisle la corriente.

C. No conectar equipos aparatos si la toma esta con defectos.

CALIFICACION 5/

FIRMA EVALUADOR Felipe

FIRMA EVALUADO Yilmer Casas

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: JC TRANSCENDER SAS

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Jonathan Munoz **FECHA** 16/04/2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

D Conductor

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

D.Todas las anteriores.

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D.Todas las anteriores

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. Realizar pruebas de tension

B. Revisar que las tomas no esten en mal estado al usarlas

C. Tener la proteccion Adecuada.

CALIFICACION ---------- 5/

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO Jonathan Munoz

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA: JC TRANSCENDER SAS

EVALUACION CAPACITACION RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Juan David Pulido **FECHA** 16/04/2024

1.Es todo elemento que permita el paso de corriente electrica a travez de su estructura.

A. Corriente electrica

B. Resistencia Electrica

C. Aislador

D.Conductor X

2. Principales factores que intervienen en accidente electrico

A. Amperaje

B. voltaje,aislamiento,tiempo

C. Camino de recorrido

D.Todas las anteriores X

3. Como prevenir el accidente electrico.

A. Considerar todo circuito como energizado

B. Señalizar la zona de trabajo

C. Pedir la consignacion del circuito el cual se va a trabajar

D.Todas las anteriores X

4. Cual Actividad no se considera trabajo Electrico

A. Izaje de carga X

B. Mantenimiento planta electrica

C.Cableado de postes

D. Instalacion de cableado electrico de baja y alta tension

5. Tres prevenciones que debo tomar cuando realizo actividades ELECTRICAS

A. No conectar equipos a tomas en mal estado

B. Usar la proteccion adecuada para estos trabajos

C. Tomar todas las medidas de seguridad.

CALIFICACION ---------- 5/

FIRMA EVALUADOR---------- Felipe

FIRMA EVALUADO---------- Juan Pulido

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 y/o Enfermedades Laborales**

Mes	AT No Mortales Reportados	EL No Mortales Reportadas	AT Mortales Reportados	EL Mortales Reportadas	Total
Marzo	0	0	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: **19/04/2024 08: 12**

La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace: (https://alissta.gov.co/CRiesgosLaborales/VCEnl?token=A9LnHzTGy0c+TeV0CG1nWfIdw4/XwTHC3BsQFK2NrWE=)

Para verificación de Positiva

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:	24/03/2024	Dia Fin:	27/03/2024	

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

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

Entrenamiento de Los Trabajadores														
Induccion al Area	SI	✓	NO		Analisis de trabajo	SI	✓	NO		Personal Capacitado	SI	✓	NO	
Identificacion de Peligros	SI	✓	NO		Operación de Extintor	SI	✓	NO		Supervision Constante	SI	✓	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	—	—	—	✓			✓			✓												
2	Mangueras de Pintar	—	—	—	✓			✓			✓												
3	Boquilla de Pintar	—	—	—	✓			✓			✓												
4	Pistola de Pintar	—	—	—	✓			✓			✓												
5	Filtro de Pistola de Pintar	—	—	—	✓			✓			✓												
6	Portaboquilla	—	—	—	✓			✓			✓												
7	Filtros de maquina de Pintar	—	—	—	✓			✓			✓												
8	Manguera de Succión del Equipo Pintar	—	—	—	✓			✓			✓												

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:	—	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	—	—	—
Observaciones:									

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:	14/04/2024	Dia Fin:	20/04/2024	

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

Elementos de Proteccion Personal

Casco de seguridad	SI	✓	NO		Uniforme Completo	SI	✓	NO		
Lentes de Seguridad	SI	✓	NO		Guantes Apropiados	SI	✓	NO		
Arnes de seguridad	SI		NO	✓	Respirador de gases y vapores	SI	✓	NO		
Barbiquejo	SI		NO	✓						
Protectores Auditivos	SI	✓	NO							

Entrenamiento de Los Trabajadores

Induccion al Area	SI	✓	NO		Analisis de trabajo	SI	✓	NO		Personal Capacitado	SI	✓	NO	
Identificacion de Peligros	SI	✓	NO		Operación de Extintor	SI		NO	✓	Supervision Constante	SI	✓	NO	

Nº	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	—			—			✓			✓												
2	Mangueras de Pintar	—			—			✓			✓												
3	Boquilla de Pintar	—						✓			✓												
4	Pistola de Pintar	—			—			✓			✓												
5	Filtro de Pistola de Pintar	—			—			✓			✓												
6	Portaboquilla	—			—			✓			✓												
7	Filtros de maquina de Pintar	—						✓			✓												
8	Manguera de Succión del Equipo Pintar	—			—			✓			✓												

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:									

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

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**	**PERIODO DEL**	**24**	**al**	**27**	**de**	**MARZO**

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 INSTALACIÓN 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 Ruido | Juan Ruido | Juan Ruido | Juan Ruido | ✓ | ✓ | ✓

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**	**24**	**al**	**27**	**de**	**MARZO**

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 Rudo	Juan Rudo	Juan Rudo	Juan Rudo			

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**	**24**	**al**	**27**	**de**	**MARZO**

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:	Juan Rubio	Juan Rubio	Juan Rubio	Juan Rubio			

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**	**14**	**al**	**20**	**de**	**ABRIL**

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:	Juan Pulido	Juan Pulido	Juan Pulido	Juan Pulido			

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**	**14**	**al**	**20**	**de**	**ABRIL**

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 VERFFICO 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 Rudo	Juan Rudo	Juan Rudo	Juan Rudo			

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**	**14**	**al**	**20**	**de**	**ABRIL**

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 INSTALACIÓN DEL MANGO	✓		✓		✓		✓							
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓							
ESTADO DE LA GUÍA 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 Ruido	Juan Ruido	Juan Ruido	Juan Ruido			

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

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

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	TM 2795-2023	PERIODO DEL	24	al	27	de	MARZO

TALADRO No. TALADRO LAMINA **MARCA: BOSCH**

CODIGO:HP2072

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)	✓		✓		✓		✓							
CLAVIJA DE CONEXIÓN	✓		✓		✓		✓							
MANGO LATERAL	✓		✓		✓		✓							
MANDRIL	✓		✓		✓		✓							
PROTECTOS DE CABLE CON SUJETALLVES	✓		✓		✓		✓							
SELECTOR DE MODALIDAD	✓		✓		✓		✓							
CARCASA	✓		✓		✓		✓							
INTERRUPTOR	✓		✓		✓		✓							
PORTA BROCAS	✓		✓		✓		✓							

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

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

NOMBRE DEL OPERADOR:							
	Juan Pulido	Juan Pulido	Juan Pulido	Juan Pulido			

FUERA DE SERVICIO SI____ NO____

OBSERVACIONES:

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

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO: TM 2795-2023 **PERIODO DEL** 14 **al** 20 **de** ABRIL

TALADRO No. TALADRO LAMINA **MARCA: BOSCH**

CODIGO:HP2072

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)	✓		✓		✓		✓							
CLAVIJA DE CONEXIÓN	✓		✓		✓		✓							
MANGO LATERAL	✓		✓		✓		✓							
MANDRIL	✓		✓		✓		✓							
PROTECTOS DE CABLE CON SUJETALLVES	✓		✓		✓		✓							
SELECTOR DE MODALIDAD	✓		✓		✓		✓							
CARCASA	✓		✓		✓		✓							
INTERRUPTOR	✓		✓		✓		✓							
PORTA BROCAS	✓		✓		✓		✓							

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

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

NOMBRE DEL OPERADOR:							
	Juan Rubio	Juan Rubio	Juan Rubio	Juan Rubio			

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

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

PROYECTO **TM-2795-2023** | **Inspeccionado por:** ~~EDISON PINEDA~~ | **Fecha 24 AL 27 DE MARZO 2024**

CONDICIONES ENCONTRADAS

Equipo	Código	Mango	Punto de Operacion	Mandril	Sistema electrico	Cable de conexion	Filos o puntos	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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PLANTA ELECTRICA ELITE KEEP WORKING	2G100 NUEVA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PLANTA ELECTRICA KTC GRUP NUEVA	463-GG110EG-3340	B	✓	✓	B	B	✓	B	✓	✓	✓	✓	B	B	B	✓	✓	✓	✓	B	B	B	✓	✓
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	✓	✓
INVERSOR MILLER No 1	MG031191L	B	✓	✓	B	B	✓	B	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	B	✓	✓	✓	✓	✓	✓
INVERSOR ESAB	I19490053	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
INVERSOR MINI ARC 161 LTS	181000609	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EQUIPO DE SOLDADURA MIG VERDE MARCA: MAXWEEL	MCU MIG 250	B	✓	✓	B	B	✓	B	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	B	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EQUIPO DE SOLDADURA MIG AMARILLO MARCA: FUBUS	FW1254	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	B		B	B	B		B																	
TALADRO LAMINA DEWALT	HP2073																								
Firma Responsable	Edison Pineda							**Fecha Próxima Inspección:**							SEMANA DEL 31 AL 06 DE ABRIL 2024									

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo NA: No aplica

Requiere Mantenimiento: Si: ____ No: ____ Correctivo: _____ Preventivo: ____

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

PROYECTO **TM-2795-2023** | **Inspeccionado por:** EDISON PINEDA | **Fecha 14 AL 20 DE ABRIL 2024**

CONDICIONES ENCONTRADAS

Equipo	Código	Mango	Punto de Operación	Mandril	Sistema electrico	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 medicion	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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PLANTA ELECTRICA ELITE KEEP WORKING	2G100 NUEVA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PLANTA ELECTRICA KTC GRUP NUEVA	463-GG110EG-3340	B	✓	✓	B	B	✓	B	✓	✓	✓	✓	B	B	B	✓	✓	✓	✓	B	B	B	✓	✓
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	✓	✓
INVERSOR MILLER No 1	MG0311911L	B	✓	✓	B	B	✓	B	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	B	✓	✓	✓	✓	✓	✓
INVERSOR ESAB	119490053	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
INVERSOR MINI ARC 161 LTS	181000609	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EQUIPO DE SOLDADURA MIG VERDE MARCA: MAXWEEL	MCU MIG 250	B	✓	✓	B	B	✓	B	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	B	B	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EQUIPO DE SOLDADURA MIG AMARILLO MARCA: FURIUS	FW1254	B	✓	✓	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	B		B	B	B		B	B																	
TALADRO LAMINA DEWALT	HP2073																									
Firma Responsable	Edison Pineda.							**Fecha Próxima Inspección:**							SEMANA DEL 21 AL 27 DE ABRIL 2024											

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

	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 :	**24**	**AL**	**27**	**DE**	**MARZO**

PLANTA ELECTRICA NUEVA	**MARCA: KTC GRUP**
CODIGO: 463-GG110EG-3340	

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 < 110 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 Ruido	Juan Ruido	Juan Ruido	Juan Ruido			

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 :	**24**	**AL**	**27**	**DE**	**MARZO**

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 10 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	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 :	**24**	**AL**	**27**	**DE**	**MARZO**

PLANTA ELECTRICA NUEVA AZUL	**MARCA: HYUNDAI**
CODIGO: HYG1050E	

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

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**				
FECHA O PERIODO DEL :	**14**	**AL**	**20**	**DE**	**ABRIL**

PLANTA ELECTRICA NUEVA	**MARCA: KTC GRUP**
CODIGO: 463-GG110EG-3340	

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 Ruído < 110 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	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2019
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**				
FECHA O PERIODO DEL :	**14**	**AL**	**20**	**DE**	**ABRIL**

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 10 dBA	✓		✓		✓		✓							
Insonorización (Aislamiento Ruido)	✓		✓		✓		✓							
Clontrol Anti vibraciones (Patines)	✓		✓		✓		✓							
Caja de Totalizadores	✓		✓		✓		✓							
Extintorpqs - 20lbs (Minimo 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 :	**14**	**AL**	**20**	**DE**	**ABRIL**

PLANTA ELECTRICA NUEVA AZUL	**MARCA: HYUNDAI**
CODIGO: HYG110S0E	

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 < 110 dBA	✓		✓		✓		✓							
Insonorización (Aislamiento Ruido)	✓		✓		✓		✓							
Clontrol Anti vibraciones (Patines)	✓		✓		✓		✓							
Caja de Totalizadores	✓		✓		✓		✓							
Extintorpqs - 20lbs (Mínimo 1)	✓		✓		✓		✓							

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

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

NOMBRE DEL OPERADOR:							
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	Juan Rubio	Juan Rubio	Juan Rubio	Juan Rubio			

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 :	**24**	**AL**	**27**	**DE**	**MARZO**

INVERSOR MILLER No. 1	**MARCA: MILLER**
CODIGO: MG031191L	

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 :	**24**	**AL**	**27**	**DE**	**MARZO**

EQUIPO DE SOLDADURA MIG VERDE	**MARCA: MAXWEELL**
CODIGO: MCU MIG 250	

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 Hoy	Jorge Hoy	Jorge Hoy	Jorge Hoy			

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

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

DATOS GENERALES

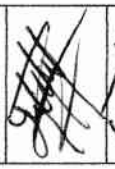
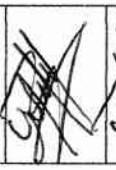
AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**				
FECHA O PERIODO DEL :	**24**	**AL**	**27**	**DE**	**MARZO**

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:

	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 :	**14**	**AL**	**20**	**DE**	**ABRIL**
INVERSOR MILLER No. 1	**MARCA: MILLER**				
CODIGO: MG031191L					

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VERIFICO 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	Jonathan	Jonathan	Jonathan	Jonathan			

OBSERVACIONES: **FUERA DE SERVICIO SI___ NO___**

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

DATOS GENERALES

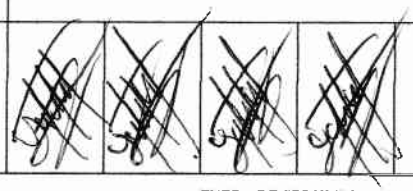
AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**				
FECHA O PERIODO DEL :	**14**	**AL**	**20**	**DE**	**ABRIL**

EQUIPO DE SOLDADURA MIG VERDE	**MARCA: MAXWEELL**
CODIGO: MCU MIG 250	

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

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:	**TM 2795-2023**				
FECHA O PERIODO DEL :	**14**	**AL**	**20**	**DE**	**ABRIL**

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:

	INSPECCIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO	
		VERSION	01
		VIGENCIA	01/08/2019
		PAGINA	1 de 1

SEMANA DEL 24/03/24 AL 27/03/24

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	Tapaboca 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	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	/			OK	
NICOLAS CASAS	COORDINADOR	B	/	B	B	/	B	/	/	B	/	B	/	/	B	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	/			OK	
JONATAN MORENO	SOLDADOR	B	/	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	/	/	/	/	/	/	/	B			OK	
JUAN DAVID PULIDO	COLABORADOR	B	/	B	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

	INSPECCIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2019
		PÁGINA	1 de 1

SEMANA DEL 14/04/24 AL 20/04/24

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 cuero	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	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	/			OK	
NICOLAS CASAS	COORDINADOR	B	/	B	B	/	B	/	/	B	/	B	/	/	B	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	/			OK	
JONATAN MORENO	SOLDADOR	B	/	B	B	/	B	/	/	B	/	B	B	/	B	D	/	B	/	B	/	/	/	/	/	B			OK	
JOHN JAIRO ALFONSO	SOLDADOR	B	/	B	B	/	B	/	/	B	/	B	B	/	B	B	/	B	/	B	/	/	/	/	/	B			OK	
JUAN DAVID PULIDO	COLABORADOR	B	/	B	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

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

A. Solicitud del Permiso

FECHA INICIO: 24/04/2024	FECHA TERMINACIÓN: 27/04/2024	HORA INICIO: 11:30 PM	HORA TERMINACIÓN: 4:00 AM	Breve Descripción de la Tarea: APLICACION DE SOLDADURA, CORTE DE ESTRUCTURA ESTACION CORFERIAS, MOVISTAR ARENAS

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

No. PROYECTO TM 2795-2023

B. Verificación Previo 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 bloqueo?			✓
¿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 cercanas 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: Jonathan

Nombre y Firma del Operario o soldador: Juan Pulido

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:

J.C TRANSCENDER SAS	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/19
		PÁGINA	1 de 2

A. Solicitud del Permiso

FECHA INICIO: 14/04/2024	FECHA TERMINACIÓN: 20/04/2024	HORA INICIO: 11:30 PM	HORA TERMINACIÓN: 4:00 AM	Breve Descripción de la Tarea: APLICACION DE SOLDADURA, CORTE DE ESTRUCTURA ESTACION CIUDAD UNIVERSITARIA

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 Hojs 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:	Jonathan	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:

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 24 AL 27 DEL MES MARZO 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	C	C			
Instrucción de seguridad al personal	C	C	C	C			
Equipo de protección personal	C	C	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	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	C	C			
Extintores de incendio en sitio	C	C	C	C			
Colocación segura de piezas a soldar	C	C	C	C			
Se retiraron los materiales combustibles del área	C	C	C	C			
Se encuentra limpia el área de trabajo	C	C	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: JOHN JAIRO ALFONSO

SEMANA DEL 24 AL 27 DEL MES MARZO 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	C	C			
Instrucción de seguridad al personal	C	C	C	C			
Equipo de protección personal	C	C	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	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	C	C			
Extintores de incendio en sitio	C	C	C	C			
Colocación segura de piezas a soldar	C	C	C	C			
Se retiraron los materiales combustibles del área	C	C	C	C			
Se encuentra limpia el área de trabajo	C	C	C	C			
FIRMA JEFE DE SOLDADURA	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin			

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: JONATAN MORENO

SEMANA DEL 14 AL 20 DEL MES ABRIL 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	C	C			
Instrucción de seguridad al personal	C	C	C	C			
Equipo de protección personal	C	C	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	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	C	C			
Extintores de incendio en sitio	C	C	C	C			
Colocación segura de piezas a soldar	C	C	C	C			
Se retiraron los materiales combustibles del área	C	C	C	C			
Se encuentra limpia el área de trabajo	C	C	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 Nº _____ NOMBRE SOLDADOR: JOHN JAIRO ALFONSO

SEMANA DEL 14 AL 20 DEL MES ABRIL 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	C	C			
Instrucción de seguridad al personal	C	C	C	C			
Equipo de protección personal	C	C	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	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	C	C			
Extintores de incendio en sitio	C	C	C	C			
Colocación segura de piezas a soldar	C	C	C	C			
Se retiraron los materiales combustibles del área	C	C	C	C			
Se encuentra limpia el área de trabajo	C	C	C	C			
FIRMA JEFE DE SOLDADURA							

Convenciones:

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

OBSERVACIONES

PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO

CODIGO	0001
VERSION	01
VIGENCIA	16/01/2024
PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	24/03/2024			FECHA FINAL	27/03/2024	
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	X	X			
Luces Altas	X	X	X	X			
Luces Bajas	X	X	X	X			
Luces Direccionales	X	X	X	X			
Luces Parqueo	X	X	X	X			
Luces Freno	X	X	X	X			
Luz Reverso	X	X	X	X			
Stop Der. - Izq.	X	X	X	X			
Luces Interiores	X	X	X	X			
Luz de Tablero	X	X	X	X			

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

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

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

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

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

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

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

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

	PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO					CODIGO	0001
						VERSION	01
						VIGENCIA	16/01/2024
						PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	24/03/2024			FECHA FINAL	27/03/2024		
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	X	X	X			
Luces Altas	X	X	X	X			
Luces Bajas	X	X	X	X			
Luces Direccionales	X	X	X	X			
Luces Parqueo	X	X	X	X			
Luces Freno	X	X	X	X			
Luz Reverso	X	X	X	X			
Stop Der. - Izq.	X	X	X	X			
Luces Interiores	X	X	X	X			
Luz de Tablero	X	X	X	X			

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

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

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

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

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

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

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

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

PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO

CODIGO	0001
VERSION	01
VIGENCIA	16/01/2024
PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	14/04/2024		FECHA FINAL	20/04/2024		
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	X	X			
Luces Altas	X	X	X	X			
Luces Bajas	X	X	X	X			
Luces Direccionales	X	X	X	X			
Luces Parqueo	X	X	X	X			
Luces Freno	X	X	X	X			
Luz Reverso	X	X	X	X			
Stop Der. - Izq.	X	X	X	X			
Luces Interiores	X	X	X	X			
Luz de Tablero	X	X	X	X			

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

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

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

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

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

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

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

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

	PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO					CODIGO	0001
						VERSION	01
						VIGENCIA	16/01/2024
						PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	14/04/2024			FECHA FINAL	20/04/2024		
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	X	X	X			
Luces Altas	X	X	X	X			
Luces Bajas	X	X	X	X			
Luces Direccionales	X	X	X	X			
Luces Parqueo	X	X	X	X			
Luces Freno	X	X	X	X			
Luz Reverso	X	X	X	X			
Stop Der. - Izq.	X	X	X	X			
Luces Interiores	X	X	X	X			
Luz de Tablero	X	X	X	X			
3. FRENOS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Funcionamiento de Frenos	X	X	X	X			
Nivel de Liquido de Frenos	X	X	X	X			
Nivel Liquido Refrigerante	X	X	X	X			
Liquido Dirección Hidráulica	X	X	X	X			
4. LLANTAS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Llanta Delantera Izq.	X	X	X	X			
Llanta Delantera Der	X	X	X	X			
Llanta Trasera Izq.	X	X	X	X			
Llanta Trasera Interna Izq.	X	X	X	X			
Llanta Trasera Der	X	X	X	X			
Llanta Trasera Interna Der	X	X	X	X			
5. VISIBILIDAD	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Retrovisor	X	X	X	X			
Panorámico Delantero	X	X	X	X			
Vidrios Ventanas Laterales	X	X	X	X			
Espejos Retrovisores	X	X	X	X			
Plumillas	X	X	X	X			
6. INTERIOR DEL VEHICULO	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Cinturones de Seguridad	X	X	X	X			
Tacómetro	X	X	X	X			
Nivel de Aceite	X	X	X	X			
Nivel de Combustible	X	X	X	X			
Aire Acondicionado	X	X	X	X			
Limpieza Interna Vehiculo	X	X	X	X			
Silleteria en Buen Estado y Limpia	X	X	X	X			
Palanca o Seguro Sillas Reclinables	X	X	X	X			
Puertas	X	X	X	X			
Salidas de Aire Acondicionado	X	X	X	X			
Estribo	X	X	X	X			
7. LIMPIEZA	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Limpieza Externa del Vehiculo	X	X	X	X			
Pintura - Logos	X	X	X	X			
8. SEGURIDAD	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Botiquín de Primeros Auxilios (Vigente)	X	X	X	X			
Extintor (Estado Y Carga Vigente)	X	X	X	X			
Herramientas	X	X	X	X			
Señales	X	X	X	X			
Linterna - Conos	X	X	X	X			
Gato - Bloques - Cruceta	X	X	X	X			
Llanta De Repuesto	X	X	X	X			
9. OTROS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Manos Libres - Celular	X	X	X	X			
Prueba de Alcoholimetria	X	X	X	X			

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

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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	03/04/2024	76002980	$3.636.200	

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	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	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	313.800	0		0		0	0	0	0	313.800	7

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	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	631.000	0	0	0	0	0	0		631.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3

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	817.600				817.600	0	0	817.600			8.176	817.600	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	469.800	0	0	469.800	10

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	469.800	469.800
Pensión	3	1.879.000	1.879.000
Riesgos Laborales	1	817.600	817.600
CCF	1	469.800	469.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.636.200	3.636.200

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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	03/04/2024	76002980	$3.636.200	

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	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
2	CC	12401167	LOPEZ FONSECA LUIS ALFONSO	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	1016093888	MORENO DUARTE JESUS ANTONIO	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
10	CC	1129491694	VEGA RODRIGUEZ BRAYNER DAVID	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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.

04). Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

INFORME DE GESTION SST

INFORME Nº. 3

PERÍODO: 17 DE MARZO 2024
A EL 17 DE ABRIL /24

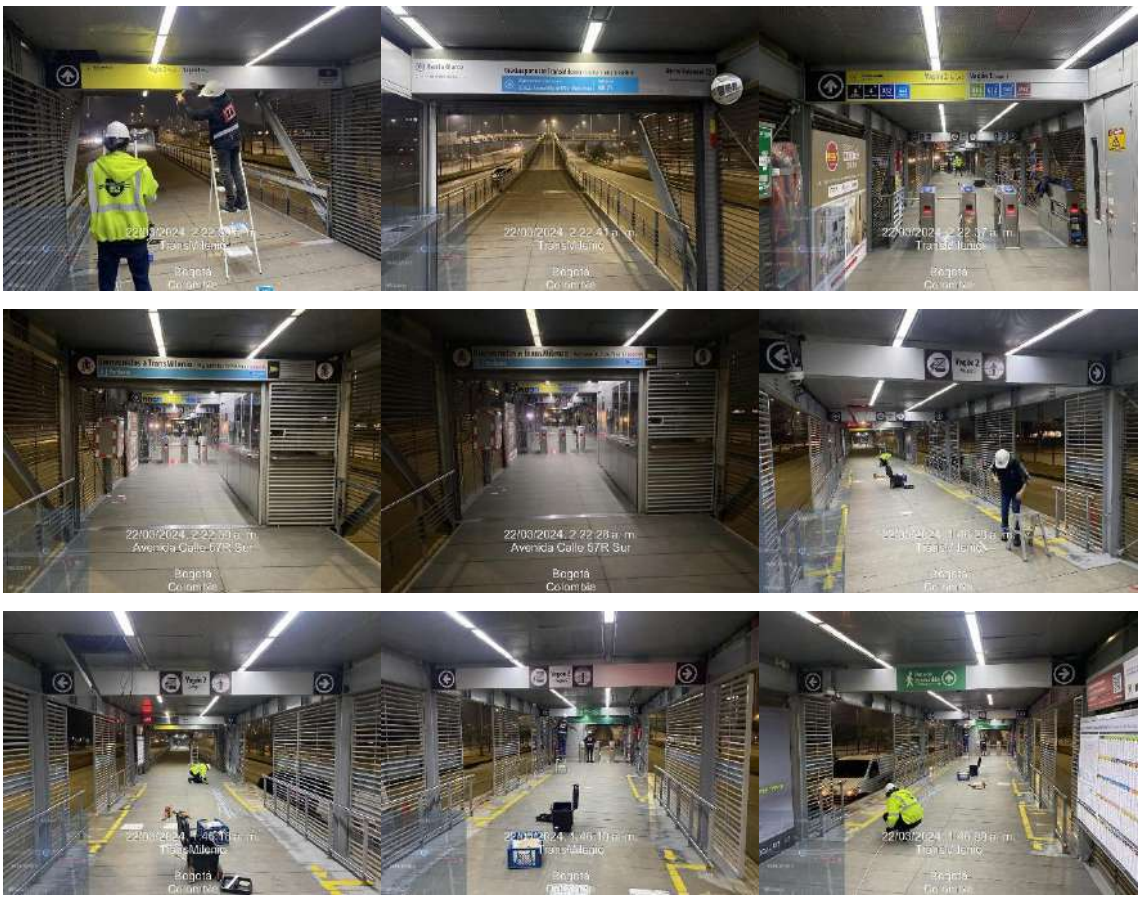
SISTEMA MASIVO
TRANSMILENIO

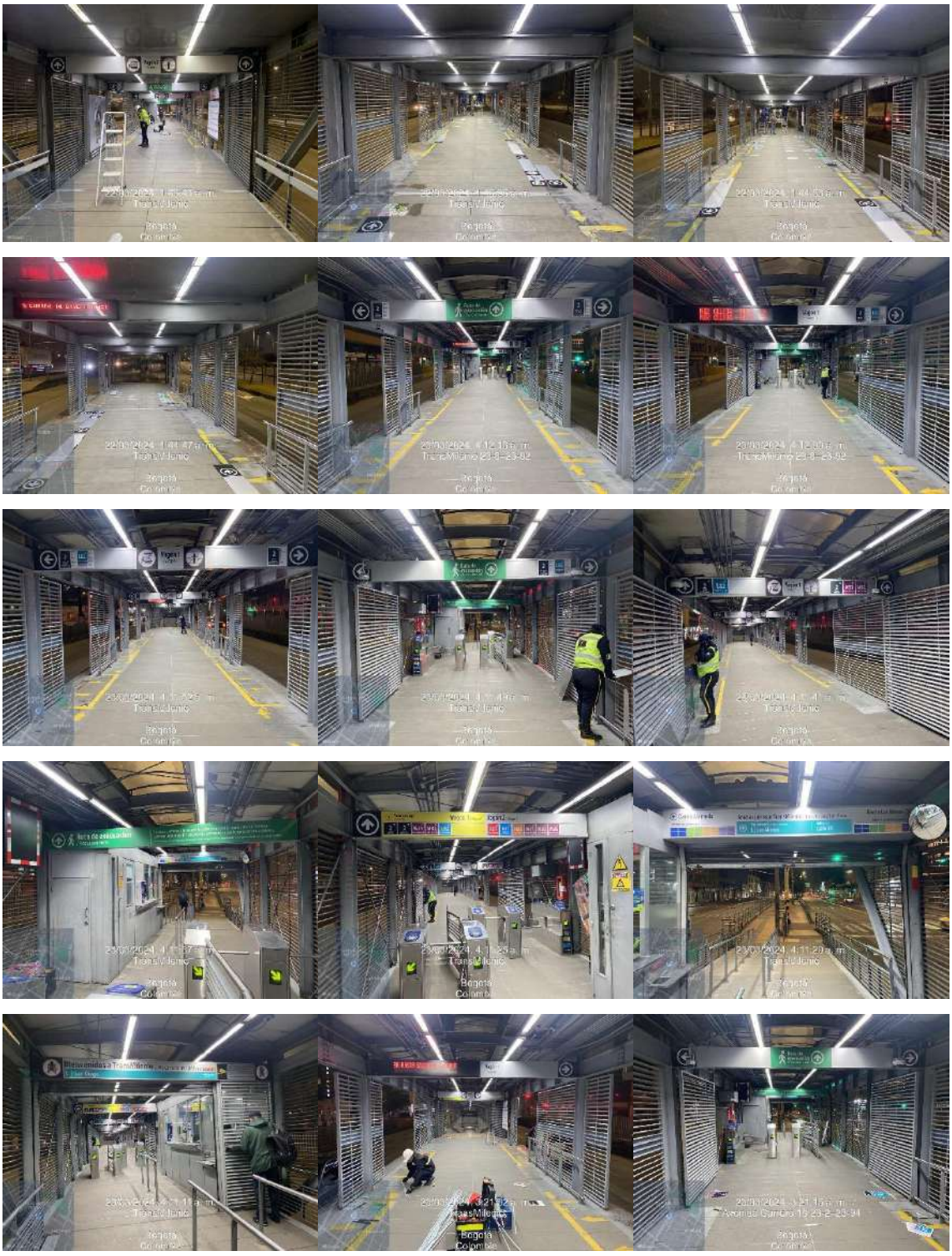
BOGOTA D.C.

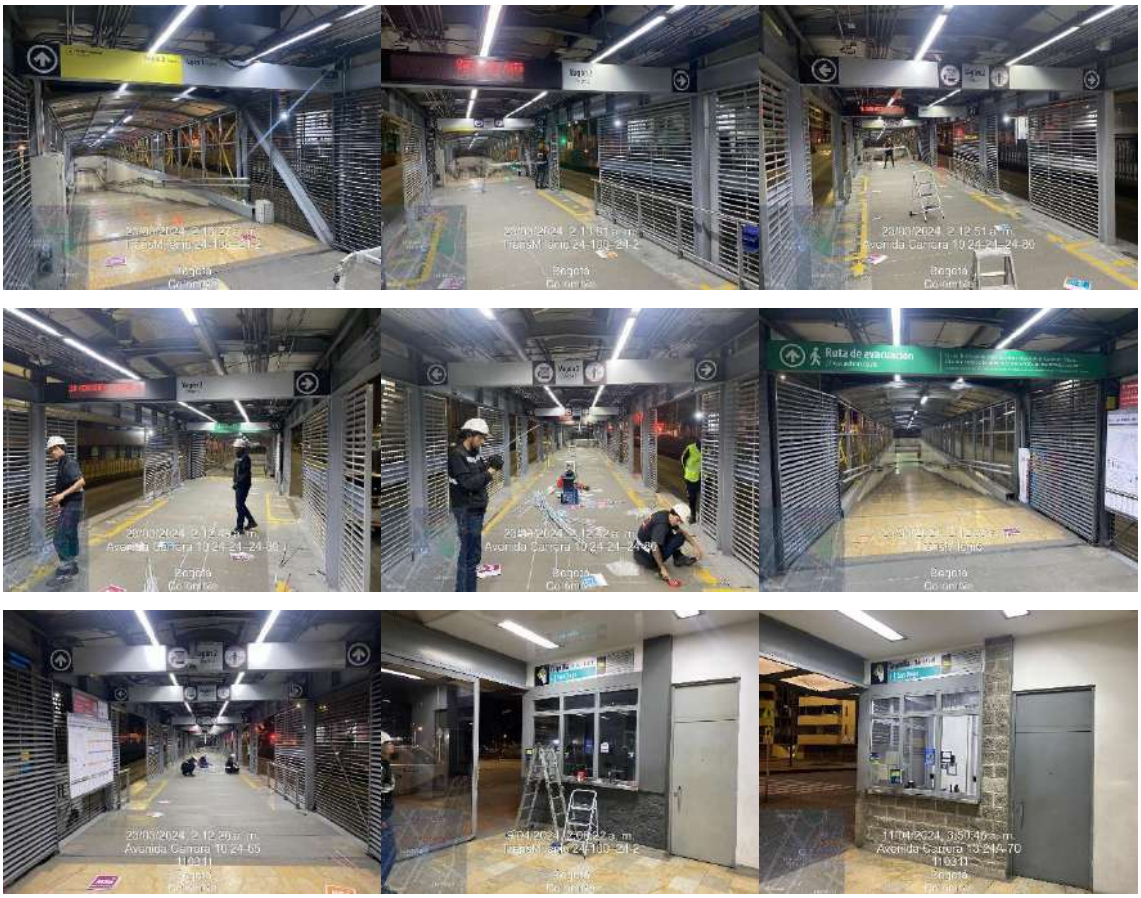
NOMBRE DEL CONTRATISTA **SARMIENTO DESIGN S.A.S**

RELACIÓN ACTIVIDADES EJECUTADAS

NQS SUR		
ESTACIÓN	**DESCRIPCIÓN**	**% CUMPLIMIENTO AMBIENTAL**
ESTACION SAN DIEGO	INSTALACION DE VALLAS	100%
ESTACION PERDOMO	INSTALACION DE VALLAS	100%
2	2	100%
SOPORTE FOTOGRAFICO ACTIVIDADES		







RELACIÓN MAQUINARIA

RELACIÓN MAQUINARIA	
INSTRUMENTO	**CANTIDAD**
Pulidora Bosch	0
Pulidora Makita azul	1
Taladro Dewalt amarillo	1
Taladro Hilti TE – 125 340163K2	0
Puntas	3
Cargadores	1
Linternas	1
Alicates	1
Corta frío	1

Martillos	1
Llaves alemanas	1
Tijeras Lámina	1
Juego Llaves Bristol	1
Remachadoras	1
Martilolos caucho	1
Masetas	1
Llave tubo Heavy Duty de 24´´	0
Llave tubo 14´´	0
Gato hidráulico	0
Gato Zorra	0
Hombre solo	1
Llave Stanley 3/4	0
Llave Stanley 13/16	0
Reflector	1
Tronzadora	0
Motobomba 3´´	0
Sonda Eléctrica	0
Sonda Manual	0
Gratas	0
Sopladora Makita	0
Escaleras	2
Hidrolavadoras	0
Equipo Inversor de soldadura	0
Pulidoras	1

RELACIÓN LISTA DE HERRAMIENTAS

RELACIÓN HERRAMIENTAS	
INSTRUMENTO	**CANTIDAD**
Conos (Señalización)	6

Destornillador eléctrico	0
Planta eléctrica Diesel	0
Taladro de árbol	0
Pulidora fija	0
Prensa hidráulica	0
Compresor	0
Taladro manual	1
Soldador	0
Cargador de Batería	1
Juego llaves manuales	1
Llave expansiva / tubo	0
Equipo de soldadura portátil	0
Pulidora manual	1
Extensión eléctrica	3
Caja herramienta básica	1
Remachadora	1
Equipos de trabajos en alturas	1
Impermeables	1
Equipos de seguridad	2
Pistola de pintura	0
Atornilladores	0
Extensiones	3
Reflectores	1
Hombresolo	1

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	F-037-S-SST-001
		Version 1
		Hoja 1 de 2

GENERALIDADES

Fecha desde: 21-3-2024	Fecha hasta: 27-3-2024	Hora inicial: 11 PM	Hora final: 4 AM	Proyecto: TRANSMILENIO

Trabajo a realizar

INSTALACION DE VALLAS

Herramientas, equipos y materiales a usar :
LINTERNA, ALICATE, CONO, CAJA DE HERRAMIENTA BASICA, CINTA DOBLEFAS, BISTURI,. ESPATULA, ESPATULON, TALADRO, EXTENSION, ESCALERAS, REMACHADORA, CASCO DE SEGURIDAD.

Area de trabajo:
ESTACION SAN DIEGO, PERDOMO

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:

Descripción paso a paso de la tarea

1. DIVULGACION ATS.

2. ALISTAR EL MATERIAL A USAS, PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN.

3. TRASLADAR EL MATERIAL A UTILIZAR A LA ZONA DE TRABAJO.

4. REALIZAR INSPECCIONES A EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR.

5. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

6. ORDEN Y ASEO.

Identificar los peligros que pueden generar los alrededores y/o que se pueden entorno a personas, equipos, herramientas y materiales, en caso de que aplique algunos de los peligros que se encuentran establecidos se debe marcar con un **SI** de lo contrario marcar con un **NO.**

Se realizan otras actividades en el area	NO	**Peligro Físico**		Manipulación de cargas	SI
Hay personas en el area a intervenir	NO			**Peligro Psicosocial**	
		Ruido	SI	Gestión organizacional: (estilos de mando,pago,contratacion,participacion, bienestar social)	SI
Peligro Biológico		Iluminación	SI		SI
Virus	SI	Vibración	SI	Caracteristicas de la organización	SI
Bacterias	NO	Tempetatura	NO	Caracteristicas del grupo social de trabajo	SI
Hongos	NO	Presión atmosférica	NO		
Ricketsias	NO	Radiación no ionizante	NO	Tarea: trabajo en equipo.	SI
Parasitos	NO	Radiación ionizante	NO		
Picaduras	NO	**Peligro Condiciones de seguridad**		Condiciones de la tarea: carga mental, definicion de rol.	SI
Mordeduras	NO	Mecánico: (herramienta)	SI		
Fluidos o excrementos	NO	Eléctrico: (alta y baja tension)	SI	Jornada de trabajo:rotacion horas extras.	SI
Peligro Químico		Locativo: (superficie irregular).	SI	**Peligro Fenómenos naturales**	
Polvos organicos	NO	Tecnologico	SI	Sismo	SI
Polvos inorganicos	SI	Accidentes de transito	SI	Terremoto	NO
Fibras	NO	Publicos: (robo,atrCO).	SI	Vendaval	NO
Liquidos	NO	Trabajo en alturas	NO	Inundación	NO
Gases y vapores	NO	**Peligro Biomecánicos**		Derrumbe	NO
Humos metalicos	NO	Posturas	SI	Precipitaciones	NO
Humos no metalicos	NO	Esfuerzo	SI	Otros:	NO
material particualdo	SI	Movimiento repetitivo	SI		

EQUIPOS O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

Adicional a los EPP basicos (Casco, barbuquejo, gafas, guantes, botas, camisa manga larga, pantalon o braga)

Careta para pulir	NO	Equipo de primeros auxilios	SI	Gafas Transparentes	SI
Chaqueta o peto para soldar y/o pulir	NO	Careta para soldar	NO	Guantes de vaqueta	NO
Respirador para polvos o humos	SI	Protector auditivo	SI	Guantes de nitrilo	SI
Equipo de rescate	NO	Gafas Negras	NO	Guantes para soldar	NO
Equipo de potrección contra caidas	NO	Otros:			

CONTROLES REQUERIDOS

USO DE EPP E INSPECCIONES DE SEGURIDAD

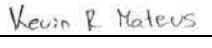
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	F-037-S-SST-001
		Version 1
		Hoja 2 de 2

PRECAUCIONES ADICIONALES
INSPECCIONES PREOPERACIONALES

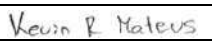
RIESGOS AMBIENTALES	
¿Existe la posibilidad de algun tipo de derrame o emisión por algun contaminante, por la ejecución de la actividad?	NO
¿Se colocaron los equipos, elementos o barreras necesarios para evitar o minimizar el derrame o la emision?	NO

Cuales?: NO APLICA

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre y apellido	C.C.	Firma
MARITZA SARMIENTO	52,531,950	
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	

APROBACIÓN **FECHA DE APROBACIÓN:** dd/mm/aaaa

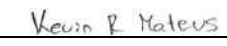
Nombre y apellido	C.C.	Firma
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	

CIERRE

El trabajo ha sido terminado
El lugar de trabajo y equipos quedan en condiciones seguras
Entrego el lugar limpio y libre de desechos



FIRMA ENCARGADO

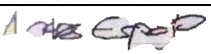
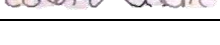


FIRMA INSPECTOR SST

OBSERVACIONES

Este formato debe ser firmado por todo el personal que esta realizando actividades en la obra.

DIFUNDIDO A

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
ANDRES MONROY	1.018.514.939	INSTALADOR	
JONATHAN MATEUS	1.032.470.708	INSTALADOR	
ANDRES ESPEJO	1.018.463.886	INSTALADOR	
EDWIN OSORIO	1.095.797.786	INSTALADOR	

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	F-037-S-SST-001
		Version 1
		Hoja 1 de 2

GENERALIDADES

Fecha desde: 04-4-2024	Fecha hasta: 10-4-2024	Hora inicial: 11 PM	Hora final: 4 AM	Proyecto: TRANSMILENIO

Trabajo a realizar

INSTALACION DE VALLAS

Herramientas, equipos y materiales a usar :
LINTERNA, ALICATE, CONO, CAJA DE HERRAMIENTA BASICA, CINTA DOBLEFAS, BISTURI,. ESPATULA, ESPATULON, TALADRO, EXTENSION, ESCALERAS, REMACHADORA, CASCO DE SEGURIDAD.

Area de trabajo:
ESTACION SAN DIEGO, PERDOMO

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:

Descripción paso a paso de la tarea

1. DIVULGACION ATS.

2. ALISTAR EL MATERIAL A USAS, PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN.

3. TRASLADAR EL MATERIAL A UTILIZAR A LA ZONA DE TRABAJO.

4. REALIZAR INSPECCIONES A EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR.

5. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

6. ORDEN Y ASEO.

Identificar los peligros que pueden generar los alrededores y/o que se pueden entorno a personas, equipos, herramientas y materiales, en caso de que aplique algunos de los peligros que se encuentran establecidos se debe marcar con un **SI** de lo contrario marcar con un **NO.**

Se realizan otras actividades en el area	NO	**Peligro Físico**		Manipulación de cargas	SI
Hay personas en el area a intervenir	NO			**Peligro Psicosocial**	
		Ruido	SI	Gestión organizacional: (estilos de mando,pago,contratacion,participacion, bienestar social)	SI
Peligro Biológico		Iluminación	SI		SI
Virus	SI	Vibración	SI	Caracteristicas de la organización	SI
Bacterias	NO	Tempetatura	NO	Caracteristicas del grupo social de trabajo	SI
Hongos	NO	Presión atmosférica	NO		
Ricketsias	NO	Radiación no ionizante	NO	Tarea: trabajo en equipo.	SI
Parasitos	NO	Radiación ionizante	NO		
Picaduras	NO	**Peligro Condiciones de seguridad**		Condiciones de la tarea: carga mental, definicion de rol.	SI
Mordeduras	NO	Mecánico: (herramienta)	SI		
Fluidos o excrementos	NO	Eléctrico: (alta y baja tension)	SI	Jornada de trabajo:rotacion horas extras.	SI
Peligro Químico		Locativo: (superficie irregular).	SI	**Peligro Fenómenos naturales**	
Polvos organicos	NO	Tecnologico	SI	Sismo	SI
Polvos inorganicos	SI	Accidentes de transito	SI	Terremoto	NO
Fibras	NO	Publicos: (robo,atrCO).	SI	Vendaval	NO
Liquidos	NO	Trabajo en alturas	NO	Inundación	NO
Gases y vapores	NO	**Peligro Biomecánicos**		Derrumbe	NO
Humos metalicos	NO	Posturas	SI	Precipitaciones	NO
Humos no metalicos	NO	Esfuerzo	SI	Otros:	NO
material particualdo	SI	Movimiento repetitivo	SI		

EQUIPOS O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

Adicional a los EPP basicos (Casco, barbuquejo, gafas, guantes, botas, camisa manga larga, pantalon o braga)

Careta para pulir	NO	Equipo de primeros auxilios	SI	Gafas Transparentes	SI
Chaqueta o peto para soldar y/o pulir	NO	Careta para soldar	NO	Guantes de vaqueta	NO
Respirador para polvos o humos	SI	Protector auditivo	SI	Guantes de nitrilo	SI
Equipo de rescate	NO	Gafas Negras	NO	Guantes para soldar	NO
Equipo de potrección contra caidas	NO	Otros:			

CONTROLES REQUERIDOS

USO DE EPP E INSPECCIONES DE SEGURIDAD

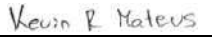
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	F-037-S-SST-001
		Version 1
		Hoja 2 de 2

PRECAUCIONES ADICIONALES
INSPECCIONES PREOPERACIONALES

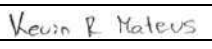
RIESGOS AMBIENTALES	
¿Existe la posibilidad de algun tipo de derrame o emisión por algun contaminante, por la ejecución de la actividad?	NO
¿Se colocaron los equipos, elementos o barreras necesarios para evitar o minimizar el derrame o la emision?	NO

Cuales?: NO APLICA

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre y apellido	C.C.	Firma
MARITZA SARMIENTO	52,531,950	
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	

APROBACIÓN **FECHA DE APROBACIÓN:** dd/mm/aaaa

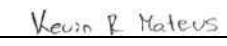
Nombre y apellido	C.C.	Firma
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	

CIERRE

El trabajo ha sido terminado
El lugar de trabajo y equipos quedan en condiciones seguras
Entrego el lugar limpio y libre de desechos



FIRMA ENCARGADO

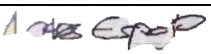
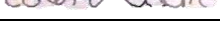


FIRMA INSPECTOR SST

OBSERVACIONES

Este formato debe ser firmado por todo el personal que esta realizando actividades en la obra.

DIFUNDIDO A

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
ANDRES MONROY	1.018.514.939	INSTALADOR	
JONATHAN MATEUS	1.032.470.708	INSTALADOR	
ANDRES ESPEJO	1.018.463.886	INSTALADOR	
EDWIN OSORIO	1.095.797.786	INSTALADOR	

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	F-037-S-SST-001
		Version 1
		Hoja 1 de 2

GENERALIDADES

Fecha desde: 11-4-2024	Fecha hasta: 17-4-2024	Hora inicial: 11 PM	Hora final: 4 AM	Proyecto: TRANSMILENIO

Trabajo a realizar

INSTALACION DE VALLAS

Herramientas, equipos y materiales a usar :
LINTERNA, ALICATE, CONO, CAJA DE HERRAMIENTA BASICA, CINTA DOBLEFAS, BISTURI,. ESPATULA, ESPATULON, TALADRO, EXTENSION, ESCALERAS, REMACHADORA, CASCO DE SEGURIDAD.

Area de trabajo:
ESTACION SAN DIEGO, PERDOMO

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:

Descripción paso a paso de la tarea

1. DIVULGACION ATS.

2. ALISTAR EL MATERIAL A USAS, PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN.

3. TRASLADAR EL MATERIAL A UTILIZAR A LA ZONA DE TRABAJO.

4. REALIZAR INSPECCIONES A EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR.

5. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

6. ORDEN Y ASEO.

Identificar los peligros que pueden generar los alrededores y/o que se pueden entorno a personas, equipos, herramientas y materiales, en caso de que aplique algunos de los peligros que se encuentran establecidos se debe marcar con un **SI** de lo contrario marcar con un **NO.**

Se realizan otras actividades en el area	NO	**Peligro Físico**		Manipulación de cargas	SI
Hay personas en el area a intervenir	NO			**Peligro Psicosocial**	
		Ruido	SI	Gestión organizacional: (estilos de mando,pago,contratacion,participacion, bienestar social)	SI
Peligro Biológico		Iluminación	SI		SI
Virus	SI	Vibración	SI	Caracteristicas de la organización	SI
Bacterias	NO	Tempetatura	NO	Caracteristicas del grupo social de trabajo	SI
Hongos	NO	Presión atmosférica	NO		
Ricketsias	NO	Radiación no ionizante	NO	Tarea: trabajo en equipo.	SI
Parasitos	NO	Radiación ionizante	NO		
Picaduras	NO	**Peligro Condiciones de seguridad**		Condiciones de la tarea: carga mental, definicion de rol.	SI
Mordeduras	NO	Mecánico: (herramienta)	SI		
Fluidos o excrementos	NO	Eléctrico: (alta y baja tension)	SI	Jornada de trabajo:rotacion horas extras.	SI
Peligro Químico		Locativo: (superficie irregular).	SI	**Peligro Fenómenos naturales**	
Polvos organicos	NO	Tecnologico	SI	Sismo	SI
Polvos inorganicos	SI	Accidentes de transito	SI	Terremoto	NO
Fibras	NO	Publicos: (robo,atrCO).	SI	Vendaval	NO
Liquidos	NO	Trabajo en alturas	NO	Inundación	NO
Gases y vapores	NO	**Peligro Biomecánicos**		Derrumbe	NO
Humos metalicos	NO	Posturas	SI	Precipitaciones	NO
Humos no metalicos	NO	Esfuerzo	SI	Otros:	NO
material particualdo	SI	Movimiento repetitivo	SI		

EQUIPOS O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

Adicional a los EPP basicos (Casco, barbuquejo, gafas, guantes, botas, camisa manga larga, pantalon o braga)

Careta para pulir	NO	Equipo de primeros auxilios	SI	Gafas Transparentes	SI
Chaqueta o peto para soldar y/o pulir	NO	Careta para soldar	NO	Guantes de vaqueta	NO
Respirador para polvos o humos	SI	Protector auditivo	SI	Guantes de nitrilo	SI
Equipo de rescate	NO	Gafas Negras	NO	Guantes para soldar	NO
Equipo de potrección contra caidas	NO	Otros:			

CONTROLES REQUERIDOS

USO DE EPP E INSPECCIONES DE SEGURIDAD

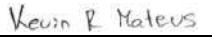
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	F-037-S-SST-001
		Version 1
		Hoja 2 de 2

PRECAUCIONES ADICIONALES
INSPECCIONES PREOPERACIONALES

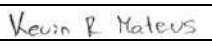
RIESGOS AMBIENTALES	
¿Existe la posibilidad de algun tipo de derrame o emisión por algun contaminante, por la ejecución de la actividad?	NO
¿Se colocaron los equipos, elementos o barreras necesarios para evitar o minimizar el derrame o la emision?	NO

Cuales?: NO APLICA

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre y apellido	C.C.	Firma
MARITZA SARMIENTO	52,531,950	
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	

APROBACIÓN **FECHA DE APROBACIÓN:** dd/mm/aaaa

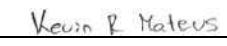
Nombre y apellido	C.C.	Firma
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	

CIERRE

El trabajo ha sido terminado
El lugar de trabajo y equipos quedan en condiciones seguras
Entrego el lugar limpio y libre de desechos



FIRMA ENCARGADO

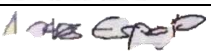
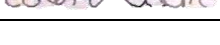


FIRMA INSPECTOR SST

OBSERVACIONES

Este formato debe ser firmado por todo el personal que esta realizando actividades en la obra.

DIFUNDIDO A

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
ANDRES MONROY	1.018.514.939	INSTALADOR	
JONATHAN MATEUS	1.032.470.708	INSTALADOR	
ANDRES ESPEJO	1.018.463.886	INSTALADOR	
EDWIN OSORIO	1.095.797.786	INSTALADOR	

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	F-037-S-SST-001
		Version 1
		Hoja 1 de 2

GENERALIDADES

Fecha desde: 28-3-2024	Fecha hasta: 03-4-2024	Hora inicial: 11 PM	Hora final: 4 AM	Proyecto: TRANSMILENIO

Trabajo a realizar

INSTALACION DE VALLAS

Herramientas, equipos y materiales a usar :
LINTERNA, ALICATE, CONO, CAJA DE HERRAMIENTA BASICA, CINTA DOBLEFAS, BISTURI,. ESPATULA, ESPATULON, TALADRO, EXTENSION, ESCALERAS, REMACHADORA, CASCO DE SEGURIDAD.

Area de trabajo:
ESTACION SAN DIEGO, PERDOMO

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:

Descripción paso a paso de la tarea

1. DIVULGACION ATS.

2. ALISTAR EL MATERIAL A USAS, PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN.

3. TRASLADAR EL MATERIAL A UTILIZAR A LA ZONA DE TRABAJO.

4. REALIZAR INSPECCIONES A EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR.

5. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

6. ORDEN Y ASEO.

Identificar los peligros que pueden generar los alrededores y/o que se pueden entorno a personas, equipos, herramientas y materiales, en caso de que aplique algunos de los peligros que se encuentran establecidos se debe marcar con un **SI** de lo contrario marcar con un **NO.**

Se realizan otras actividades en el area	NO	**Peligro Físico**		Manipulación de cargas	SI
Hay personas en el area a intervenir	NO			**Peligro Psicosocial**	
		Ruido	SI	Gestión organizacional: (estilos de mando,pago,contratacion,participacion, bienestar social)	SI
Peligro Biológico		Iluminación	SI		SI
Virus	SI	Vibración	SI	Caracteristicas de la organización	SI
Bacterias	NO	Tempetatura	NO	Caracteristicas del grupo social de trabajo	SI
Hongos	NO	Presión atmosférica	NO		
Ricketsias	NO	Radiación no ionizante	NO	Tarea: trabajo en equipo.	SI
Parasitos	NO	Radiación ionizante	NO		
Picaduras	NO	**Peligro Condiciones de seguridad**		Condiciones de la tarea: carga mental, definicion de rol.	SI
Mordeduras	NO	Mecánico: (herramienta)	SI		
Fluidos o excrementos	NO	Eléctrico: (alta y baja tension)	SI	Jornada de trabajo:rotacion horas extras.	SI
Peligro Químico		Locativo: (superficie irregular).	SI	**Peligro Fenómenos naturales**	
Polvos organicos	NO	Tecnologico	SI	Sismo	SI
Polvos inorganicos	SI	Accidentes de transito	SI	Terremoto	NO
Fibras	NO	Publicos: (robo,atrCO).	SI	Vendaval	NO
Liquidos	NO	Trabajo en alturas	NO	Inundación	NO
Gases y vapores	NO	**Peligro Biomecánicos**		Derrumbe	NO
Humos metalicos	NO	Posturas	SI	Precipitaciones	NO
Humos no metalicos	NO	Esfuerzo	SI	Otros:	NO
material particualdo	SI	Movimiento repetitivo	SI		

EQUIPOS O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

Adicional a los EPP basicos (Casco, barbuquejo, gafas, guantes, botas, camisa manga larga, pantalon o braga)

Careta para pulir	NO	Equipo de primeros auxilios	SI	Gafas Transparentes	SI
Chaqueta o peto para soldar y/o pulir	NO	Careta para soldar	NO	Guantes de vaqueta	NO
Respirador para polvos o humos	SI	Protector auditivo	SI	Guantes de nitrilo	SI
Equipo de rescate	NO	Gafas Negras	NO	Guantes para soldar	NO
Equipo de potrección contra caidas	NO	Otros:			

CONTROLES REQUERIDOS

USO DE EPP E INSPECCIONES DE SEGURIDAD

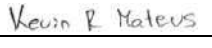
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	F-037-S-SST-001
		Version 1
		Hoja 2 de 2

PRECAUCIONES ADICIONALES
INSPECCIONES PREOPERACIONALES

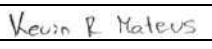
RIESGOS AMBIENTALES	
¿Existe la posibilidad de algun tipo de derrame o emisión por algun contaminante, por la ejecución de la actividad?	NO
¿Se colocaron los equipos, elementos o barreras necesarios para evitar o minimizar el derrame o la emision?	NO

Cuales?: NO APLICA

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre y apellido	C.C.	Firma
MARITZA SARMIENTO	52,531,950	
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	

APROBACIÓN **FECHA DE APROBACIÓN:** dd/mm/aaaa

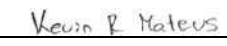
Nombre y apellido	C.C.	Firma
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	

CIERRE

El trabajo ha sido terminado
El lugar de trabajo y equipos quedan en condiciones seguras
Entrego el lugar limpio y libre de desechos



FIRMA ENCARGADO

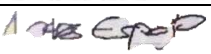
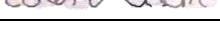


FIRMA INSPECTOR SST

OBSERVACIONES

Este formato debe ser firmado por todo el personal que esta realizando actividades en la obra.

DIFUNDIDO A

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
ANDRES MONROY	1.018.514.939	INSTALADOR	
JONATHAN MATEUS	1.032.470.708	INSTALADOR	
ANDRES ESPEJO	1.018.463.886	INSTALADOR	
EDWIN OSORIO	1.095.797.786	INSTALADOR	

	INSPECCIÓN DE BOTIQUINES	Versión: 01 Fecha: 03/10/2020

Lugar de la inspección: BODEGA-OFICINA

Fecha:	Responsable de la inspección:	Cargo:
06/04/2024	KEVIN RAMIREZ MATEUS	INSPECTOR SST

En caso de tener condiciones que no cumplen se diligencia el formato de seguimiento de acciones correctiva y preventivas

CONTENIDO DEL BOTIQÍIN DE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICO

N°	ELEMENTO	CANT.	EVALUACION DE LAS CONDICIONES			DESCRIPCIÓN
			C	NC	NA	
1	ORGANIZADOR PLÁSTICO O BOLSO	1	C			
2	TAPA BOCAS	1 CAJA	C			
3	GUANTES DE LATEX	2	C			
4	JERINGAS	0		NC		
5	ALCOHOL ANTISÉPTICO	1	C			
6	APLICADORES (PAQUETE)	1	C			
7	VENDA ELÁSTICA	1	C			
8	AGUA DESTILADA ESTERIL	1	C			
9	FRASCO DE YODOPOVIDONA	1	C			
10	JABÓN LÍQUIDO ANTIBACTERIAL	1	C			
11	ESPARADRAPO GRUESO	1	C			
12	ESPARADRAPO DELGADO	1	C			
13	GASA ESTERIL CORTADA	4	C			
14	PARCHE OCULAR	0	C			
15	CURITAS	10	C			
16	TIJERAS	1	C			
17	BAJALENGUAS	2	C			
18	INMOVILIZADORES DE CUELLO Y BRAZO	0		NC		
19	ALGODÓN (PAQUETE PEQUEÑO)	1	C			
20	SOLUCIÓN SALINA FRASCO O BOLSA	1	C			
21	FORMATO DE CONTROL DE PRIMEROS AUXILIOS	1	C			
22	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	1	C			
23	CAMILLA PLÁSTICA RIGIDA	0			NA	
24	ESTADO DE LOS ARNES DE LA CAMILLA	0			NA	
25	UBICACIÓN DE LA CAMILLA ES DE FACIL ACCESO	0			NA	

Evaluación de condiciones

C: Cumple

NC: No Cumple

NA: No Aplica

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	Versión: 01 Fecha : 08/10/2020
PROYECTO/ OBRA:	**TRANSMILENIO**	

NOMBRE TRABAJADOR	**FECHA DE INSPECCIÓN**	**ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)**												**OBSERVACIONES**
		CASCO	**PROTECTOR AUDITIVO DE COPA**	**TAPAOIDOS DE INSERCIÓN**	**MONOGAFAS**	**CARETA DE ESMERILAR**	**PROTECTOR RESPIRATORIO**	**GUANTES SEGÚN ACTIVIDAD**	**BOTAS PUNTA ACERO**	**BARBUQUEJO**	**ROPA DE TRABAJO/ OVEROL**	**BOTAS DE CAUCHO**	**OTROS? CUAL (ES)**	
ANDRES MONROY	6/03/2024	B	NT	NT	B	NT	B	B	B	B	B	NT		
JONATHAN MATEUS	6/03/2024	B	NT	NT	B	NT	B	B	B	B	B	NT		
ANDRES ESPEJO	6/03/2024	B	NT	NT	B	NT	B	B	B	B	B	NT		
EDWIN OSORIO	6/03/2024	B	NT	NT	B	NT	B	B	B	B	B	NT		

CONVENCIONES:	(B) BUENO (R) REGULAR (M) MALO (RC) REQUIERE CAMBIO (NT) NO TIENE

OBSERVACIONES GENERALES	**RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**	
	Nombre	KEVIN RAMIREZ MATEUS
	Cargo	INSPECTOR SST
	Firma	Kevin R Mateus

			INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS																Versión: 01 Fecha: 01/10/2020			
OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO			**TIPO DE ESCALERA**														**PERIODO (FECHA)**					
			MANUAL: ☐			**EXTENSIBLE:** X			**TIJERA:** ☐								**DEL**	21/03/2024		**AL**	27/03/2024	
LUGAR DE TRABAJO:		ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO			ANDRES MONROY							OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, ANDRES ESPEJO, EDWIN OSORIO.											
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:			NO APLICA																			
ESPECIFICACIONES GENERALES			Marque con una X cada item																			
FECHA DE INSPECCIÓN			21/03/2024			22/03/2024			23/03/2024			24/03/2024			25/03/2024			26/03/2024			27/03/2024		
ÍTEM			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado			X			X			X			X			X			X			X		
Largueros			X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)			X			X			}			X			X			X			X		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion			X			X			X			X			X			X			X		
Taparieles plásticos			X			X			X			X			X			X			X		
Aseo/Contaminación			X			X			X			X			X			X			X		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)				X			X			X			X			X			X			X	
Identificación interna legible				X			X			X			X			X			X			X	
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																							
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)					X			X			X			X			X			X			X
Conjunto de polea					X			X			X			X			X			X			X
Topes de retención			X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																							
Tijera de seguridad (anti-apertura)					X			X			X			X			X			X			X
Meseta porta herramientas					X			X			X			X			X			X			X
Horizontales Posteriores					X			X			X			X			X			X			X
Diagonales rigidas de peldaños					X			X			X			X			X			X			X
¿Se autoriza su operación?			SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del responsable de la inspección			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ		
OBSERVACIONES GENERALES																							
C	**Cumple**	**Descripción de correctivo:** (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
NC	**No Cumple**																						
NA	**No aplica**																						

Fecha ejecución correctivo:							

			INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS															Versión: 01 Fecha: 01/10/2020		
OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO			**TIPO DE ESCALERA**										**PERIODO (FECHA)**								
			MANUAL:			**EXTENSIBLE:**	X		**TIJERA:**				**DEL**	28/03/2024		**AL**	3/04/2024				
LUGAR DE TRABAJO:		ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO			ANDRES MONROY							OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, ANDRES ESPEJO, EDWIN OSORIO.									
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:			NO APLICA																		
ESPECIFICACIONES GENERALES			Marque con una X cada item																		
FECHA DE INSPECCIÓN			28/03/2024			29/03/2024			30/03/2024			31/03/2024			1/04/2024			2/04/2024			3/04/2024		
ÍTEM			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado			X			X			X			X			X			X			X			X		
Largueros			X			X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)			X			X			}			X			X			X			X			X		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion			X			X			X			X			X			X			X			X		
Taparieles plásticos			X			X			X			X			X			X			X			X		
Aseo/Contaminación			X			X			X			X			X			X			X			X		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)				X			X			X			X			X			X			X			X	
Identificación interna legible				X			X			X			X			X			X			X			X	
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																										
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)					X			X			X			X			X			X			X			X
Conjunto de polea					X			X			X			X			X			X			X			X
Topes de retención			X			X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																										
Tijera de seguridad (anti-apertura)					X			X			X			X			X			X			X			X
Meseta porta herramientas					X			X			X			X			X			X			X			X
Horizontales Posteriores					X			X			X			X			X			X			X			X
Diagonales rigidas de peldaños					X			X			X			X			X			X			X			X
¿Se autoriza su operación?			SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI					
Nombre del responsable de la inspección			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ					
OBSERVACIONES GENERALES																										
C	**Cumple**	**Descripción de correctivo:** (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE					
NC	**No Cumple**																									
NA	**No aplica**																									

Fecha ejecución correctivo:							

Sarmiento Design			**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS**																	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020		
OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO			**TIPO DE ESCALERA**														**PERIODO (FECHA)**					
			MANUAL: ☐			**EXTENSIBLE:** X			**TIJERA:** ☐								**DEL**	4/04/2024		**AL**	10/04/2024	
LUGAR DE TRABAJO:		ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO			ANDRES MONROY							OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, ANDRES ESPEJO, EDWIN OSORIO.											
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:			NO APLICA																			
ESPECIFICACIONES GENERALES			Marque con una X cada item																			
FECHA DE INSPECCIÓN			4/04/2024			5/04/2024			6/04/2024			7/04/2024			8/04/2024			9/04/2024			10/04/2024		
ÍTEM			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado			X			X			X			X			X			X			X		
Largueros			X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)			X			X			}			X			X			X			X		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion			X			X			X			X			X			X			X		
Taparieles plásticos			X			X			X			X			X			X			X		
Aseo/Contaminación			X			X			X			X			X			X			X		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)				X			X			X			X			X			X			X	
Identificación interna legible				X			X			X			X			X			X			X	
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																							
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)					X			X			X			X			X			X			X
Conjunto de polea					X			X			X			X			X			X			X
Topes de retención			X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																							
Tijera de seguridad (anti-apertura)					X			X			X			X			X			X			X
Meseta porta herramientas					X			X			X			X			X			X			X
Horizontales Posteriores					X			X			X			X			X			X			X
Diagonales rigidas de peldaños					X			X			X			X			X			X			X
¿Se autoriza su operación?			SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del responsable de la inspección			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ		
OBSERVACIONES GENERALES																							
C	**Cumple**	**Descripción de correctivo:** (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
NC	**No Cumple**																						
NA	**No aplica**																						

Fecha ejecución correctivo:							

Sarmiento Design			**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS**																	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020		
OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO			**TIPO DE ESCALERA**														**PERIODO (FECHA)**					
			MANUAL: ☐			**EXTENSIBLE:** X			**TIJERA:** ☐								**DEL**	11/04/2024		**AL**	17/04/2024	
LUGAR DE TRABAJO:		ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO			ANDRES MONROY							OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, ANDRES ESPEJO, EDWIN OSORIO.											
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:			NO APLICA																			
ESPECIFICACIONES GENERALES			Marque con una X cada item																			
FECHA DE INSPECCIÓN			11/04/2024			12/04/2024			13/04/2024			14/04/2024			15/04/2024			16/04/2024			17/04/2024		
ÍTEM			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado			X			X			X			X			X			X			X		
Largueros			X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)			X			X			}			X			X			X			X		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion			X			X			X			X			X			X			X		
Taparieles plásticos			X			X			X			X			X			X			X		
Aseo/Contaminación			X			X			X			X			X			X			X		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)				X			X			X			X			X			X			X	
Identificación interna legible				X			X			X			X			X			X			X	
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																							
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)					X			X			X			X			X			X			X
Conjunto de polea					X			X			X			X			X			X			X
Topes de retención			X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																							
Tijera de seguridad (anti-apertura)					X			X			X			X			X			X			X
Meseta porta herramientas					X			X			X			X			X			X			X
Horizontales Posteriores					X			X			X			X			X			X			X
Diagonales rigidas de peldaños					X			X			X			X			X			X			X
¿Se autoriza su operación?			SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del responsable de la inspección			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ		
OBSERVACIONES GENERALES																							
C	**Cumple**	**Descripción de correctivo:** (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
NC	**No Cumple**																						
NA	**No aplica**																						

Fecha ejecución correctivo:							

			INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS																Versión: 01 Fecha: 01/10/2020			
OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO			**TIPO DE ESCALERA**														**PERIODO (FECHA)**					
			MANUAL: ☐			**EXTENSIBLE:** ☐			**TIJERA:** X								**DEL**	21/03/2024		**AL**	27/03/2024	
LUGAR DE TRABAJO:		ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO			ANDRES MONROY							OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, ANDRES ESPEJO, EDWIN OSORIO.											
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:			NO APLICA																			
ESPECIFICACIONES GENERALES			Marque con una X cada item																			
FECHA DE INSPECCIÓN			21/03/2024			22/03/2024			23/03/2024			24/03/2024			25/03/2024			26/03/2024			27/03/2024		
ÍTEM			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado			X			X			X			X			X			X			X		
Largueros			X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)			X			X			}			X			X			X			X		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion			X			X			X			X			X			X			X		
Taparieles plásticos			X			X			X			X			X			X			X		
Aseo/Contaminación			X			X			X			X			X			X			X		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)				X			X			X			X			X			X			X	
Identificación interna legible				X			X			X			X			X			X			X	
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																							
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)					X			X			X			X			X			X			X
Conjunto de polea					X			X			X			X			X			X			X
Topes de retención			X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																							
Tijera de seguridad (anti-apertura)					X			X			X			X			X			X			X
Meseta porta herramientas					X			X			X			X			X			X			X
Horizontales Posteriores					X			X			X			X			X			X			X
Diagonales rigidas de peldaños					X			X			X			X			X			X			X
¿Se autoriza su operación?			SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del responsable de la inspección			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ		
OBSERVACIONES GENERALES																							
C	**Cumple**	**Descripción de correctivo:** (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
NC	**No Cumple**																						
NA	**No aplica**																						

Fecha ejecución correctivo:							

			INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS															Versión: 01 Fecha: 01/10/2020			
OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO			**TIPO DE ESCALERA**										**PERIODO (FECHA)**								
			MANUAL: ☐			**EXTENSIBLE:** ☐			**TIJERA:** X				**DEL**	28/03/2024		**AL**	3/04/2024				
LUGAR DE TRABAJO:		ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO			ANDRES MONROY							OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, ANDRES ESPEJO, EDWIN OSORIO.										
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:			NO APLICA																		
ESPECIFICACIONES GENERALES			Marque con una X cada item																		
FECHA DE INSPECCIÓN			28/03/2024			29/03/2024			30/03/2024			31/03/2024			1/04/2024			2/04/2024			3/04/2024		
ÍTEM			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado			X			X			X			X			X			X			X			X		
Largueros			X			X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)			X			X			}			X			X			X			X			X		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion			X			X			X			X			X			X			X			X		
Taparieles plásticos			X			X			X			X			X			X			X			X		
Aseo/Contaminación			X			X			X			X			X			X			X			X		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)				X			X			X			X			X			X			X			X	
Identificación interna legible				X			X			X			X			X			X			X			X	
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																										
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)					X			X			X			X			X			X			X			X
Conjunto de polea					X			X			X			X			X			X			X			X
Topes de retención			X			X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																										
Tijera de seguridad (anti-apertura)					X			X			X			X			X			X			X			X
Meseta porta herramientas					X			X			X			X			X			X			X			X
Horizontales Posteriores					X			X			X			X			X			X			X			X
Diagonales rigidas de peldaños					X			X			X			X			X			X			X			X
¿Se autoriza su operación?			SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI					
Nombre del responsable de la inspección			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ					
OBSERVACIONES GENERALES																										
C	**Cumple**	**Descripción de correctivo:** (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE					
NC	**No Cumple**																									
NA	**No aplica**																									

Fecha ejecución correctivo:							

			INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS																Versión: 01 Fecha: 01/10/2020			
OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO			**TIPO DE ESCALERA**														**PERIODO (FECHA)**					
			MANUAL: ☐			**EXTENSIBLE:** ☐			**TIJERA:** X						**DEL**	4/04/2024		**AL**	10/04/2024			
LUGAR DE TRABAJO:		ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO			ANDRES MONROY							OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, ANDRES ESPEJO, EDWIN OSORIO.											
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:			NO APLICA																			
ESPECIFICACIONES GENERALES			Marque con una X cada item																			
FECHA DE INSPECCIÓN			4/04/2024			5/04/2024			6/04/2024			7/04/2024			8/04/2024			9/04/2024			10/04/2024		
ÍTEM			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado			X			X			X			X			X			X			X		
Largueros			X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)			X			X			}			X			X			X			X		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion			X			X			X			X			X			X			X		
Taparieles plásticos			X			X			X			X			X			X			X		
Aseo/Contaminación			X			X			X			X			X			X			X		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)				X			X			X			X			X			X			X	
Identificación interna legible				X			X			X			X			X			X			X	
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																							
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)					X			X			X			X			X			X			X
Conjunto de polea					X			X			X			X			X			X			X
Topes de retención			X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																							
Tijera de seguridad (anti-apertura)					X			X			X			X			X			X			X
Meseta porta herramientas					X			X			X			X			X			X			X
Horizontales Posteriores					X			X			X			X			X			X			X
Diagonales rigidas de peldaños					X			X			X			X			X			X			X
¿Se autoriza su operación?			SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del responsable de la inspección			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ		
OBSERVACIONES GENERALES																							
C	**Cumple**	**Descripción de correctivo:** (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
NC	**No Cumple**																						
NA	**No aplica**																						

Fecha ejecución correctivo:							

Sarmiento Design			**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS**															Versión: 01 Fecha: 01/10/2020		
OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO			**TIPO DE ESCALERA**										**PERIODO (FECHA)**								
			MANUAL:			**EXTENSIBLE:**			**TIJERA:** X				**DEL**	11/04/2024		**AL**	17/04/2024				
LUGAR DE TRABAJO:	ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO		ANDRES MONROY										OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, ANDRES ESPEJO, EDWIN OSORIO.								
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:			NO APLICA																		
ESPECIFICACIONES GENERALES			Marque con una X cada item																		
FECHA DE INSPECCIÓN			11/04/2024			12/04/2024			13/04/2024			14/04/2024			15/04/2024			16/04/2024			17/04/2024		
ÍTEM			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado			X			X			X			X			X			X			X		
Largueros			X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)			X			X			}			X			X			X			X		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion			X			X			X			X			X			X			X		
Taparieles plásticos			X			X			X			X			X			X			X		
Aseo/Contaminación			X			X			X			X			X			X			X		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)				X			X			X			X			X			X			X	
Identificación interna legible				X			X			X			X			X			X			X	
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																							
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)					X			X			X			X			X			X			X
Conjunto de polea					X			X			X			X			X			X			X
Topes de retención			X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																							
Tijera de seguridad (anti-apertura)					X			X			X			X			X			X			X
Meseta porta herramientas					X			X			X			X			X			X			X
Horizontales Posteriores					X			X			X			X			X			X			X
Diagonales rigidas de peldaños					X			X			X			X			X			X			X
¿Se autoriza su operación?			SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del responsable de la inspección			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ			KEVIN RAMIREZ		
OBSERVACIONES GENERALES																							
C	**Cumple**	**Descripción de correctivo:** (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
NC	**No Cumple**																						
NA	**No aplica**																						

Fecha ejecución correctivo:							

	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	Versión: 01 Fecha: 3/10/2020

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: OFICINA SARMIENTO DESING | **RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:** KEVIN RAMIREZ MATEUS

CARGO: INSPECTOR SST | **FIRMA:** Kevin R. Mateus

N°	TIPO DE EXTINTOR	N° DE PRECINTO	CAPACIDAD EN LIBRAS	FECHA DE RECARGA		ACCESO	FICHA DE INSTRUCCIONES	MANOMETRO	PASADO R DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINDRO	PINTURA	CORROSION	LIMPIEZA	SEÑALIZACION	FECHA DE INSPECCIÓN	OBSERVACIONES
				ACTUAL	PROXIMA														
1	MULTIPROPOSITO	NA	10	jul-23	jul-24	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		6/03/2024	

C: Cumple, **NC:** No cumple, **NA:** No aplica

OBSERVACIONES GENERALES DE LA INSPECCIÓN

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

FECHA DE LA INSPECCIÓN:	DD 6	MM 03	AAAA 2024	

I. Informacion General

Obra o lugar donde se realiza la inspección	**SARMIENTO DESING**	
Responsable de inspección	**KEVIN RAMIREZ MATEUS**	**Cargo: INSPECTOR SST**

III. Informacion de la Inspeccion

C: CUMPLE , NC: NO CUMPLE , NA: NO APLICA

CONDICIONES (Fuente o situación generadores del riesgo)	CALIFICACIÓN			Observaciones / Recomendaciones
LOCATIVO	**C**	**NC**	**NA**	
Las escaleras y plataformas están limpias, en buen estado y libres de obstáculos	X			
Las paredes están limpias y en buen estado	X			
Las ventanas están limpias y no impiden la entrada de luz natural	X			
El sistema de iluminación es mantenido de forma eficiente y limpio	X			
Las señales de seguridad están visibles y correctamente distribuidas	X			
Los sistemas de extinción de incendio están en su lugar de ubicación, visibles y accesibles	X			
Los extintores se encuentran recargados y en un lugar visible	X			
SUELOS Y PASILLOS	**C**	**NC**	**NA**	**Observaciones / Recomendaciones**
Los suelos están limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario	X			
Están las vías de circulación de personas y vehículos diferenciadas y señalizadas	X			
Los pasillos, zonas de transito y vías de evacuación están libres de obstáculos	X			
Los equipos están apartadas en los lugares destinados a dichos elementos			X	
ALMACENAJE	**C**	**NC**	**NA**	**Observaciones / Recomendaciones**
Las áreas de almacenamiento y disposición de materiales están señalizadas	X			
Los materiales y sustancias almacenados se encuentran correctamente identificados	X			
Los materiales están apilados en su sitio sin invadir zonas de paso	X			
Los materiales se apilan y cargan de manera segura, limpia y ordenada	X			
MAQUINARIA Y EQUIPOS	**C**	**NC**	**NA**	**Observaciones / Recomendaciones**
Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario			X	
Se encuentran libres de fugas de aceites y grasas			X	
Se lleva el control de los mantenimientos realizados			X	
Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad requeridos			X	
HERRAMIENTAS	**C**	**NC**	**NA**	**Observaciones / Recomendaciones**
Están almacenadas en cajas o paneles adecuados	X			
Se guardan limpias de aceite y grasa	X			
Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en buen estado	X			
Se lleva el control de los mantenimientos realizados		X		
Están en condiciones seguras para el trabajo	X			
EPP Y DOTACIÓN	**C**	**NC**	**NA**	**Observaciones / Recomendaciones**
Se guardan en lugares específicos de uso personal (Lockers)			X	
Se encuentran limpios y en buen estado	X			
Cuando son desechables, se depositan en los contenedores adecuados.	X			
RESIDUOS	**C**	**NC**	**NA**	**Observaciones / Recomendaciones**
Los contenedores están colocados próximos y accesibles a los lugares de trabajo	X			
Están claramente identificados los contenedores de residuos	X			
Se evita el rebose de los contenedores	X			
La zona alrededor de los contenedores de residuos está limpia			X	
Existen los medios de limpieza a disposición del personal del área	X			
El manejo de residuos se realiza de forma correcta (bolsas selladas, recipientes tapados y marcados)			X	
Suministro de agua potable	X			
Se controlan fugas de agua en sanitarios y lavamanos			X	
Existe un manejo de control de plagas			X	
Los baños están debidamente dotados	X			
Hay baños suficientes y aseados	X			
Existe un sitio adeucado para ubicar los elementos de aseo	X			
Existe una correcta disposición de canecas	X			
Existe una correcta disposición de Residuos	X			

V. Observaciones Generales

VI. Responsable de la Inspeccion

NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMAS: KEVIN RAMIREZ MATEUS Kevin R. Mateus

CARGO: INSPECTOR SST

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHÍCULO

PLACA VEHICULO WEP 338

MES MAR-ABR / 2024

DESCRIPCION / FECHA	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
LUCES DELANTERAS BAJA	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
LUCES DELANTERAS ALTA	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
LUCES TRASERAS	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
LUCES DE FRENO	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
LUCES DE CRUCE DELANTERAS	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
LUCES DE CRUCE TRASERAS	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
LUCES INTERMITENTES DELANTERAS	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
LUCES INTERMITENTES TRASERAS	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
ACEITE DE TRANSMISION	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
ACEITE DE MOTOR	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
ACEITE DE DIRECCION	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
REFRIGERANTE	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
RADIADOR	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
LIGA DE FRENO	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
INDICADOR DE COMBUSTIBLE	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
INDICADOR DE TEMPERATURA	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
INDICADOR DE PRESION DE ACEITE	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
ODOMETRO(KMS)	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
HOROMETRO (HRS)	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
TACOMETRO (RPM)	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
VELOCIMETRO (KMS/HRS)	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
BOCINA	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
PITO DE RETRO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
ALARMA	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
CEPILLOS LIMPIA PARABRISA	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
CONO DE SEGURIDAD	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
GATO HIDRÁULICO	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
EXTINTOR DE SEGURIDAD	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
LLAVE DE RUEDA	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
NEUMÁTICOS	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
NEUMÁTICO DE REPUESTO	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
TAPA DE COMBUSTIBLE	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
RETROVISORES	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
VIDRIO TRASERO	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
VIDRIOS LATERALES DELANTEROS	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
VIDRIOS LATERALES TRASEROS	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
DIRECCIÓN	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
SUSPENSIÓN DELANTERA	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
SUSPENSIÒN TRASERA	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
PINTURA CARROSERÍA	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
ORDEN Y LIMPIEZA	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
BOTIQUIN	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
NIVEL DE COMBUSTIBLE	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C
ELEMENTOS DE EMERGENCIA(chaleco reflectivo, cinta de seguridad, pito, linterna)	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	NA	C	C

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA**		Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	**TRANSMILENIO**	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA**	**PERIODO DE INSPECCION (FECHA)**		
			DEL	**21/03/2024**	**AL** **27/03/2024**

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO	**PROPIETARIO:**	SARMIENTO DESIGN		
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	9557HP	**MODELO:**	AZUL	**MARCA:**	MAKITA

FECHA	**21/03/2024**			**22/03/2024**			**23/03/2024**			**24/03/2024**			**25/03/2024**			**26/03/2024**			**27/03/2024**		
ITEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo de la pulidora	X			X			X			X			X			X			X		
Mango de agarre	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del cable y clavija	X			X			X			X			X			X			X		
Guarda protectora del disco	X			X			X			X			X			X			X		
Swicht Interruptor	X			X			X			X			X			X			X		
Disco adecuado para la actividad	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del disco de corte	X			X			X			X			X			X			X		
Limpieza del equipo	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus		

C	**Cumple**	**Descripción del correctivo que se debe realizar**	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE	
NC	**No cumple**																				
NA	**No aplica**																				
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA**		Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	**TRANSMILENIO**	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA**	**PERIODO DE INSPECCION (FECHA)**		
			DEL	**28/03/2024**	**AL** **3/04/2024**

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO	**PROPIETARIO:**	SARMIENTO DESIGN		
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	9557HP	**MODELO:**	AZUL	**MARCA:**	MAKITA

FECHA	**28/03/2024**			**29/03/2024**			**30/03/2024**			**31/03/2024**			**1/04/2024**			**2/04/2024**			**3/04/2024**		
ITEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo de la pulidora	X			X			X			X			X			X			X		
Mango de agarre	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del cable y clavija	X			X			X			X			X			X			X		
Guarda protectora del disco	X			X			X			X			X			X			X		
Swicht Interruptor	X			X			X			X			X			X			X		
Disco adecuado para la actividad	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del disco de corte	X			X			X			X			X			X			X		
Limpieza del equipo	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus		
C **Cumple** **NC** **No cumple** **NA** **No aplica**	**Descripción del correctivo que se debe realizar**			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA**			Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	**TRANSMILENIO**	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA**	**PERIODO DE INSPECCION (FECHA)**		
			DEL	**4/04/2024**	**AL** **10/04/2024**

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO	**PROPIETARIO:**	SARMIENTO DESIGN		
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	9557HP	**MODELO:**	AZUL	**MARCA:**	MAKITA

FECHA	**4/04/2024**			**5/04/2024**			**6/04/2024**			**7/04/2024**			**8/04/2024**			**9/04/2024**			**10/04/2024**		
ITEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo de la pulidora	X			X			X			X			X			X			X		
Mango de agarre	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del cable y clavija	X			X			X			X			X			X			X		
Guarda protectora del disco	X			X			X			X			X			X			X		
Swicht Interruptor	X			X			X			X			X			X			X		
Disco adecuado para la actividad	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del disco de corte	X			X			X			X			X			X			X		
Limpieza del equipo	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus		

C	**Cumple**	**Descripción del correctivo que se debe realizar**	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE	
NC	**No cumple**																				
NA	**No aplica**																				
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA**		Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	**TRANSMILENIO**	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA**	**PERIODO DE INSPECCION (FECHA)**		
			DEL	**11/04/2024**	**AL** **17/04/2024**

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO	**PROPIETARIO:**	SARMIENTO DESIGN
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	9557HP	**MODELO:**	AZUL
MARCA:	MAKITA		

FECHA	**11/04/2024**			**12/04/2024**			**13/04/2024**			**14/04/2024**			**15/04/2024**			**16/04/2024**			**17/04/2024**		
ITEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo de la pulidora	X			X			X			X			X			X			X		
Mango de agarre	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del cable y clavija	X			X			X			X			X			X			X		
Guarda protectora del disco	X			X			X			X			X			X			X		
Swicht Interruptor	X			X			X			X			X			X			X		
Disco adecuado para la actividad	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del disco de corte	X			X			X			X			X			X			X		
Limpieza del equipo	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus		
C **Cumple** **NC** **No cumple** **NA** **No aplica**	**Descripción del correctivo que se debe realizar**			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO**	**PERIODO DE INSPECCION (FECHA)**	
		DEL 21/03/2024	**AL** 27/03/2024

LUGAR DE TRABAJO:	**ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO**	**PROPIETARIO:**	**SARMIENTO DESIGN**
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	**AMARILLO**	**MODELO:**	**NO APLICA**

MARCA: **DEWALT**

FECHA DE INSPECCIÓN	**21/03/2024**			**22/03/2024**			**23/03/2024**			**24/03/2024**			**25/03/2024**			**26/03/2024**			**27/03/2024**		
ÍTEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Cuerpo del taladro	X			X			X			X			X			X			X		
Mango de agarre	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del mandril	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del interruptor	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del cable y clavija	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus		

C	**Cumple**	**Descripción del correctivo que se debe realizar**	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE	
NC	**No cumple**																				
NA	**No aplica**																				
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO**	**PERIODO DE INSPECCION (FECHA)**	
		DEL 28/03/2024	**AL** 3/04/2024

LUGAR DE TRABAJO:	**ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO**	**PROPIETARIO:**	**SARMIENTO DESIGN**
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	**AMARILLO**	**MODELO:**	**NO APLICA**

MARCA: **DEWALT**

FECHA DE INSPECCIÓN	**28/03/2024**			**29/03/2024**			**30/03/2024**			**31/03/2024**			**1/04/2024**			**2/04/2024**			**3/04/2024**		
ÍTEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Cuerpo del taladro	X			X			X			X			X			X			X		
Mango de agarre	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del mandril	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del interruptor	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del cable y clavija	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus		

C	**Cumple**	**Descripción del correctivo que se debe realizar**	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE	
NC	**No cumple**																				
NA	**No aplica**																				
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO**	**PERIODO DE INSPECCION (FECHA)**	
		DEL 4/04/2024	**AL** 10/04/2024

LUGAR DE TRABAJO:	**ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO**	**PROPIETARIO:**	**SARMIENTO DESIGN**
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	**AMARILLO**	**MODELO:**	**NO APLICA**

MARCA:	**DEWALT**		

FECHA DE INSPECCIÓN	**4/04/2024**			**5/04/2024**			**6/04/2024**			**7/04/2024**			**8/04/2024**			**9/04/2024**			**10/04/2024**		
ÍTEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Cuerpo del taladro	X			X			X			X			X			X			X		
Mango de agarre	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del mandril	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del interruptor	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del cable y clavija	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus		

C	**Cumple**	**Descripción del correctivo que se debe realizar**	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE	
NC	**No cumple**																				
NA	**No aplica**																				
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO**	**PERIODO DE INSPECCION (FECHA)**	
		DEL 11/04/2024	**AL** 17/04/2024

LUGAR DE TRABAJO:	**ESTACION SAN DIEGO Y PERDOMO**	**PROPIETARIO:**	**SARMIENTO DESIGN**
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	**AMARILLO**	**MODELO:**	**NO APLICA**

MARCA: **DEWALT**

FECHA DE INSPECCIÓN	**11/04/2024**			**12/04/2024**			**13/04/2024**			**14/04/2024**			**15/04/2024**			**16/04/2024**			**17/04/2024**		
ÍTEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Cuerpo del taladro	X			X			X			X			X			X			X		
Mango de agarre	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del mandril	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del interruptor	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del cable y clavija	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY			ANDRES MONROY		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus			KEVIN RAMIREZ Kevin R Mateus		

C	**Cumple**	**Descripción del correctivo que se debe realizar**	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE	
NC	**No cumple**																				
NA	**No aplica**																				
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

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	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	03/04/2024	75897202	$2.871.300	

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	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	173.800	0		0		0	0	0	0	173.800	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2

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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	487.000	0	0	0	0	0	0		487.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	580.700				580.700	0	0	580.700			5.807	580.700	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	381.800	0	0	381.800	7

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	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	03/04/2024	75897202	$2.871.300	

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	381.800	381.800
Pensión	4	1.527.000	1.527.000
Riesgos Laborales	1	580.700	580.700
CCF	1	381.800	381.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.871.300	2.871.300

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	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	03/04/2024	75897202	$2.871.300	

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	Estudiante	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	1005338329	ALVAREZ MARIN DARLY VALERIA	1	0			S	X	X															231001	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
2	CC	1018463886	ESPEJO YATE ANDRES MAURICIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1018514939	MONROY SARMIENTO GUSTAVO ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1095797786	OSORIO CASTRO EDWIN ALEJANDRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	51651203	VARGAS GUERRA BLANCA MERY	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	52531950	SARMIENTO VARGAS AIDA MARITZA	1	0			S																	231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Medellín, 19 de abril de 2024

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

HACE CONSTAR

Que la empresa SARMIENTO DESIGN SAS, NIT N901242541, no presenta accidentes de trabajo en el periodo 01 de marzo de 2024 hasta el 31 de marzo de 2024,

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51 1412.

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 190.144.90.18, 198.143.41.27, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Anexo A. - Evidencias.

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

05). Informe Mensual SST Formas Metálicas Merchán S.A.S.

	FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S. **NIT: 901.036.645-4**
	ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMAS METÁLICAS MERCHÁN SAS.

ORNAMENTACIÓN EN GENERAL

INFORME

MARZO- ABRIL

FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S.
NIT: 901.036.645-4

ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1.CAPACITACIONES REALIZADAS

En el periodo comprendido entre el 19 de marzo al 19 de abril se hacen 6 inducciones a personal:

FECHA	TEMA	# DE ASISTENTES
12 DE ABRIL 2024	RIESGO ELECTRICO	9

• Se realiza una capacitación de seguridad en el tema: riesgo eléctrico.





FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S.
NIT: 901.036.645-4

ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO





FECHA	TEMA	# DE ASISTENTES
DIARIAMENTE	FIRMAS DE PERMISOS DE TRABAJO	9

FECHA	TEMA	# DE ASISTENTES
DIARIAMENTE	CHARLA IMPORTANCIA DE LAS PAUSAS ACTIVAS	9





FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S.
NIT: 901.036.645-4

ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO





FECHA	TEMA	# DE ASISTENTES
19 DE MARZO AL 19 DE ABRIL	ENTREGA DE EPP	9





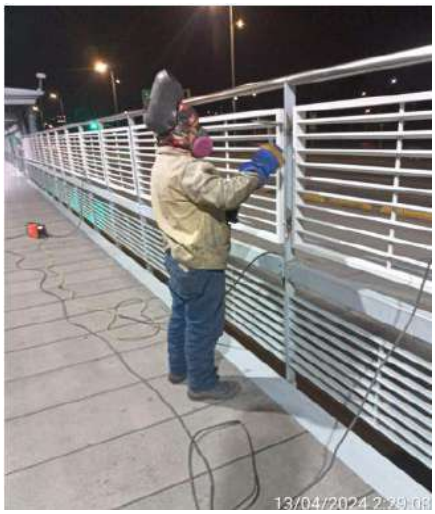
FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S.
NIT: 901.036.645-4

ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO





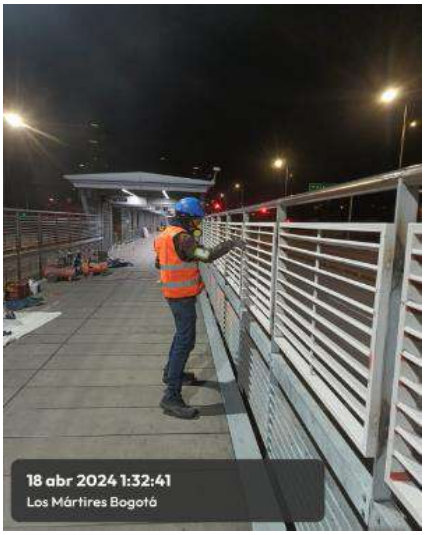
FECHA	TEMA	# DE ASISTENTES
19 DE MARZO AL 19 DE ABRIL	USO CORRECTO DE EPP	9

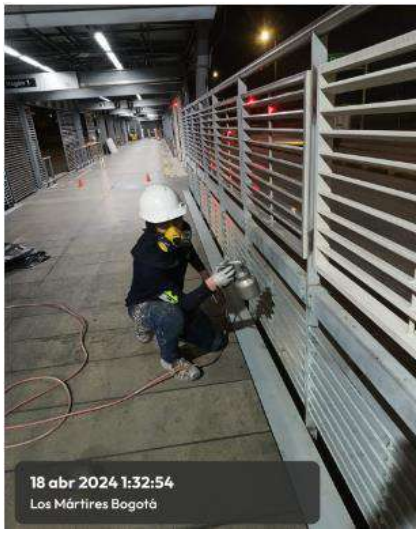




FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S.
NIT: 901.036.645-4

ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



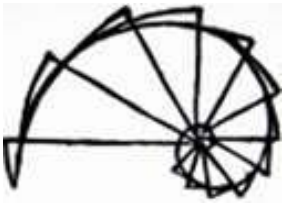


FECHA	TEMA	# DE ASISTENTES
19 DE MARZO AL 19 DE ABRIL	INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	9





Se realiza inspecciones preoperacionales a los equipos y herramientas a utilizar Como: planta eléctrica, pulidora y demás.

	**FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S.** **NIT: 901.036.645-4**
	ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS

Durante el periodo comprendido entre el 19 de marzo al 19 de abril de 2024, no se presentaron accidentes ni incidentes laborales por parte de Formas Metálicas Merchán S.A.S, así como tampoco daños a la propiedad; se continua con los controles y medidas necesarias en busca de los indicadores y estadísticas deseadas de cero accidentes.

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Código	0
		Fecha	1/08/2022
		Versión	1

EMPRESA QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	FECHA
TRABAJO A REALIZAR:	FABRICACIÓN E INSTALACIÓN DE PIEZAS METÁLICAS O ESTRUCTURAS METÁLICAS	Desde:
AREA A INTERVENIR:	BODEGA Y CENTROS DE TRABAJO DEL CLIENTE PARA INSTALACIÓN	18/03/2024
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS:	HERRAMIENTAS MANUALES(MARTILLOS, DESTORNILLADOR, HOMBRESOLO, MACETA, PUNTERO, ALICATES, LLAVES, ESCUADRA, NIVEL), HERRAMIENTAS ELECTRICAS (PULIDORA, PLANTA ELECTRICA, EXTENSIÓN ELECTRICA, EQUIPOS DE SOLDADURA MIG, COMPRESOR)	Hasta:
MATERIALES A UTILIZAR:	TUBOS METÁLICOS, PLATINA, TORNILLOS, ÁNGULOS, SOLDADURA 6013*1/8, PINTURA, THINNER	24/03/2024

ACTIVIDADES	PELIGRO (Fuente o Situación)	RIESGO (consecuencia)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Proyectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLE
1. Inspección de herramienta, equipos y área de trabajo. Traslado de materiales, herramientas, insumos e instalaciones de clientes.	*Caídas a mismo nivel *Manipulación manual de carga *Exposición a material particulado *Atracos, robos a mano armada (blancos o de fuego) por desplazamiento a instalaciones del cliente). *Especies reductoras. *Fenómenos naturales.	*Lesiones osteomusculares *Golpes, machucones, cortaduras *Irritación ocular o infecciones respiratorias *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, *heridas, golpes y la muerte. *Destramientos, herimentos eléctricos, descargas eléctricas (naturales) y fuertes lluvias.	*Elaboración y divulgación de ATS y permiso de trabajo. *Protocolo de bioseguridad (lavado de manos), desinfección de herramientas, maquinaria y áreas de trabajo. *Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción, tapabocas) *Inspección preoperacional de maquinaria, herramientas, equipos de protección contra caídas e inspección de EPP. *Charlas de SST 5 min. *Señalización de áreas de trabajo. *Punto recargable de Hidratación (Bodega). *Capacitaciones y entrenamiento	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura Conductor
2. Corte y pulido de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por equipos o herramientas *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. *No distanciamiento del personal o presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales (lluvias). *Eléctricos por conexiones eléctricas.	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por particulas solidas tipo proyectil. *Golpes o lacraciones en tejidos blandos *Irritación ocular o infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesqueletico *Alteraciones auditivas agudas *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción/copa, careta de protección facial, tapabocas) *Lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
3. Soldadura de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por herramientas o equipos *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. * El no distanciamiento del personal, presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales (lluvias)	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por particulas solidas tipo proyectil. *Golpes o lacraciones en tejidos blandos *Irritación ocular o infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesqueletico *Alteraciones auditivas aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras. *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad tipo soldador, Casco, gafas, guantes tipo soldador, tapa oídos de inserción/ copa, careta de protección facial, careta de soldadura, peto) *Uso de máscaras de filtro y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura
4. Mecilado y pulido de piezas metálicas y estructuras	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas o equipos *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por herramientas o equipos *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. * El no distanciamiento del personal, presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales.	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por particulas solidas tipo proyectil. *Golpes o lacraciones en tejidos blandos *Irritación ocular o infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesqueletico *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción o copa) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
5. Pintura de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Trabajo en alturas 2 mt en adelante. * Golpes o aplastamientos por maquinaria. *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por maquinaria *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. *Eléctrico (alta y baja tensión) Contacto con cableado de luz. * Fenómenos naturales (lluvia)	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. * Lesiones por particulas solidas tipo proyectil. *Golpes o lacraciones en tejidos blandos * Politraumatismo, trastorno musculoesqueletico. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores e inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas. *Pérdida de conocimiento, asfixia, intoxicación por inhalación o contacto con epidermis.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa,). *Uso de máscaras de filtro y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado * Inspección preoperacional de equipos y herramientas *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Auxiliares de pintura
6. Desplazamiento y traslado de personal, equipos y herramientas para realizar trabajos de instalación y obras a los centros de trabajo designados por el cliente	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas * Accidentes de tránsito. * Fenómenos naturales (lluvia) * Atracos, robos a mano armada (blanco o de fuego), por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente.	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. *Golpes o lacraciones en tejidos blandos *Riesgo de inhalar humos nocivos, incendio * Politraumatismo, trastorno musculoesqueletico. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda * Atrapamientos de miembros superiores e inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad). *Uso de tapabocas y lavado de manos. *Inspección preoperacional del vehículo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento. * Ayudante de seguridad, en si área para realizar actividades. *Mantenerse y asegurarse que las demás estén por fuera de la línea de fuego.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Conductor
7. suspensión de piezas metálicas o estructuras	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Trabajo en alturas 2 mt. * Golpes o aplastamientos por equipos. *Exposición a material particulado *Exposición a ruido por equipos y herramientas *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. Fenómenos naturales (lluvia) * Atracos, robos a mano armada (blanco o de fuego), por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente.	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. * Lesiones por particulas solidas tipo proyectil. *Golpes o lacraciones en tejidos blandos * Politraumatismo, trastorno musculoesqueletico. *Irritación ocular o infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa, careta de soldadura, peto). *Uso de tapabocas, máscaras de filtro, lavado de manos. *Uso de equipos de alturas (Arnés y línea de vida) *Demarcación y señalización del área de trabajo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura
8. Orden y aseo.	*Caídas a mismo nivel. *Postura (prolongada mantenida) *Manipulación manual de carga *Exposición a material particulado *Públicos por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente /viceversa *Especies reductoras * Fenómenos naturales *Atracos, robos a mano armada (blanco o de fuego), por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente / viceversa	*Lesiones osteomusculares. *Golpes, machucones, cortaduras. *Covid-19, virus, bacterias, picaduras. *Irritación ocular o infecciones respiratorias *Heridas, golpes y la muerte.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción o copa) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura

Powered by CamScanner

VERIFICACIÓN DE CONTROLES DIARIOS	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV		VIER.		SAB		DOM.		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas a utilizar?	N/A		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
¿Se realizó la medición de gases al inicio de la actividad?	N/A		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
¿Conoce el ATS y procedimientos para realizar la labor?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se tiene delimitada y señalizada el área donde se realizan los TSA?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se tiene ayudante de seguridad que permanezca en el área en caso de requerir la activación del plan de emergencias?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se tiene establecido el sistema de acceso y este fue inspeccionado?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se utiliza herramientas eléctricas con su respectivo guarda de seguridad?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se cuenta con los EPP requeridos para la actividad?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Las personas autorizadas para ejecutar la labor han recibido instrucciones y las normas de seguridad para realizar la tarea?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se aplicaron los controles del riesgo estipulados en el ATS ?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
OTROS:	N/A		NA		NA		NA		NA		NA		NA		

Observaciones: el ATS, será valido únicamente después de firmado y divulgado al personal que realizara las actividades relacionadas en el mismo.

PARTICIPA EN LA ELABORACION DEL ATS

Nombre	Cedula	Cargo	Firma
MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO	1.026.294.392	PROFESIONAL SST	
FREDY INOCENCIO MERCHAN SILVA	79.842.252	GERENCIA	
ADRIAN GUSTAVO MERCHAN SILVA	1.012.319.361	GERENCIA	

ATS DIFUNDIDO A:

N°	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	JUAN EMILIO MERCHAN G.	1026294328	SOLDADOR	EMILIO
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Se presenta alguna novedad durante la ejecución SI ☐ NO ☐

Observaciones:

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Código	0
		Fecha	1/08/2022
		Versión	5

EMPRESA QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S	FECHA
TRABAJO A REALIZAR:	FABRICACIÓN E INSTALACIÓN DE PIEZAS METÁLICAS O ESTRUCTURAS METÁLICAS	Desde:
AREA A INTERVENIR:	BODEGA Y CENTROS DE TRABAJO DEL CLIENTE PARA INSTALACIÓN	25/03/2024
HERRAMENTAS Y/O EQUIPOS:	HERRAMIENTAS MANUALES(MARTILLOS, DESTORNILLADOR, HOMBRESOLO, MACETA, PUNTERO, ALICATES, LLAVES, ESCUADRA, NIVEL), HERRAMIENTAS ELECTRICAS (PULIDORA, PLANTA ELECTRICA, EXTENSIÓN ELECTRICA, EQUIPOS DE SOLDADURA MIG, COMPRESOR)	Hasta:
MATERIALES A UTILIZAR:	TUBOS METÁLICOS, PLATINA, TORNILLOS, ÁNGULOS, SOLDADURA 6013*1/8, PINTURA, THINNER	31/03/2024

ACTIVIDADES	PELIGRO (Fuente o Situación)	RIESGO (consecuencia)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Proyectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLE
1. Inspección de herramienta, equipos y área de trabajo. Traslado de materiales, herramientas, personas a instalaciones de cliente.	*Caídas a mismo nivel *Manipulación manual de carga *Exposición a material particulado *Abrasos, robos a mano armada (blanca o de fuego por desplazamiento a instalaciones del cliente). *Espacios reducidos. *Fenómenos sísmicos.	*Lesiones osteomusculares *Golpes, machucones, cortaduras *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Covid-19, virus, bacterias, picaduras. *quemaduras, golpes y la muerte. *Desvanecimientos, lumbrazos eléctricas, descargas eléctricas (naturales) y fuertes lluvias.	*Elaboración y divulgación de ATS y permiso de trabajo. *Protocolo de bioseguridad (lavado de manos), desinfección de herramientas, maquinaria y áreas de trabajo. *Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción, tapabocas) *Inspección preoperacional de maquinaria, herramientas, equipos de protección contra caídas e inspección de EPP. *Charlas de SST 5 min. *Señalización de áreas de trabajo. *Punto recargable de Hidratación (Bodega). *Capacitaciones y entrenamiento	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura Conductor
2. Corte y pulido de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por equipos o herramientas *Exposición a temperaturas extremas calor o frio. *No distanciamiento del personal o presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales (lluvias). *Eléctricos por conexiones eléctricas.	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrectas. * Lesiones por partículas pulidas tipo proyectil. *Golpes o lacoraciones en tejidos blandos *Irritación ocular e infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesqueléticos *Alteraciones auditivas agudas *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de intercónicapa, careta de protección facial, tapabocas) *Lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
3. Soldadura de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por herramientas o equipos *Exposición a temperaturas extremas calor o frio. * El no distanciamiento del personal, presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales (lluvias)	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por partículas soldas tipo proyectil. *Golpes o lacoraciones en tejidos blandos *Irritación ocular e infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético *Alteraciones auditivas aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras. *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad tipo soldador, Casco, gafas, guantes tipo soldador, tapa oídos de inserción/ copa, careta de protección facial, careta de soldadura, peto) *Uso de máscaras de filtro y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura
4. Maciado y pulido de piezas metálicas y estructuras	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas o equipos *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por herramientas o equipos *Exposición a temperaturas extremas calor o frio. * El no distanciamiento del personal, presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales.	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por partículas soldas tipo proyectil. *Golpes o lacoraciones en tejidos blandos *Irritación ocular e infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción o copa) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
5. Pintura de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Trabajo en alturas 2 mt en adelante. * Golpes o aplastamientos por maquinaria. *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por maquinaria *Exposición a temperaturas extremas calor o frio. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. *Eléctrico (alta y baja tensión) Contacto con cableado de luz. * Fenómenos naturales (lluvia)	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. * Lesiones por partículas soldas tipo proyectil. *Golpes o lacoraciones en tejidos blandos * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas. *Pérdida de consciencia, asfixia, intoxicación por inhalación o contacto con epidermis.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa,). *Uso de máscaras de filtro y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado * Inspección preoperacional de equipos y herramientas *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Auxiliares de pintura
6. Desplazamiento y traslado de personal, equipos y herramientas para realizar trabajos de instalación y obras a los centros de trabajo designados por el cliente	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas * Accidentes de tránsito. * Fenómenos naturales (lluvia) * Abrasos, robos a mano armada (blanca o de fuego), por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente.	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. *Golpes o lacoraciones en tejidos blandos *Riesgo de inhalar humos nocivos, incendio * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad). *Uso de tapabocas y lavado de manos. *Inspección preoperacional del vehículo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento. * Ayudante de seguridad, en el área para realizar actividades. *Mantenerse y asegurarse que los demás estén por fuera de la línea de fuego.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Conductor
7. Inspección de piezas metálicas o estructuras	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Trabajo en alturas 2 mt. * Golpes o aplastamientos por equipos. *Exposición a material particulado *Exposición a ruido por equipos y herramientas *Exposición a temperaturas extremas calor o frio. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. Fenómenos naturales (lluvia) * Abrasos, robos a mano armada (blanca o de fuego), por desplazamiento de bodega destalaciones delcliente.	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. * Lesiones por partículas soldas tipo proyectil. *Golpes o lacoraciones en tejidos blandos * Politraumatismo, trastorno musculoesqueléticos. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa, cerrado seguridad, careta de soldadura, peto). *Uso de tapabocas, máscaras de filtro, lavado de manos *Uso de equipos de alturas (Arnés y línea de vida) *Demarcación y señalización del área de trabajo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura
8. Orden y aseo.	*Caídas a mismo nivel. *Postura (prolongada mantenida) *Manipulación manual de carga *Exposición a material particulado *Vehículos por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente /viceversa *Espacios reducidos * Fenómenos naturales *Abrasos, robos a mano armada (blanca o de fuego), por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente / viceversa	*Lesiones osteomusculares. *Golpes, machucones, cortaduras. *Covid-19, virus, bacterias, picaduras. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Heridas, golpes y la muerte.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción o copa) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura

Powered by CamScanner

VERIFICACIÓN DE CONTROLES DIARIOS	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas a utilizar?	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		
¿Se realizó la medición de gases al inicio de la actividad?	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		
¿Conoce el ATS y procedimientos para realizar la labor?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se tiene delimitada y señalizada el área donde se realizan los TSA?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se tiene ayudante de seguridad que permanezca en el área en caso de requerir la activación del plan de emergencias?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se tiene establecido el sistema de acceso y este fue inspeccionado?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se utiliza herramientas eléctricas con su respectivo guarda de seguridad?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se cuenta con los EPP requeridos para la actividad?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Las personas autorizadas para ejecutar la labor han recibido instrucciones y las normas de seguridad para realizar la tarea?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se aplicaron los controles del riesgo estipulados en el ATS ?	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
OTROS	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		

Observaciones: el ATS, será valido únicamente después de firmado y divulgado al personal que realizara las actividades relacionadas en el mismo.

PARTICIPA EN LA ELABORACION DEL ATS

Nombre	Cedula	Cargo	Firma
MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO	1.026.294.392	PROFESIONAL SST	Maria Fernanda Merchan
FREDY INOCENCIO MERCHAN SILVA	79.842.252	GERENCIA	
ADRIAN GUSTAVO MERCHAN SILVA	1.012.319.361	GERENCIA	

ATS DIFUNDIDO A:

Nº	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	Ender Bardugo	1126418396	Soldador	Ender B
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Se presenta alguna novedad durante la ejecución SI ☐ NO ☐

Observaciones:

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Código	0
		Fecha	1/04/2022
		Versión	5

EMPRESA QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S	FECHA
TRABAJO A REALIZAR:	FABRICACIÓN E INSTALACIÓN DE PIEZAS METÁLICAS O ESTRUCTURAS METÁLICAS	Desde
AREA A INTERVENIR:	BODEGA Y CENTROS DE TRABAJO DEL CLIENTE PARA INSTALACIÓN	1/04/2024
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS:	HERRAMIENTAS MANUALES(MARTILLOS, DESTORNILLADOR, HOMBRESOLO, MACETA, PUNTERO, ALICATES, LLAVES, ESCUADRA, NIVEL), HERRAMIENTAS ELECTRICAS (PULIDORA, PLANTA ELECTRICA, EXTENSIÓN ELECTRICA, EQUIPOS DE SOLDADURA MIG, COMPRESOR)	Hasta:
MATERIALES A UTILIZAR:	TUBOS METÁLICOS, PLATINA, TORNILLOS, ÁNGULOS, SOLDADURA 6013*1/8, PINTURA, THINNER	7/04/2024

ACTIVIDADES	PELIGRO (Fuente o Situación)	RIESGO (consecuencia)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Proyectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLE
1. Inspección de herramienta, equipos y área de trabajo. Traslado de materiales, herramientas, insumos a instalaciones de cliente.	*Caídas a mismo nivel *Manipulación manual de carga *Exposición a material particulado *Atracos, robos a mano armada (blancos o de fuego) por desplazamiento a instalaciones del cliente). *Espacios reducidos. *Fenómenos naturales.	*Lesiones osteomusculares *Golpes, machucones, cortaduras *Irritación ocular o infecciones respiratorias *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, *heridas, golpes y la muerte. *Deslizamientos, tormentas eléctricas, descargas eléctricas (naturales) y fuertes lluvias.	*Elaboración y divulgación de ATS y permiso de trabajo. *Protocolo de bioseguridad (lavado de manos), desinfección de herramientas, maquinaria y áreas de trabajo. *Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción, tapabocas) *Inspección preoperacional de maquinaria, herramientas, equipos de protección contra caídas e inspección de EPP. *Charlas de SST 5 min. *Señalización de áreas de trabajo. *Punto recargable de Hidratación (Bodega). *Capacitaciones y entrenamiento	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura Conductor
2. Corte y pulido de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por equipos o herramientas *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. *No distanciamiento del personal o presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales (lluvias). *Eléctricos (por conexiones eléctricas.	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por particulas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos *Irritación ocular o infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesqueletico *Alteraciones auditivas agudas *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas. *Heridas, golpes y la muerte.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción/copa, careta de protección facial, tapabocas) *Lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
3. Soldadura de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por herramientas o equipos *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. * Si no distanciamiento del personal, presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales (lluvias)	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por particulas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos *Irritación ocular o infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesqueletico *Alteraciones auditivas aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras	*Uso de EPP (Botas de seguridad tipo soldador, Casco, gafas, guantes tipo soldador, tapa oídos de inserción/ copa, careta de protección facial, careta de soldadura, peto) *Uso de mascaras de filtro y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura
4. Maquillado y pulido de piezas metálicas y estructuras	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas o equipos *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por herramientas o equipos *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. * Si no distanciamiento del personal, presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales.	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por particulas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos *Irritación ocular o infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesqueletico *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción o copa) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
5. Pintura de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Trabajo en alturas 2 mt sin aislarlo. * Golpes o aplastamientos por maquinaria. *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por maquinaria *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. *Eléctrico (alta y baja tensión) Contacto con cableado de luz. * Fenómenos naturales (lluvia)	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. * Lesiones por particulas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular o infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa,). *Uso de mascaras de filtro y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado * Inspección preoperacional de equipos y herramientas *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Auxiliares de pintura
6. Desplazamiento y traslado de personal, equipos y herramientas para realizar trabajos de instalación y otras a las centros de trabajo designados por el cliente	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas * Accidentes de tránsito. * Fenómenos naturales (lluvia) * Atracos, robos a mano armada (blanco o de fuego), por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente.	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos *Riesgo de inhalar humos nocivos, incendio * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular o infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad). *Uso de tapabocas y lavado de manos. *Inspección preoperacional del vehículo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento. * Ayudante de seguridad, en el área para realizar actividades. *Mantenerse y asegurarse que los demás están por fuera de la línea de fuego.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Conductor
7. Inspección de piezas metálicas o estructuras	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Trabajo en alturas 2 mt. * Golpes o aplastamientos por equipos. *Exposición a material particulado *Exposición a ruido por equipos y herramientas *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. * Fenómenos naturales (lluvia) * Atracos, robos a mano armada (blanco o de fuego), por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente.	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. * Lesiones por particulas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos * Politraumatismo, trastorno musculoesqueletico. *Irritación ocular o infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa, careta de seguridad, careta de soldadura, peto). *Uso de tapabocas, mascaras de filtro, lavado de manos *Uso de equipos de alturas (Arnés y líneas de Vida) *Demarcación y señalización del área de trabajo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura
8. Orden y aseo.	*Caídas a mismo nivel. *Posturas (prolongada mantenida) *Manipulación manual de carga *Exposición a material particulado *Peligros por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente /viceversa *Espacios reducidos * Fenómenos naturales *Atracos, robos a mano armada (blanco o de fuego), por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente / viceversa	*Lesiones osteomusculares. *Golpes, machucones, cortaduras. *Covid-19, virus, bacterias, picaduras. *Irritación ocular o infecciones respiratorias *Heridas, golpes y la muerte.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción o copa) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura

Powered by CamScanner

VERIFICACIÓN DE CONTROLES DIARIOS	LUN		MAR		MIER.		JUEV		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se realizo inspección de equipos de protección contra caidas a utilizar?	N/A		N/A		NA		N/A		N/A		N/A				
¿Se realizo la medición de gases al inicio de la actividad?	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
¿Conoce el ATS y procedimientos para realizar la labor?	X		X		✓		X		N/A		X				
¿Se tiene delimitada y señalizada el área donde se realizan los TSA?	X		X		X		X		X		X				
¿Se tiene existente de seguridad que permanezca en el área en caso de requerir la activación del plan de emergencias?	X		X		X		X		X		✓				
¿Se tiene establecido el sistema de acceso y este fue inspeccionado?	X		X		X		X		X		X				
¿Se utiliza herramientas eléctricas con su respectivo guarda de seguridad?	X		✓		X		X		X		X				
¿Se cuenta con los EPP requeridos para la actividad?	X		✓		X		X		X		X				
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	X		X		X		X		X		X				
¿Las personas autorizadas para ejecutar la labor han recibido instrucciones y las normas de seguridad para realizar la tarea?	X		X		X		X		X		X				
¿Se aplicaron los controles del riesgo estipulados en el ATS ?	X		X		X		X		X		X				
OTROS	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				

Observaciones: el ATS será valido únicamente después de firmado y divulgado al personal que realizara las actividades relacionadas en el mismo.

PARTICIPA EN LA ELABORACION DEL ATS

Nombre	Cedula	Cargo	Firma
MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO	1.026.294.392	PROFESIONAL SST	Maria Fernanda Merchan
FREDY INOCENCIO MERCHAN SILVA	79.842.252	GERENCIA	
ADRIAN GUSTAVO MERCHAN SILVA	1.012.319.361	GERENCIA	

ATS DIFUNDIDO A:

N°	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	John Sandaval	79 842 539	Soldador	John Sandaval
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Se presenta alguna novedad durante la ejecución SI ☐ NO ☐

Observaciones:

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Código	0
		Fecha	1/08/2022
		Versión	5

EJECUTA LA ACTIVIDAD	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S	FECHA
ALIZAR:	FABRICACIÓN E INSTALACIÓN DE PIEZAS METÁLICAS O ESTRUCTURAS METÁLICAS	Desde:
TENER:	BODEGA Y CENTROS DE TRABAJO DEL CLIENTE PARA INSTALACIÓN	08/04/2024
S Y/O EQUIPOS:	HERRAMIENTAS MANUALES(MARTILLOS, DESTORNILLADOR, HOMBRESOLO, MACETA, PUNTERO, ALICATES, LLAVES, ESCUADRA, NIVEL). HERRAMIENTAS ELECTRICAS (PULIDORA, PLANTA ELECTRICA, EXTENSIÓN ELECTRICA, EQUIPOS DE SOLDADURA MIG, COMPRESOR).	Hasta:
A UTILIZAR:	TUBOS METÁLICOS, PLATINA, TORNILLOS, ÁNGULOS, SOLDADURA 6013*1/8, PINTURA, THINNER	14/04/2024

ADES	PELIGRO (Fuente o Situación)	RIESGO (consecuencia)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Proyectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLE
...nsito de ...quipos y área ...Traslado de ...rramientas, ...ubicaciones de ...ntes.	*Caídas a mismo nivel *Manipulación manual de carga *Exposición a material particulado *Atracos, robos a mano armada (blanco o de fuego por desplazamientos a instalaciones del cliente). *Espacios reducidos, *Fenómenos naturales.	*Lesiones osteomusculares *Golpes, machucones, cortaduras *Irritación ocular o infecciones respiratorias *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, *heridas, golpes y la muerte. *Desplazamientos, tormentas eléctricas, descargas eléctricas (naturales) y fuertes lluvias.	*Elaboración y divulgación de ATS y permiso de trabajo. *Protocolo de bioseguridad (lavado de manos), desinfección de herramientas, maquinaria y áreas de trabajo. *Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción, tapabocas) *Inspección preoperacional de maquinaria, herramientas, equipos de protección contra caídas e inspección de EPP. *Charlas de SST 5 min. *Señalización de áreas de trabajo. *Punto recargable de Hidratación (Bodega). *Capacitaciones y entrenamiento	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura Conductor
...ación de piezas ...etálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por equipos o herramientas *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. *No distanciamiento del personal o presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales (lluvias). *Eléctrico por conexiones eléctricas.	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por particulas soldas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos *Irritación ocular o infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesqueléticos *Alteraciones auditivas aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores e inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción/copa, careta de protección facial, tapabocas) *Lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
...ación de piezas ...etálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por herramientas o equipos *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. * Si no distanciamiento del personal, presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales (lluvias)	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por particulas soldas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos *Irritación ocular o infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesqueléticos *Alteraciones auditivas aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores e inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras. *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad tipo soldador, Casco, gafas, guantes tipo soldador, tapa oídos de inserción/ copa, careta de protección facial, careta de soldadura, peto) *Uso de máscaras de filtro y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
...cilado y pulido de ...ezas metálicas y ...estructura	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas o equipos *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por herramientas o equipos *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. * Si no distanciamiento del personal, presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales.	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por particulas soldas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos *Irritación ocular o infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesqueléticos *Alteraciones auditivas aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción o copa) *Uso de (tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
...Pintura de piezas ...metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Trabajo en alturas 2 mt sin aislarse. * Golpes o aplastamientos por maquinaria. *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por maquinaria *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. *Eléctrico (alta y baja tensión) Contacto con cableado de luz. * Fenómenos naturales (lluvia)	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. * Lesiones por particulas soldas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular o infecciones respiratorias *Alteraciones auditivas aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas. *Pérdida de conocimiento, asfixia, intoxicación por inhalación o contacto con epidermis.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa,). *Uso de máscaras de filtro y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado * Inspección preoperacional de equipos y herramientas *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Auxiliares de pintura
...esplazamiento y traslado de personal, equipos y herramientas para realizar trabajos de instalación y obras a los centros de trabajo designados por el cliente	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas * Accidentes de tránsito. * Fenómenos naturales (lluvia) * Atracos, robos a mano armada (blanco o de fuego), por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente.	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos *Riesgo de inhalar humos nocivos, incendio * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular o infecciones respiratorias *Alteraciones auditivas aguda * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad). *Uso de tapabocas y lavado de manos. *Inspección preoperacional del vehiculo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento. * Ayudante de seguridad, en el área para realizar actividades. *Mantenerse y asegurarse que las demás están por fuera de la línea de fuego.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Conductor
7. Inspección de piezas metálicas en o estructura	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Trabajo en alturas 2 mt. * Golpes o aplastamientos por equipos. *Exposición a material particulado *Exposición a ruido por equipos y herramientas *Exposición a temperaturas extremas calor o frío. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. Fenómenos naturales (lluvia) * Atracos, robos a mano armada (blanco o de fuego), por desplazamiento de bodega alnstalaciones delcliente.	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. * Lesiones por particulas soldas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular o infecciones respiratorias *Alteraciones auditivas aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa, careta de soldadura, peto). *Uso de tapabocas, máscaras de filtro, lavado de manos *Uso de equipos de alturas (Arnés y línea de vida) *Demarcación y señalización del área de trabajo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura
8. Orden y ...ieza,	*Caídas a mismo nivel. *Postura (prolongada mantenida) *Manipulación manual de carga *Exposición a material particulado *Vehículos por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente /viceversa *Espacios reducidos * Fenómenos naturales *Atracos, robos a mano armada (blanco o de fuego), por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente / viceversa	*Lesiones osteomusculares. *Golpes, machucones, cortaduras. *Covid-19, virus, bacterias, picaduras. *Irritación ocular o infecciones respiratorias *heridas, golpes y la muerte.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción o copa) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas (ningún tipo de accesorio). *Punto recargable de Hidratación (bodega) * Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura

Powered by CamScanner

VERIFICACIÓN DE CONTROLES DIARIOS	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV		VIER.		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas a utilizar?	N/A														
¿Se realizó la medición de gases al inicio de la actividad?	N/A														
¿Conoce el ATS y procedimientos para realizar la labor?	X		X		X		X		X		X				
¿Se tiene delimitada y señalizada el área donde se realizan los TSA?	X		X		X		X		X		X				
¿Se tiene ayudante de seguridad que permanezca en el área en caso de requerir la activación del plan de emergencias?	X		X		X		X		X		X				
¿Se tiene establecido el sistema de acceso y este fue inspeccionado?	X		X		X		X		X		X				
¿Se utiliza herramientas eléctricas con su respectivo guarda de seguridad?	X		X		X		X		X		X				
¿Se cuenta con los EPP requeridos para la actividad?	X		X		X		X		X		X				
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	X		X		X		X		X		X				
¿Las personas autorizadas para ejecutar la labor han recibido instrucciones y las normas de seguridad para realizar la tarea?	X		X		X		X		X		X				
¿Se aplicaron los controles del riesgo estipulados en el ATS ?	X		X		X		X		X		X				
OTROS:	N/A														

Observaciones: el ATS, será valido únicamente después de firmado y divulgado al personal que realizara las actividades relacionadas en el mismo

PARTICIPA EN LA ELABORACION DEL ATS

Nombre	Cedula	Cargo	Firma
MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO	1.026.294.392	PROFESIONAL SST	
FREDY INOCENCIO MERCHAN SILVA	79.842.252	GERENCIA	
ADRIAN GUSTAVO MERCHAN SILVA	1.012.319.361	GERENCIA	

ATS DIFUNDIDO A:

Nº	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	JHON SANDOVAL	79 842 539	SOLDADOR	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Se presentó alguna novedad durante la ejecución SI [ ] NO [ ]

Observaciones:

Powered by CamScanner

ANÁLISIS DE RIESGO POR OFICIO FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	**Nombre del oficio** SOLDADOR

Departamento Mantenimiento	**Sección** Mantenimiento	**Responsable del ARO** Maria Fernanda Merchan Pacheco - Profesional SST
Fecha de ejecución 18/03/2024 – 24/03/2024	**Equipo de trabajo para el ARO** Equipo de soldadura	

Tipos de accidentes especiales Golpes, fracturas, sobreesfuerzo postural, quemaduras, afecciones respiratorias, intoxicación, Irritación conjuntiva, exposición a radiación.	**Elementos de protección de personal requeridos y dotación** Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. guantes de carnaza, delantal de cuero, protectores auditivos de inserción,

Pasos básicos del oficio	**Acciones**	**Tipo de riesgo**	**Medidas correctivas recomendadas**
1. Preparación y adecuación de equipos.	• Transporte de equipos de soldadura. • Revisión de orden de trabajo. • Revisión de equipos para soldar.	1.1. Sobreesfuerzo físico al transportar el equipo. 1.2. Lesiones personales y daño del equipo por caída de elementos del equipo o de la persona que lo transporta. 1.3. Corto circuito en el momento de instalación equipo. 1.4. Corto circuito durante la ejecución	• Verificar que los cables se encuentran en buen estado. • Realizar el desplazamiento del equipo despacio. • Verificar el estado de los cables del equipo, borneras y tomas. • Al energizar los equipos de soldadura verifique el buen estado de cables y conexiones. • Asegúrese de que los equipos se encuentren apagados y desenergizados. • Verifique que las conexiones se encuentren en buen estado y conectar correctamente.
1. Soldar	• Utilizar adecuadamente los EPP. • Soldar. • Pulir. • Limpieza de objetos soldados. • Entrega de trabajo. • Diligenciamiento de permiso de trabajo en caliente.	2.1. Quemadoras por contacto directo con el elemento soldado o la pinza o pistola de soldadura. 2.2. Descarga eléctrica al soldar con el piso mojado (soldadura eléctrica). 2.3. Irritación conjuntiva por exposición directa con la radiación y humos. 2.4. Afecciones respiratorias por inhalación de humos por tiempos extendidos de soldadura en recintos cerrados. 2.5. Lesiones personales en el momento de soldar en posiciones e instalaciones riesgosas.	• Utilizar guantes para soldar, delantal de cuero y protectores auditivos de inserción, careta para soldadura con filtro UV, calzado de seguridad con puntera de acero. • Verificar que el lugar se encuentre en buen estado (libre de agua, aceites, gases inflamables, etc.) • Demarque el área donde se va a realizar el trabajo. • Si la soldadura es en un equipo electrónico, asegúrese de que se encuentre desenergizado. • Evitar permanecer tiempos extensos expuestos a los humos y radiación. • Utilizar mascarilla con filtro para humos metálicos. • Si el trabajo se realiza en alturas pedir el permiso correspondiente. • Si la soldadura se hace en recintos cerrados, utilizar mamparas. • Evitar soldar en áreas cercanas a gases o líquidos inflamables. • El ayudante debe utilizar los EPP (Guantes, careta con

Powered by CamScanner

		2.6. Explosión por soldar en áreas cercanas a gases inflamables.	filtro, calzado de seguridad, *protectores auditivos)* • Realizar pausas activas.
3. Trabajo en alturas	• Alistamiento y traslado de máquinas, equipos, herramientas y materiales hasta el área de trabajo. • Planeación del trabajo en alturas. • Permiso de Trabajo en Alturas • Ejecución del trabajo en alturas. • Terminación del trabajo en alturas.	3.1. Golpes, machucones, atrapamientos con las máquinas o equipos al transportarlos. 3.2. Exposición a fenómenos naturales: fuertes vientos, tormentas eléctricas, lluvia u otros, causando graves lesiones por quemaduras o electrocución 3.4. Riesgo físico por exposición a radiación solar, altas y bajas temperaturas que pueden causar insolación, deshidratación, fatiga y dolor de cabeza. 3.5. Riesgo de condiciones de seguridad por peligro locativo, durante los desplazamientos antes, durante y después de ejecutar el trabajo, por superficies deslizantes o irregulares, que puede causar caídas al mismo nivel, caídas a diferente nivel, raspaduras. 3.6. Riesgo psicosocial por trabajo bajo presión y de alto riesgo (Alturas y energía) que pueden causar estrés laboral 3.7. Riesgo Biomecánico por levantamiento inadecuado de cargas manuales, sobreesfuerzos, mala higiene postural, que pueden causar alteraciones osteomusculares, escoliosis, dolores, lesiones lumbares. 3.8. Golpes por caída de herramientas o materiales de la parte alta del poste donde se realizan labores de instalación de lineras, con consecuencias de sufrir contusiones, heridas, politraumatismos e incluso la muerte.	• Charla de 5 minutos en el campamento o frente de trabajo, antes de salir para planear como se realizará el trabajo de alturas. Informe sobre permisos de trabajo y listas de verificación. • Garantizar que los trabajadores llevan los elementos de protección personal y su dotación de trabajo. • No puede realizar la tarea el trabajador si ha tomado medicamentos o bebidas alcohólicas. • Entrenamiento previo del trabajador con entidad certificada. • Utilizar los elementos de protección personal de acuerdo a la labor a desempeñar, como son guantes, arnés, líneas de vida. • Elaborar el ATS correspondiente para generar el permiso de trabajo. • Señalizar y demarcar el área con los conos y avisos de prevención. • Las escaleras se deben de utilizarse como medio de acceso a la superficie de trabajo. Las escaleras deben de sobrepasar en 1 m la parte superior del descanso. La inclinación de las escaleras debe ser aproximadamente de unos 15 - 20|° y la separación con respecto a la pared debe ser de ¼ de la longitud de la escalera. El cuerpo se mantendrá dentro del frontal de la escalera, nunca asomará por los laterales. La escalera debe de ser colocada sobre una superficie sólida y rígida y el apoyo en la parte superior debe ser en una superficie firme. El apoyo inferior de la escalera dispondrá de dispositivos antideslizantes. En ningún caso se aceptarán la utilización de escaleras pintadas, ya que la pintura puede esconder desperfectos y fallas que pueden ocasionar un accidente. Cuando se utiliza escaleras, esta debe ser lo suficientemente larga para evitar la híper-extensión de miembros superiores en el operario. Nunca se trabajará con los pies en el tercer peldaño superior o por encima. Se debe subir y bajar de las escaleras de cara a la misma y con las manos libres (herramientas en cinturones adaptados para ello). La parte superior de la escalera debe estar sujetada antes de comenzar a trabajar en ella, si no es posible la sujeción una persona debe de permanecer sosteniendo la escalera. Si se necesita subir o bajar cargas pesadas o voluminosas se debe de utilizar un aparejo u otro equipo de elevación. Las escaleras de aluminio no se deben de usar cuando exista

Powered by CamScanner

			posibilidades de descargas eléctricas o líneas de alto voltaje suspendidas. • Realizar pausas activas. • Capacitar al personal en manejo de cargas, higiene postural y adopción de posturas ergonómicas adecuadas. • No realizar sobreesfuerzos, de acuerdo al peso (más de 25 kg) • Realizar el levantamiento simultaneo o con varios trabajadores y/o solicitar ayudas mecánicas • Recoja todos las maquinas, equipos, herramientas y materiales utilizados durante el trabajo. • tire el permiso de trabajo o lista de verificación y entréguelo al coordinador de trabajo en alturas, coordinadora de SST, emisor o jefe de cuadrilla para su archivo.

Powered by CamScanner

LISTA DE VERIFICACION
SOLDADOR

PASOS BASICOS DEL OFICIO	LISTA DE VERIFICACION	SI	NO	NA	OBSERVAC.
Preparación de la tarea.	¿La persona encargada de realizar la labor ha recibido instrucciones de cómo realizar la tarea y las precauciones que debe tener al hacerlo?	x			
	¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad durante la ejecución de la labor?	x			
	¿Se diligenciaron los preoperacionales?	x			
	¿Se llevan puestos los elementos de protección personal necesarios para la tarea?	x			
	¿Se Llevan los EPP necesarios para realizar la labor? Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. Guantes de carnaza, delantal de cuero, tapones auditivos, overol, gafas	x			
1. Preparación y adecuación de equipos.	1. Cilindros exento de fugas.	x			
	2. Mangueras de conexión en buen estado y bien asegurados el en carro de transporte.	x			
	3. Carro de transporte cilindro en buenas condiciones.	x			
	4. El transporte de los equipos debe realizarse entre dos personas.	x			
	5. Llevar los elementos de seguridad necesarios.	x			
	6. Marcación del área donde se va a soldar.	x			
	7. Desenergizado el equipo a intervenir.	x			
2. Soldar	1. Utilizar: Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. Guantes de carnaza, delantal de cuero, tapones auditivos.	x			
	2.Asegúrese que el sitio donde se va a soldar se encuentre seco; utilice las botas dieléctricas.	x			
	3. Si para el trabajo a realizar se necesita de otra persona, ésta debe llevar los mismos elementos de seguridad que el soldador.	x			
	3. Si se va a soldar en sitios confinados o de alturas mayores a 1.70 metros solicite su respectivo permiso.			X	
	4. No permanezca tiempos extensos expuestos a los humos y radiación.			X	
	5. Utilizar equipos de aire respirable en el momento de soldar tuberías de amoniaco.			X	
	6. En espacios confinados utilizar protección respiratoria para trabajos extensos.			X	
	7. Realizar las soldaduras en posturas adecuadas, si es en sitios altos utilice el arnés y línea de vida.	x			
	8. No soldar en áreas cercanas a gases o líquido inflamables.	x			
3. Transporte equipos a lugar de almacenamiento.	1. Cilindros exento de fugas.	x			
	2. Mangueras de conexión en buen estado y bien asegurados el en carro de transporte.	x			
	3. Carro de transporte cilindro en buenas condiciones.	x			
	4. El transporte de los equipos debe realizarse entre dos personas.	x			
	5. El sitio de almacenaje debe ser un sitio seguro.	x			

Powered by CamScanner

ANALISIS DE RIESGO POR OFICIO FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	**Nombre del oficio** SOLDADOR

Departamento Mantenimiento	**Sección** Mantenimiento	**Responsable del ARO** Maria Fernanda Merchan Pacheco - Profesional SST
Fecha de ejecución 25/03/2024 – 31/03/2024	**Equipo de trabajo para el ARO** Equipo de soldadura	

Tipos de accidentes especiales Golpes, fracturas, sobreesfuerzo postural, quemaduras, afecciones respiratorias, intoxicación, Irritación conjuntiva, exposición a radiación.	**Elementos de protección de personal requeridos y dotación** Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. guantes de carnaza, delantal de cuero, protectores auditivos de inserción,

Pasos básicos del oficio	**Acciones**	**Tipo de riesgo**	**Medidas correctivas recomendadas**
1. Preparación y adecuación de equipos.	• Transporte de equipos de soldadura. • Revisión de orden de trabajo. • Revisión de equipos para soldar.	1.1. Sobreesfuerzo físico al transportar el equipo. 1.2. Lesiones personales y daño del equipo por caída de elementos del equipo o de la persona que lo transporta. 1.3. Corto circuito en el momento de instalación equipo. 1.4. Corto circuito durante la ejecución	• Verificar que los cables se encuentran en buen estado. • Realizar el desplazamiento del equipo despacio. • Verificar el estado de los cables del equipo, borneras y tomas. • Al energizar los equipos de soldadura verifique el buen estado de cables y conexiones. • Asegúrese de que los equipos se encuentren apagados y desenergizados. • Verifique que las conexiones se encuentren en buen estado y conectar correctamente.
1. Soldar	• Utilizar adecuadamente los EPP. • Soldar. • Pulir. • Limpieza de objetos soldados. • Entrega de trabajo. • Diligenciamiento de permiso de trabajo en caliente.	2.1. Quemadoras por contacto directo con el elemento soldado o la pinza o pistola de soldadura. 2.2. Descarga eléctrica al soldar con el piso mojado (soldadura eléctrica). 2.3. Irritación conjuntiva por exposición directa con la radiación y humos. 2.4. Afecciones respiratorias por inhalación de humos por tiempos extendidos de soldadura en recintos cerrados. 2.5. Lesiones personales en el momento de soldar en posiciones e instalaciones riesgosas.	• Utilizar guantes para soldar, delantal de cuero y protectores auditivos de inserción, careta para soldadura con filtro UV, calzado de seguridad con puntera de acero. • Verificar que el lugar se encuentre en buen estado (libre de agua, aceites, gases inflamables, etc.) • Demarque el área donde se va a realizar el trabajo. • Si la soldadura es en un equipo electrónico, asegúrese de que se encuentre desenergizado. • Evitar permanecer tiempos extensos expuestos a los humos y radiación. • Utilizar mascarilla con filtro para humos metálicos. • Si el trabajo se realiza en alturas pedir el permiso correspondiente. • Si la soldadura se hace en recintos cerrados, utilizar mamparas. • Evitar soldar en áreas cercanas a gases o líquidos inflamables. • El ayudante debe utilizar los EPP (Guantes, careta con

Powered by CamScanner

		2.6. Explosión por soldar en áreas cercanas a gases inflamables.	*filtro, calzado de seguridad, protectores auditivos)* • *Realizar pausas activas.*
3. Trabajo en alturas	• Alistamiento y traslado de máquinas, equipos, herramientas y materiales hasta el área de trabajo. • Planeación del trabajo en alturas. • Permiso de Trabajo en Alturas • Ejecución del trabajo en alturas. • Terminación del trabajo en alturas.	3.1. Golpes, machucones, atrapamientos con las máquinas o equipos al transportarlos. 3.2. Exposición a fenómenos naturales: fuertes vientos, tormentas eléctricas, lluvia u otros, causando graves lesiones por quemaduras o electrocución 3.4. Riesgo físico por exposición a radiación solar, altas y bajas temperaturas que pueden causar insolación, deshidratación, fatiga y dolor de cabeza. 3.5. Riesgo de condiciones de seguridad por peligro locativo, durante los desplazamientos antes, durante y después de ejecutar el trabajo, por superficies deslizantes o irregulares, que puede causar caídas al mismo nivel, caídas a diferente nivel, raspaduras. 3.6. Riesgo psicosocial por trabajo bajo presión y de alto riesgo (Alturas y energía) que pueden causar estrés laboral 3.7. Riesgo Biomecánico por levantamiento inadecuado de cargas manuales, sobreesfuerzos, mala higiene postural, que pueden causar alteraciones osteomusculares, escoliosis, dolores, lesiones lumbares. 3.8. Golpes por caída de herramientas o materiales de la parte alta del poste donde se realizan labores de instalación de lineras, con consecuencias de sufrir contusiones, heridas, politraumatismos e incluso la muerte.	• Charla de 5 minutos en el campamento o frente de trabajo antes de salir para planear como se realizará el trabajo de alturas. Informe sobre permisos de trabajo y listas de verificación. • Garantizar que los trabajadores llevan los elementos de protección personal y su dotación de trabajo. • No puede realizar la tarea el trabajador si ha tomado medicamentos o bebidas alcohólicas. • Entrenamiento previo del trabajador con entidad certificada. • Utilizar los elementos de protección personal de acuerdo a la labor a desempeñar, como son guantes, arnés, líneas de vida. • Elaborar el ATS correspondiente para generar el permiso de trabajo. • Señalizar y demarcar el área con los conos y avisos de prevención. • Las escaleras se deben de utilizarse como medio de acceso a la superficie de trabajo. Las escaleras deben de sobrepasar en 1 m la parte superior del descanso. La inclinación de las escaleras debe ser aproximadamente de unos 15 - 20|° y la separación con respecto a la pared debe ser de ¼ de la longitud de la escalera. El cuerpo se mantendrá dentro del frontal de la escalera, nunca asomará por los laterales. La escalera debe de ser colocada sobre una superficie sólida y rígida y el apoyo en la parte superior debe ser en una superficie firme. El apoyo inferior de la escalera dispondrá de dispositivos antideslizantes. En ningún caso se aceptarán la utilización de escaleras pintadas, ya que la pintura puede esconder desperfectos y fallas que pueden ocasionar un accidente. Cuando se utiliza escaleras, esta debe ser lo suficientemente larga para evitar la hiper-extensión de miembros superiores en el operario. Nunca se trabajará con los pies en el tercer peldaño superior o por encima. Se debe subir y bajar de las escaleras de cara a la misma y con las manos libres (herramientas en cinturones adaptados para ello). La parte superior de la escalera debe estar sujetada antes de comenzar a trabajar en ella, si no es posible la sujeción una persona debe de permanecer sosteniendo la escalera. Si se necesita subir o bajar cargas pesadas o voluminosas se debe de utilizar un aparejo u otro equipo de elevación. Las escaleras de aluminio no se deben de usar cuando exista

Powered by CamScanner

ANALISIS MERC				posibilidades de descargas eléctricas o líneas de alto voltaje suspendidas. • Realizar pausas activas. • Capacitar al personal en manejo de cargas, higiene postural y adopción de posturas ergonómicas adecuadas. • No realizar sobreesfuerzos, de acuerdo al peso (más de 25 kg) • Realizar el levantamiento simultaneo o con varios trabajadores y/o solicitar ayudas mecánicas • Recoja todos las maquinas, equipos, herramientas y materiales utilizados durante el trabajo. • tire el permiso de trabajo o lista de verificación y entréguelo al coordinador de trabajo en alturas, coordinadora de SST, emisor o jefe de cuadrilla para su archivo.

Powered by CamScanner

LISTA DE VERIFICACION

SOLDADOR

PASOS BASICOS DEL OFICIO	LISTA DE VERIFICACION	SI	NO	NA	OBSERVAC.
Preparación de la tarea.	¿La persona encargada de realizar la labor ha recibido instrucciones de cómo realizar la tarea y las precauciones que debe tener al hacerlo?	x			
	¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad durante la ejecución de la labor?	x			
	¿Se diligenciaron los preoperacionales?	x			
	¿Se llevan puestos los elementos de protección personal necesarios para la tarea?	x			
	¿Se Llevan los EPP necesarios para realizar la labor? Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. Guantes de carnaza, delantal de cuero, tapones auditivos, overol, gafas	x			
1. Preparación y adecuación de equipos.	1. Cilindros exento de fugas.	x			
	2. Mangueras de conexión en buen estado y bien asegurados el en carro de transporte.	x			
	3. Carro de transporte cilindro en buenas condiciones.	x			
	4. El transporte de los equipos debe realizarse entre dos personas.	x			
	5. Llevar los elementos de seguridad necesarios.	x			
	6. Marcación del área donde se va a soldar.	x			
	7. Desenergizado el equipo a intervenir.	x			
2. Soldar	1. Utilizar: Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. Guantes de carnaza, delantal de cuero, tapones auditivos.	x			
	2.Asegúrese que el sitio donde se va a soldar se encuentre seco; utilice las botas dieléctricas.	x			
	3. Si para el trabajo a realizar se necesita de otra persona, ésta debe llevar los mismos elementos de seguridad que el soldador.	x			
	3. Si se va a soldar en sitios confinados o de alturas mayores a 1.70 metros solicite su respectivo permiso.			X	
	4. No permanezca tiempos extensos expuestos a los humos y radiación.			X	
	5. Utilizar equipos de aire respirable en el momento de soldar tuberías de amoniaco.			X	
	6. En espacios confinados utilizar protección respiratoria para trabajos extensos.			X	
	7. Realizar las soldaduras en posturas adecuadas, si es en sitios altos utilice el arnés y línea de vida.	x			
	8. No soldar en áreas cercanas a gases o líquido inflamables.	x			
3. Transporte equipos a lugar de almacenamiento.	1. Cilindros exento de fugas.	x			
	2. Mangueras de conexión en buen estado y bien asegurados el en carro de transporte.	x			
	3. Carro de transporte cilindro en buenas condiciones.	x			
	4. El transporte de los equipos debe realizarse entre dos personas.	x			
	5. El sitio de almacenaje debe ser un sitio seguro.	x			

Powered by CamScanner

ANALISIS DE RIESGO POR OFICIO FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	**Nombre del oficio** SOLDADOR

Departamento Mantenimiento	**Sección** Mantenimiento	**Responsable del ARO** Maria Fernanda Merchan Pacheco - Profesional SST
Fecha de ejecución 01/04/2024 – 07/04/2024	**Equipo de trabajo para el ARO** Equipo de soldadura	

Tipos de accidentes especiales	**Elementos de protección de personal requeridos y dotación**
Golpes, fracturas, sobreesfuerzo postural, quemaduras, afecciones respiratorias, intoxicación, Irritación conjuntiva, exposición a radiación.	Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. guantes de carnaza, delantal de cuero, protectores auditivos de inserción.

Pasos básicos del oficio	**Acciones**	**Tipo de riesgo**	**Medidas correctivas recomendadas**
1. Preparación y adecuación de equipos.	• Transporte de equipos de soldadura. • Revisión de orden de trabajo. • Revisión de equipos para soldar.	1.1. Sobreesfuerzo físico al transportar el equipo. 1.2. Lesiones personales y daño del equipo por caída de elementos del equipo o de la persona que lo transporta. 1.3. Corto circuito en el momento de instalación equipo. 1.4. Corto circuito durante la ejecución	• Verificar que los cables se encuentran en buen estado. • Realizar el desplazamiento del equipo despacio. • Verificar el estado de los cables del equipo, bomeras y tomas. • Al energizar los equipos de soldadura verifique el buen estado de cables y conexiones. • Asegúrese de que los equipos se encuentren apagados y desenergizados. • Verifique que las conexiones se encuentren en buen estado y conectar correctamente.
1. Soldar	• Utilizar adecuadamente los EPP. • Soldar. • Pulir. • Limpieza de objetos soldados. • Entrega de trabajo. • Diligenciamiento de permiso de trabajo en caliente.	2.1. Quemadoras por contacto directo con el elemento soldado o la pinza o pistola de soldadura. 2.2. Descarga eléctrica al soldar con el piso mojado (soldadura eléctrica). 2.3. Irritación conjuntiva por exposición directa con la radiación y humos. 2.4. Afecciones respiratorias por inhalación de humos por tiempos extendidos de soldadura en recintos cerrados. 2.5. Lesiones personales en el momento de soldar en posiciones e instalaciones riesgosas.	• Utilizar guantes para soldar, delantal de cuero y protectores auditivos de inserción, careta para soldadura con filtro UV, calzado de seguridad con puntera de acero. • Verificar que el lugar se encuentre en buen estado (libre de agua, aceites, gases inflamables, etc.) • Demarque el área donde se va a realizar el trabajo. • Si la soldadura es en un equipo electrónico, asegúrese de que se encuentre desenergizado. • Evitar permanecer tiempos extensos expuestos a los humos y radiación. • Utilizar mascarilla con filtro para humos metálicos. • Si el trabajo se realiza en alturas pedir el permiso correspondiente. • Si la soldadura se hace en recintos cerrados, utilizar mamparas. • Evitar soldar en áreas cercanas a gases o líquidos inflamables. • El ayudante debe utilizar los EPP (Guantes, careta con

Powered by CamScanner

		2.6. Explosión por soldar en áreas cercanas a gases inflamables.	*filtro, calzado de seguridad, protectores auditivos)* • Realizar pausas activas.
3. Trabajo en alturas	• Alistamiento y traslado de máquinas, equipos, herramientas y materiales hasta el área de trabajo. • Planeación del trabajo en alturas. • Permiso de Trabajo en Alturas • Ejecución del trabajo en alturas. • Terminación del trabajo en alturas.	3.1. Golpes, machucones, atrapamientos con las máquinas o equipos al transportarlos. 3.2. Exposición a fenómenos naturales: fuertes vientos, tormentas eléctricas, lluvia u otros, causando graves lesiones por quemaduras o electrocución 3.4. Riesgo físico por exposición a radiación solar, altas y bajas temperaturas que pueden causar insolación, deshidratación, fatiga y dolor de cabeza. 3.5. Riesgo de condiciones de seguridad por peligro locativo, durante los desplazamientos antes, durante y después de ejecutar el trabajo, por superficies deslizantes o irregulares, que puede causar caídas al mismo nivel, caídas a diferente nivel, raspaduras. 3.6. Riesgo psicosocial por trabajo bajo presión y de alto riesgo (Alturas y energía) que pueden causar estrés laboral 3.7. Riesgo Biomecánico por levantamiento inadecuado de cargas manuales, sobreesfuerzos, mala higiene postural, que pueden causar alteraciones osteomusculares, escoliosis, dolores, lesiones lumbares. 3.8. Golpes por caída de herramientas o materiales de la parte alta del poste donde se realizan labores de instalación de lineras, con consecuencias de sufrir contusiones, heridas, politraumatismos e incluso la muerte.	• *Charla de 5 minutos en el campamento o frente de trabajo, antes de salir para planear como se realizará el trabajo de alturas. Informe sobre permisos de trabajo y listas de verificación.* • Garantizar que los trabajadores llevan los elementos de protección personal y su dotación de trabajo. • No puede realizar la tarea el trabajador si ha tomado medicamentos o bebidas alcohólicas. • Entrenamiento previo del trabajador con entidad certificada. • Utilizar los elementos de protección personal de acuerdo a la labor a desempeñar, como son guantes, arnés, líneas de vida. • Elaborar el ATS correspondiente para generar el permiso de trabajo. • Señalizar y demarcar el área con los conos y avisos de prevención. • Las escaleras se deben de utilizarse como medio de acceso a la superficie de trabajo. Las escaleras deben de sobrepasar en 1 m la parte superior del descanso. La inclinación de las escaleras debe ser aproximadamente de unos 15 - 20|° y la separación con respecto a la pared debe ser de ¼ de la longitud de la escalera. El cuerpo se mantendrá dentro del frontal de la escalera, nunca asomará por los laterales. La escalera debe de ser colocada sobre una superficie sólida y rígida y el apoyo en la parte superior debe ser en una superficie firme. El apoyo inferior de la escalera dispondrá de dispositivos antideslizantes. En ningún caso se aceptarán la utilización de escaleras pintadas, ya que la pintura puede esconder desperfectos y fallas que pueden ocasionar un accidente. Cuando se utiliza escaleras, esta debe ser lo suficientemente larga para evitar la híper-extensión de miembros superiores en el operario. Nunca se trabajará con los pies en el tercer peldaño superior o por encima. Se debe subir y bajar de las escaleras de cara a la misma y con las manos libres (herramientas en cinturones adaptados para ello). La parte superior de la escalera debe estar sujetada antes de comenzar a trabajar en ella, si no es posible la sujeción una persona debe de permanecer sosteniendo la escalera. Si se necesita subir o bajar cargas pesadas o voluminosas se debe de utilizar un aparejo u otro equipo de elevación. Las escaleras de aluminio no se deben de usar cuando exista

Powered by CamScanner

			posibilidades de descargas eléctricas o líneas de alto voltaje suspendidas. • Realizar pausas activas. • Capacitar al personal en manejo de cargas, higiene postural y adopción de posturas ergonómicas adecuadas. • No realizar sobreesfuerzos, de acuerdo al peso (más de 25 kg) • Realizar el levantamiento simultaneo o con varios trabajadores y/o solicitar ayudas mecánicas • Recoja todos las maquinas, equipos, herramientas y materiales utilizados durante el trabajo. • tire el permiso de trabajo o lista de verificación y entréguelo al coordinador de trabajo en alturas, coordinadora de SST, emisor o jefe de cuadrilla para su archivo.

Powered by CamScanner

LISTA DE VERIFICACION
SOLDADOR

PASOS BASICOS DEL OFICIO	LISTA DE VERIFICACION	SI	NO	NA	OBSERVAC.
Preparación de la tarea.	¿La persona encargada de realizar la labor ha recibido instrucciones de cómo realizar la tarea y las precauciones que debe tener al hacerlo?	x			
	¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad durante la ejecución de la labor?	x			
	¿Se diligenciaron los preoperacionales?	x			
	¿Se llevan puestos los elementos de protección personal necesarios para la tarea?	x			
	¿Se Llevan los EPP necesarios para realizar la labor? Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. Guantes de carnaza, delantal de cuero, tapones auditivos, overol, gafas	x			
1. Preparación y adecuación de equipos.	1. Cilindros exento de fugas.	x			
	2. Mangueras de conexión en buen estado y bien asegurados el en carro de transporte.	x			
	3. Carro de transporte cilindro en buenas condiciones.	x			
	4. El transporte de los equipos debe realizarse entre dos personas.	x			
	5. Llevar los elementos de seguridad necesarios.	x			
	6. Marcación del área donde se va a soldar.	x			
	7. Desenergizado el equipo a intervenir.	x			
2. Soldar	1. Utilizar: Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. Guantes de carnaza, delantal de cuero, tapones auditivos.	x			
	2.Asegúrese que el sitio donde se va a soldar se encuentre seco; utilice las botas dieléctricas.	x			
	3. Si para el trabajo a realizar se necesita de otra persona, ésta debe llevar los mismos elementos de seguridad que el soldador.	x			
	3. Si se va a soldar en sitios confinados o de alturas mayores a 1.70 metros solicite su respectivo permiso.			X	
	4. No permanezca tiempos extensos expuestos a los humos y radiación.			X	
	5. Utilizar equipos de aire respirable en el momento de soldar tuberías de amoniaco.			X	
	6. En espacios confinados utilizar protección respiratoria para trabajos extensos.			X	
	7. Realizar las soldaduras en posturas adecuadas, si es en sitios altos utilice el arnés y línea de vida.	x			
	8. No soldar en áreas cercanas a gases o líquido inflamables.	x			
3. Transporte equipos a lugar de almacenamiento.	1. Cilindros exento de fugas.	x			
	2. Mangueras de conexión en buen estado y bien asegurados el en carro de transporte.	x			
	3. Carro de transporte cilindro en buenas condiciones.	x			
	4. El transporte de los equipos debe realizarse entre dos personas.	x			
	5. El sitio de almacenaje debe ser un sitio seguro.	x			

Powered by CamScanner

ANALISIS DE RIESGO POR OFICIO FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	**Nombre del oficio** SOLDADOR

Departamento Mantenimiento	**Sección** Mantenimiento	**Responsable del ARO** Maria Fernanda Merchan Pacheco - Profesional SST
Fecha de ejecución 08/04/2024 – 14/04/2024	**Equipo de trabajo para el ARO** Equipo de soldadura	

Tipos de accidentes especiales Golpes, fracturas, sobreesfuerzo postural, quemaduras, afecciones respiratorias, intoxicación, Irritación conjuntiva, exposición a radiación.	**Elementos de protección de personal requeridos y dotación** Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. guantes de carnaza, delantal de cuero, protectores auditivos de inserción,

Pasos básicos del oficio	**Acciones**	**Tipo de riesgo**	**Medidas correctivas recomendadas**
1. Preparación y adecuación de equipos.	• Transporte de equipos de soldadura. • Revisión de orden de trabajo. • Revisión de equipos para soldar.	1.1. Sobreesfuerzo físico al transportar el equipo. 1.2. Lesiones personales y daño del equipo por caída de elementos del equipo o de la persona que lo transporta. 1.3. Corto circuito en el momento de instalación equipo. 1.4. Corto circuito durante la ejecución	• Verificar que los cables se encuentran en buen estado. • Realizar el desplazamiento del equipo despacio. • Verificar el estado de los cables del equipo, borneras y tomas. • Al energizar los equipos de soldadura verifique el buen estado de cables y conexiones. • Asegúrese de que los equipos se encuentren apagados y desenergizados. • Verifique que las conexiones se encuentren en buen estado y conectar correctamente.
1. Soldar	• Utilizar adecuadamente los EPP. • Soldar. • Pulir. • Limpieza de objetos soldados. • Entrega de trabajo. • Diligenciamiento de permiso de trabajo en caliente.	2.1. Quemadoras por contacto directo con el elemento soldado o la pinza o pistola de soldadura. 2.2. Descarga eléctrica al soldar con el piso mojado (soldadura eléctrica). 2.3. Irritación conjuntiva por exposición directa con la radiación y humos. 2.4. Afecciones respiratorias por inhalación de humos por tiempos extendidos de soldadura en recintos cerrados. 2.5. Lesiones personales en el momento de soldar en posiciones e instalaciones riesgosas.	• Utilizar guantes para soldar, delantal de cuero y protectores auditivos de inserción, careta para soldadura con filtro UV, calzado de seguridad con puntera de acero. • Verificar que el lugar se encuentre en buen estado (libre de agua, aceites, gases inflamables, etc.) • Demarque el área donde se va a realizar el trabajo. • Si la soldadura es en un equipo electrónico, asegúrese de que se encuentre desenergizado. • Evitar permanecer tiempos extensos expuestos a los humos y radiación. • Utilizar mascarilla con filtro para humos metálicos. • Si el trabajo se realiza en alturas pedir el permiso correspondiente. • Si la soldadura se hace en recintos cerrados, utilizar mamparas. • Evitar soldar en áreas cercanas a gases o líquidos inflamables. • El ayudante debe utilizar los EPP (Guantes, careta con

Powered by CamScanner

		2.6. Explosión por soldar en áreas cercanas a gases inflamables.	filtro, calzado de seguridad, protectores auditivos) • Realizar pausas activas.
3. Trabajo en alturas	• Alistamiento y traslado de máquinas, equipos, herramientas y materiales hasta el área de trabajo. • Planeación del trabajo en alturas. • Permiso de Trabajo en Alturas • Ejecución del trabajo en alturas. • Terminación del trabajo en alturas.	3.1. Golpes, machucones, atrapamientos con las máquinas o equipos al transportarlos. 3.2. Exposición a fenómenos naturales: fuertes vientos, tormentas eléctricas, lluvia u otros, causando graves lesiones por quemaduras o electrocución 3.4. Riesgo físico por exposición a radiación solar, altas y bajas temperaturas que pueden causar insolación, deshidratación, fatiga y dolor de cabeza. 3.5. Riesgo de condiciones de seguridad por peligro locativo, durante los desplazamientos antes, durante y después de ejecutar el trabajo, por superficies deslizantes o irregulares, que puede causar caídas al mismo nivel, caídas a diferente nivel, raspaduras. 3.6. Riesgo psicosocial por trabajo bajo presión y de alto riesgo (Alturas y energía) que pueden causar estrés laboral 3.7. Riesgo Biomecánico por levantamiento inadecuado de cargas manuales, sobreesfuerzos, mala higiene postural, que pueden causar alteraciones osteomusculares, escoliosis, dolores, lesiones lumbares. 3.8. Golpes por caída de herramientas o materiales de la parte alta del poste donde se realizan labores de instalación de lineras, con consecuencias de sufrir contusiones, heridas, politraumatismos e incluso la muerte.	• Charla de 5 minutos en el campamento o frente de trabajo, antes de salir para planear como se realizará el trabajo de alturas. Informe sobre permisos de trabajo y listas de verificación. • Garantizar que los trabajadores llevan los elementos de protección personal y su dotación de trabajo. • No puede realizar la tarea el trabajador si ha tomado medicamentos o bebidas alcohólicas. • Entrenamiento previo del trabajador con entidad certificada. • Utilizar los elementos de protección personal de acuerdo a la labor a desempeñar, como son guantes, arnés, líneas de vida. • Elaborar el ATS correspondiente para generar el permiso de trabajo. • Señalizar y demarcar el área con los conos y avisos de prevención. • Las escaleras se deben de utilizarse como medio de acceso a la superficie de trabajo. Las escaleras deben de sobrepasar en 1 m la parte superior del descanso. La inclinación de las escaleras debe ser aproximadamente de unos 15 - 20|° y la separación con respecto a la pared debe ser de ¼ de la longitud de la escalera. El cuerpo se mantendrá dentro del frontal de la escalera, nunca asomará por los laterales. La escalera debe de ser colocada sobre una superficie sólida y rígida y el apoyo en la parte superior debe ser en una superficie firme. El apoyo inferior de la escalera dispondrá de dispositivos antideslizantes. En ningún caso se aceptarán la utilización de escaleras pintadas, ya que la pintura puede esconder desperfectos y fallas que pueden ocasionar un accidente. Cuando se utiliza escaleras, esta debe ser lo suficientemente larga para evitar la hiper-extensión de miembros superiores en el operario. Nunca se trabajará con los pies en el tercer peldaño superior o por encima. Se debe subir y bajar de las escaleras de cara a la misma y con las manos libres (herramientas en cinturones adaptados para ello). La parte superior de la escalera debe estar sujetada antes de comenzar a trabajar en ella, si no es posible la sujeción una persona debe de permanecer sosteniendo la escalera. Si se necesita subir o bajar cargas pesadas o voluminosas se debe de utilizar un aparejo u otro equipo de elevación. Las escaleras de aluminio no se deben de usar cuando exista

Powered by CamScanner

			posibilidades de descargas eléctricas o líneas de alto voltaje suspendidas. • Realizar pausas activas. • Capacitar al personal en manejo de cargas, higiene postural y adopción de posturas ergonómicas adecuadas. • No realizar sobreesfuerzos, de acuerdo al peso (más de 25 kg) • Realizar el levantamiento simultaneo o con varios trabajadores y/o solicitar ayudas mecánicas • Recoja todos las maquinas, equipos, herramientas y materiales utilizados durante el trabajo. • tire el permiso de trabajo o lista de verificación y entréguelo al coordinador de trabajo en alturas, coordinadora de SST, emisor o jefe de cuadrilla para su archivo.

Powered by CamScanner

LISTA DE VERIFICACION

SOLDADOR

PASOS BASICOS DEL OFICIO	LISTA DE VERIFICACION	SI	NO	NA	OBSERVAC.
Preparación de la tarea.	¿La persona encargada de realizar la labor ha recibido instrucciones de cómo realizar la tarea y las precauciones que debe tener al hacerlo?	x			
	¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad durante la ejecución de la labor?	x			
	¿Se diligenciaron los preoperacionales?	x			
	¿Se llevan puestos los elementos de protección personal necesarios para la tarea?	x			
	¿Se Llevan los EPP necesarios para realizar la labor? Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. Guantes de carnaza, delantal de cuero, tapones auditivos, overol, gafas	x			
1. Preparación y adecuación de equipos.	1. Cilindros exento de fugas.	x			
	2. Mangueras de conexión en buen estado y bien asegurados el en carro de transporte.	x			
	3. Carro de transporte cilindro en buenas condiciones.	x			
	4. El transporte de los equipos debe realizarse entre dos personas.	x			
	5. Llevar los elementos de seguridad necesarios.	x			
	6. Marcación del área donde se va a soldar.	x			
	7. Desenergizado el equipo a intervenir.	x			
2. Soldar	1. Utilizar: Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. Guantes de carnaza, delantal de cuero, tapones auditivos.	x			
	2.Asegúrese que el sitio donde se va a soldar se encuentre seco; utilice las botas dieléctricas.	x			
	3. Si para el trabajo a realizar se necesita de otra persona, ésta debe llevar los mismos elementos de seguridad que el soldador.	x			
	3. Si se va a soldar en sitios confinados o de alturas mayores a 1.70 metros solicite su respectivo permiso.			X	
	4. No permanezca tiempos extensos expuestos a los humos y radiación.			X	
	5. Utilizar equipos de aire respirable en el momento de soldar tuberías de amoniaco.			X	
	6. En espacios confinados utilizar protección respiratoria para trabajos extensos.			X	
	7. Realizar las soldaduras en posturas adecuadas, si es en sitios altos utilice el arnés y línea de vida.	x			
	8. No soldar en áreas cercanas a gases o líquido inflamables.	x			
3. Transporte equipos a lugar de almacenamiento.	1. Cilindros exento de fugas.	x			
	2. Mangueras de conexión en buen estado y bien asegurados el en carro de transporte.	x			
	3. Carro de transporte cilindro en buenas condiciones.	x			
	4. El transporte de los equipos debe realizarse entre dos personas.	x			
	5. El sitio de almacenaje debe ser un sitio seguro.	x			

Powered by CamScanner

ANALISIS DE RIESGO POR OFICIO FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	**Nombre del oficio** SOLDADOR

Departamento Mantenimiento	**Sección** Mantenimiento	**Responsable del ARO** Maria Fernanda Merchan Pacheco - Profesional SST
Fecha de ejecución 15/04/2024 – 21/04/2024	**Equipo de trabajo para el ARO** Equipo de soldadura	

Tipos de accidentes especiales Golpes, fracturas, sobreesfuerzo postural, quemaduras, afecciones respiratorias, intoxicación, Irritación conjuntiva, exposición a radiación.	**Elementos de protección de personal requeridos y dotación** Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. guantes de carnaza, delantal de cuero, protectores auditivos de inserción,

Pasos básicos del oficio	**Acciones**	**Tipo de riesgo**	**Medidas correctivas recomendadas**
1. Preparación y adecuación de equipos.	• Transporte de equipos de soldadura. • Revisión de orden de trabajo. • Revisión de equipos para soldar.	1.1. Sobreesfuerzo físico al transportar el equipo. 1.2. Lesiones personales y daño del equipo por caída de elementos del equipo o de la persona que lo transporta. 1.3. Corto circuito en el momento de instalación equipo. 1.4. Corto circuito durante la ejecución	• Verificar que los cables se encuentran en buen estado. • Realizar el desplazamiento del equipo despacio. • Verificar el estado de los cables del equipo, borneras y tomas. • Al energizar los equipos de soldadura verifique el buen estado de cables y conexiones. • Asegúrese de que los equipos se encuentren apagados y desenergizados. • Verifique que las conexiones se encuentren en buen estado y conectar correctamente.
1. Soldar	• Utilizar adecuadamente los EPP. • Soldar. • Pulir. • Limpieza de objetos soldados. • Entrega de trabajo. • Diligenciamiento de permiso de trabajo en caliente.	2.1. Quemadoras por contacto directo con el elemento soldado o la pinza o pistola de soldadura. 2.2. Descarga eléctrica al soldar con el piso mojado (soldadura eléctrica). 2.3. Irritación conjuntiva por exposición directa con la radiación y humos. 2.4. Afecciones respiratorias por inhalación de humos por tiempos extendidos de soldadura en recintos cerrados. 2.5. Lesiones personales en el momento de soldar en posiciones e instalaciones riesgosas.	• Utilizar guantes para soldar, delantal de cuero y protectores auditivos de inserción, careta para soldadura con filtro UV, calzado de seguridad con puntera de acero. • Verificar que el lugar se encuentre en buen estado (libre de agua, aceites, gases inflamables, etc.) • Demarque el área donde se va a realizar el trabajo. • Si la soldadura es en un equipo electrónico, asegúrese de que se encuentre desenergizado. • Evitar permanecer tiempos extensos expuestos a los humos y radiación. • Utilizar mascarilla con filtro para humos metálicos. • Si el trabajo se realiza en alturas pedir el permiso correspondiente. • Si la soldadura se hace en recintos cerrados, utilizar mamparas. • Evitar soldar en áreas cercanas a gases o líquidos inflamables. • El ayudante debe utilizar los EPP (Guantes, careta con

Powered by CamScanner

		2.6. Explosión por soldar en áreas cercanas a gases inflamables.	filtro, calzado de seguridad, protectores auditivos) • Realizar pausas activas.
3. Trabajo en alturas	• Alistamiento y traslado de máquinas, equipos, herramientas y materiales hasta el área de trabajo. • Planeación del trabajo en alturas. • Permiso de Trabajo en Alturas • Ejecución del trabajo en alturas. • Terminación del trabajo en alturas.	3.1. Golpes, machucones, atrapamientos con las máquinas o equipos al transportarlos. 3.2. Exposición a fenómenos naturales: fuertes vientos, tormentas eléctricas, lluvia u otros, causando graves lesiones por quemaduras o electrocución 3.4. Riesgo físico por exposición a radiación solar, altas y bajas temperaturas que pueden causar insolación, deshidratación, fatiga y dolor de cabeza. 3.5. Riesgo de condiciones de seguridad por peligro locativo, durante los desplazamientos antes, durante y después de ejecutar el trabajo, por superficies deslizantes o irregulares, que puede causar caídas al mismo nivel, caídas a diferente nivel, raspaduras. 3.6. Riesgo psicosocial por trabajo bajo presión y de alto riesgo (Alturas y energía) que pueden causar estrés laboral 3.7. Riesgo Biomecánico por levantamiento inadecuado de cargas manuales, sobreesfuerzos, mala higiene postural, que pueden causar alteraciones osteomusculares, escoliosis, dolores, lesiones lumbares. 3.8. Golpes por caída de herramientas o materiales de la parte alta del poste donde se realizan labores de instalación de lineras, con consecuencias de sufrir contusiones, heridas, politraumatismos e incluso la muerte.	• Charla de 5 minutos en el campamento o frente de trabajo, antes de salir para planear como se realizará el trabajo de alturas. Informe sobre permisos de trabajo y listas de verificación. • Garantizar que los trabajadores llevan los elementos de protección personal y su dotación de trabajo. • No puede realizar la tarea el trabajador si ha tomado medicamentos o bebidas alcohólicas. • Entrenamiento previo del trabajador con entidad certificada. • Utilizar los elementos de protección personal de acuerdo a la labor a desempeñar, como son guantes, arnés, líneas de vida. • Elaborar el ATS correspondiente para generar el permiso de trabajo. • Señalizar y demarcar el área con los conos y avisos de prevención. • Las escaleras se deben de utilizarse como medio de acceso a la superficie de trabajo. Las escaleras deben de sobrepasar en 1 m la parte superior del descanso. La inclinación de las escaleras debe ser aproximadamente de unos 15 - 20|° y la separación con respecto a la pared debe ser de ¼ de la longitud de la escalera. El cuerpo se mantendrá dentro del frontal de la escalera, nunca asomará por los laterales. La escalera debe de ser colocada sobre una superficie sólida y rígida y el apoyo en la parte superior debe ser en una superficie firme. El apoyo inferior de la escalera dispondrá de dispositivos antideslizantes. En ningún caso se aceptarán la utilización de escaleras pintadas, ya que la pintura puede esconder desperfectos y fallas que pueden ocasionar un accidente. Cuando se utiliza escaleras, esta debe ser lo suficientemente larga para evitar la híper-extensión de miembros superiores en el operario. Nunca se trabajará con los pies en el tercer peldaño superior o por encima. Se debe subir y bajar de las escaleras de cara a la misma y con las manos libres (herramientas en cinturones adaptados para ello). La parte superior de la escalera debe estar sujetada antes de comenzar a trabajar en ella, si no es posible la sujeción una persona debe de permanecer sosteniendo la escalera. Si se necesita subir o bajar cargas pesadas o voluminosas se debe de utilizar un aparejo u otro equipo de elevación. Las escaleras de aluminio no se deben de usar cuando exista

Powered by CamScanner

			posibilidades de descargas eléctricas o líneas de alto voltaje suspendidas. • Realizar pausas activas. • Capacitar al personal en manejo de cargas, higiene postural y adopción de posturas ergonómicas adecuadas. • No realizar sobreesfuerzos, de acuerdo al peso (más de 25 kg) • Realizar el levantamiento simultaneo o con varios trabajadores y/o solicitar ayudas mecánicas • Recoja todos las maquinas, equipos, herramientas y materiales utilizados durante el trabajo. • tire el permiso de trabajo o lista de verificación y entréguelo al coordinador de trabajo en alturas, coordinadora de SST, emisor o jefe de cuadrilla para su archivo.

Powered by CamScanner

LISTA DE VERIFICACION

SOLDADOR

PASOS BASICOS DEL OFICIO	LISTA DE VERIFICACION	SI	NO	NA	OBSERVAC.
Preparación de la tarea.	¿La persona encargada de realizar la labor ha recibido instrucciones de cómo realizar la tarea y las precauciones que debe tener al hacerlo?	X			
	¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad durante la ejecución de la labor?	X			
	¿Se diligenciaron los preoperacionales?	X			
	¿Se llevan puestos los elementos de protección personal necesarios para la tarea?	X			
	¿Se Llevan los EPP necesarios para realizar la labor? Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. Guantes de carnaza, delantal de cuero, tapones auditivos, overol, gafas	X			
1. Preparación y adecuación de equipos.	1. Cilindros exento de fugas.	X			
	2. Mangueras de conexión en buen estado y bien asegurados el en carro de transporte.	X			
	3. Carro de transporte cilindro en buenas condiciones.	X			
	4. El transporte de los equipos debe realizarse entre dos personas.	X			
	5. Llevar los elementos de seguridad necesarios.	X			
	6. Marcación del área donde se va a soldar.	X			
	7. Desenergizado el equipo a intervenir.	X			
2. Soldar	1. Utilizar: Careta para soldadura con filtro, gorro de tela, ropa ajustada al cuerpo, botas dieléctricas con punta de acero. Guantes de carnaza, delantal de cuero, tapones auditivos.	X			
	2.Asegúrese que el sitio donde se va a soldar se encuentre seco; utilice las botas dieléctricas.	X			
	3. Si para el trabajo a realizar se necesita de otra persona, ésta debe llevar los mismos elementos de seguridad que el soldador.	X			
	3. Si se va a soldar en sitios confinados o de alturas mayores a 1.70 metros solicite su respectivo permiso.			X	
	4. No permanezca tiempos extensos expuestos a los humos y radiación.			X	
	5. Utilizar equipos de aire respirable en el momento de soldar tuberías de amoniaco.			X	
	6. En espacios confinados utilizar protección respiratoria para trabajos extensos.			X	
	7. Realizar las soldaduras en posturas adecuadas, si es en sitios altos utilice el arnés y línea de vida.	X			
	8. No soldar en áreas cercanas a gases ó líquido inflamables.	X			
3. Transporte equipos a lugar de almacenamiento	1. Cilindros exento de fugas.	X			
	2. Mangueras de conexión en buen estado y bien asegurados el en carro de transporte.	X			
	3. Carro de transporte cilindro en buenas condiciones.	X			
	4. El transporte de los equipos debe realizarse entre dos personas.	X			
	5. El sitio de almacenaje debe ser un sitio seguro.	X			

Powered by CamScanner

	FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S.	**REVISIÓN: 00**
		VERSIÓN: 02
	ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**INICIO DE VIGENCIA:** 17/11/2020

INSPECCIÓN: Botiquin FECHA: DIA 14 MES 04 AÑO 2024.
INSPECTOR: Nava Fernanda Merchan Pacheco CARGO Profesional SST

BOTIQUIN	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	OBSERVACIONES
APLICADORES	✓			
BAJALENGUAS	✓			
MICROPORE	✓			
ESPARADRAPO	✓			
GASAS POR UNIDAD	✓			
GUANTES QUIRÚRGICOS	✓			
CURAS	✓			
SOLUCIÓN SALINA	✓			
TAPABOCAS	✓			
ISODINE SOLUCIÓN	✓			
VENDA ELÁSTICA 2*5 PULGADAS	✓			
VENDA ELÁSTICA 3*5 PULGADAS	✓			
VENDA ELÁSTICA 5*5 PULGADAS	✓			
ALCOHOL ANTISÉPTICO	✓			
ALGODÓN	✓			
MASCARILLA DESECHABLE PARA RCP	✓			
TOALLAS HIGIÉNICAS	✓			
GEL ANTIBACTERIAL	✓			
JABÓN DESINFECTANTE LÍQUIDO	✓			
TERMÓMETRO	✓			
TIJERAS	✓			
SILBATO	✓			
INMOVILIZADORES MMII-MMSS	✓			
CAMILLA	✓			
INMOVILIZADOR CUELLO	✓			
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS				
LISTADO DE TELEFONOS DE EMERGENCIA	✓			
ESTADO DEL BOTIQUIN	✓			
ACCESIBILIDAD DEL BOTIQUÍN	✓			

Powered by CamScanner

INSPECCION DE ESCALERA

FECHA:	1/11/2022
VERSION:	2

DATOS GENERALES

EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
TIPO DE ESCALERA:	Escalera portatil ☐ Escalera sencilla Esc☐ tipo tijera Escale☐ndible ☐ ☐		
MODELO:		UBICACIÓN:	BODEGA - INSTALACIONES CLIENTES
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 18 AL 24 DE MARZO DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda

N°	ITEM / ESTADO	LUN		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Exiten deformaciones en peldaños de las escaleras?		X													
2	¿Los pasamanos se encuentran sin aristas vivas o deformaciones?	X														
3	¿La escalera es certificada?	X														
4	¿La escalera tiene zapatas antideslizantes?	X														
5	¿Los largueros están en buen estado?	X														
6	¿Los peldaños están limpios de cualquier elemento que los haga más deslizantes?	X														
7	¿Las extensiones de las escaleras ruedan correctamente dentro de las guias de la escalera principal?	X														
8	¿Los ganchos de seguridad de la extensión aseguran correctamente en los peldaños de la escalera?	X														
9	¿Las bisagras están en buen estado?	X														
10	¿Las escaleras de metal no tienen señal de corrosión?		X													
11	¿La escalera en general presenta desgaste excesivo?		X													
12	¿La escalera se encuentra almacenada correctamente?	X														
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vp Bo Prof. SST
	FIRMA DE TRABAJADOR	Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		María F. Merchán Profesional
	FIRMA DE INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

INSPECCION DE ESCALERA

FECHA:	1/11/2022
VERSION:	2

DATOS GENERALES

EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
TIPO DE ESCALERA:	Escalera portatil ☐ Escalera sencilla Esc☐ tipo tijera Escale☐ndible ☐ ☐		
MODELO:		UBICACIÓN:	BODEGA - INSTALACIONES CLIENTES
SEMANA DE INSPECCION:	DEL__26__ AL__31__ DE__MARZO___DE ___2024___		

Marque con una "X" según corresponda

N°	ITEM / ESTADO	LUN		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Exiten deformaciones en peldaños de las escaleras?		X		✓		✓		✓		✓		✓			
2	¿Los pasamanos se encuentran sin aristas vivas o deformaciones?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
3	¿La escalera es certificada?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
4	¿La escalera tiene zapatas antideslizantes?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
5	¿Los largueros están en buen estado?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
6	¿Los peldaños están limpios de cualquier elemento que los haga más deslizantes?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
7	¿Las extensiones de las escaleras ruedan correctamente dentro de las guías de la escalera principal?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
8	¿Los ganchos de seguridad de la extensión aseguran correctamente en los peldaños de la escalera?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
9	¿Las bisagras están en buen estado?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
10	¿Las escaleras de metal no tienen señal de corrosión?		X		✓		✓		✓		✓		✓			
11	¿La escalera en general presenta desgaste excesivo?		X		✓		✓		✓		✓		✓			
12	¿La escalera se encuentra almacenada correctamente?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	FIRMA DE TRABAJADOR	EDILIO		EDILIO		EDILIO		EDILIO		EDILIO		EDILIO				María F. Merchán Profesional SST
	FIRMA DE INSPECTOR SST	Maria Fernanda		MARIA F.		MARIA F.		MARIA F.		MARIA F.		MARIA F.				

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

INSPECCION DE ESCALERA

FECHA:	1/11/2022
VERSION:	2

DATOS GENERALES

EMPRESA	FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S	SERIE	
TIPO DE ESCALERA:	Escalera portátil ☐ Escalera sencilla Esc☐ tipo tijera Escale☐ndable ☐ ☐		
MODELO:		UBICACIÓN:	BODEGA - INSTALACIONES CLIENTES
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 01 AL 07 DE ABRIL DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda

N°	ITEM / ESTADO	LUN		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Existen deformaciones en peldaños de las escaleras?		X		✓		✓		✓		✓		✓			
2	¿Los pasamanos se encuentran sin aristas vivas o deformaciones?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
3	¿La escalera es certificada?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
4	¿La escalera tiene zapatas antideslizantes?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
5	¿Los largueros están en buen estado?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
6	¿Los peldaños están limpios de cualquier elemento que los haga más deslizantes?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
7	¿Las extensiones de las escaleras ruedan correctamente dentro de las guías de la escalera principal?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
8	¿Los ganchos de seguridad de la extensión aseguran correctamente en los peldaños de la escalera?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
9	¿Las bisagras están en buen estado?	X		✓		✓		✓		✓		✓				
10	¿Las escaleras de metal no tienen señal de corrosión?		X		✓		✓		✓	✓	✓		✓			
11	¿La escalera en general presenta desgaste excesivo?		X		✓		✓		✓	.	✓		✓			
12	¿La escalera se encuentra almacenada correctamente?	X		✓		✓		✓				✓				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	FIRMA DE TRABAJADOR	Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		Endar				María F. Merchán Profesional SST
	FIRMA DE INSPECTOR SST	María Fernanda		María		María		María		María		María				

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

INSPECCION DE ESCALERA

FECHA:	1/11/2022
VERSION:	2

DATOS GENERALES

EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
ESCALERA:	Escalera portatil ☐ Escalera sencilla Esc☐ tipo tijera Escale☐ndible ☐ ☐ _____		
CONTRATO		UBICACIÓN:	BODEGA - INSTALACIONES CLIENTES

SEMANA DE INSPECCION: DEL__08__ AL __14__ DE __ABRIL___DE ___2024___

Marque con una "X" según corresponda

ITEM / ESTADO	LUN		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Deformaciones en peldaños de las escaleras?		X		X		X		X		X		X			
Travesaños se encuentran sin aristas vivas o ranuras?	X		X		X		X		X		X				
Escalera es certificada?	X		X		X		X		X		X				
Escalera tiene zapatas antideslizantes?	X		X		X		X		X		X				
Tornillos están en buen estado?	X		X		X		X		X		X				
Peldaños están limpios de cualquier elemento que sea más deslizantes?	X		X		X		X		X		X				
Extensiones de las escaleras ruedan correctamente dentro de las guías de la escalera total?	X		X		X		X		X		X				
Ganchos de seguridad de la extensión aseguran correctamente en los peldaños de la escalera?	X		X		X		X		X		X				
Las pegras están en buen estado?	X		X		X		X		X		X				
Escaleras de metal no tienen señal de corrosión?		X		X		X		X		X		X			
Escalera en general presenta desgaste excesivo?		X		X		X		X		X		X			
Escalera se encuentra almacenada correctamente?	X		X		X		X		X		X				
EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	**X**	**NO**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
FIRMA DE TRABAJADOR	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				María F. Merchán Profesional SST
FIRMA DE INSPECTOR SST	María Fernanda		María		María		María		María		María				

IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

INSPECCION DE ESCALERA

FECHA:

VERSION:

DATOS GENERALES

EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
TIPO DE ESCALERA:	Escalera portatil ☐ Escalera sencilla Esc☐ tipo tijera Escalo☐ndible ☐ ☐		
MODELO:		UBICACIÓN:	BODEGA - INSTALACIONES C

SEMANA DE INSPECCION: DEL 15 AL 21 DE ABRIL DE 2024

Marque con una "X" según corresponda

N°	ITEM / ESTADO	LUN		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.		OBSERVACIO
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Exiten deformaciones en peldaños de las escaleras?		X		X		X		N							
2	¿Los pasamanos se encuentran sin aristas vivas o deformaciones?	X		X		X		X								
3	¿La escalera es certificada?	X		X		X		X								
4	¿La escalera tiene zapatas antideslizantes?	X		X		X		X								
5	¿Los largueros están en buen estado?	X		X		X		X								
	¿Los peldaños están limpios de cualquier elemento que los haga más deslizantes?	X		X		X		X								
	¿Las extensiones de las escaleras ruedan correctamente dentro de las guias de la escalera principal?	X		X		X		X								
	¿Los ganchos de seguridad de la extensión aseguran correctamente en los peldaños de la escalera?	X		X		X		X								
	¿Las bisagras están en buen estado?	X		X		X		X								
	¿Las escaleras de metal no tienen señal de corrosión?		X		X		X		X							
	¿La escalera en general presenta desgaste excesivo?		X		X		X		X							
	¿La escalera se encuentra almacenada correctamente?	X		X		X		X								
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	FIRMA DE TRABAJADOR	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON						
	FIRMA DE INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria						

María F. Merchán
Profesional SST

IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

	EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO
DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

	FORMATO INPECCION DE EXTINTORES	Versión: 02
		Fecha: Dic2020
	GS-FO-05	Paginas: 1

Actualizó: (Profesional en SST) Maria Fernanda Merchan Pacheco	Revisión: Fredy Merchan Silva	Aprobó: Fredy Merchan Silva

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

No de extintor	UBICACIÓN	TIPO	CLASE	CAPACIDAD	VÁLVULA	PRESIÓN	[illegible]	CORNETA	BOQUILLA	PASADOR	SELLO	CILINDRO	PINTURA	SOPORTE	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	IDENTIFICACIÓN	MANIJAS	MANÓMETRO	FECHA DE RECARGA	FECHA DE VENCIMIEN	TIPO	OBSERVACIONES
1	Planta	ABC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	oct 2023	oct 2024	PQS	
2	Planta	ABC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	oct 2023	oct 2024	PQS	
3	Planta	ABC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	oct 2023	oct 2024	PQS	
4	Planta	ABC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	oct 2023	oct 2024	PQS	
5	Oficina	ABC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	oct 2023	oct 2024	PQS	
6																							
7																							
8																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE QUIEN REVISA	FIRMA	FECHA DE LA INSPECCIÓN		
Maria Fernanda Merchan Pacheco	María F. Merchan Profesional SST	DIA 17	MES 04	AÑO: 24

Powered by CamScanner

	FORMATO INPECCIONES LOCATIVAS	Versión: 02
		Fecha: Dic 2020
	GS-FO-05	Páginas: 1
Actualizó: (Profesional en SST) Maria Fernanda Merchan Pacheco	Revisión: Fredy Merchan Silva	Aprobó: Fredy Merchan Silva

ÁREA VISITADA: Planta FECHA: DIA 15 MES 04 AÑO 2024
INSPECTOR Maria fernanda Merchan Pacheco CARGO: Profesional SST
N° DE TRABAJADORES POR AREA 10

1. INSTALACIONES LOCATIVAS	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	OBSERVACIONES
PISOS		✓		
TECHOS		✓		
PAREDES		✓		
PUERTAS		✓		
VIDRIOS Y VENTANAS		✓		
REJILLAS Y DESAGUES		✓		
ESCALERAS Y BARANDAS		✓		
SEÑALIZACION ADECUADA		✓		
2. CONDICIONES GENERALES:				
RUIDO		✓		
ILUMINACION GENERAL		✓		
VENTILACION GENERAL		✓		
TEMPERATURA		✓		
3. ORDEN Y ASEO				
ESTADO GENERAL DE ORDEN Y ASEO		✓		
DISPOSICION DE RESIDUOS		✓		
UTENSILIOS DE ASEO EN SU SITIO		✓		
4. ALMACENAMIENTO				
ALMACENAMIE/IDENTIFICACION		✓		
ESTADO DE ESTANTERIAS		✓		
MANEJO DE CARGAS		✓		
5. RIESGO ELECTRICO				
ESTADO CAJAS/TABLEROS		✓		
ESTADO CABLES/EXTENSIONES		✓		
SEÑALIZACION		✓		
TOMAS ELECTRICAS/LAMPARAS		✓		
6. SALIDA DE EMERGENCIA				
DESPEJADAS Y OPERACIONALES		✓		
SEÑALIZADAS		✓		
RUTADE EVACUACION LIBRES		✓		

Powered by CamScanner

	FORMATO INPECCIONES LOCATIVAS	Versión: 02
		Fecha: Dic 2020
	GS-FO-05	Páginas: 1
Actualizó: (Profesional en SST) Maria Fernanda Merchan Pacheco	Revisión: Fredy Merchan Silva	Aprobó: Fredy Merchan Silva

7. RIESGOS DE SEGURIDAD				
SEÑALIZACION PREVENTIVA		✓		
ESCAPES/FUGAS		✓		
ESTADO DE TUBERIAS		✓		
EXTINTORES		✓		
8. USO EPP				
GUANTES CARNAZA		✓		
TABABOCAS		✓		
GUANTES ANTICORTE		✓		
CARETA		✓		
OVEROL		✓		
BOTAS DE SEGURIDAD		✓		
MONOGAFAS		✓		
PROTECTOR AUDITIVO		✓		
9. INSPECCION DE MAQUINARIO Y EQUIPOS				
MANTEMIENTO PREVENTIVO		✓		
MANTENIMIENTO CORRECTIVO		✓		
CONOCIMIENTO DEL RIESGO DEL MANEJO		✓		
PROTOCOLO DE SEGURIDAD		✓		
10. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS				
USO DE ESCARAPELA		✓		
GUIAS DE MANEJO		✓		
PROTOCOLOS		✓		

Observaciones Adicionales:

María F. Merchán
Profesional SST

Firma de la persona que realizó la visita

Firma de la persona que atendió la visita

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE COMPRESOR

FECHA:	1/11/2022
Versión:	2

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.	SERIE	
MODELO: TRUPPER	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 18 AL 24 DE MARZO DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	ESTADO GENERAL	X		/		/		/		/		/		/		
2	MANOMETRO	X		/		/		/		/		/		/		
3	MANGUERA DE EMPALME	X		/		/		/		/		/		/		
4	VALVULA DE SEGURIDAD	X		/		/		/		/		/		/		
5	VALVULA DE PURGA DE CONDENSADO	X		/		/		/		/		/		/		
6	FILTRO DE ASPIRACIÓN	X		/		/		/		/		/		/		
7	VARILLA NIVEL DE ACEITE	X		/		/		/		/		/		/		
8	TORNILLO DE PURGA	X		/		/		/		/		/		/		
9	EL PERSONAL HA SIDO CAPACITADO PARA SU	X		/		/		/		/		/		/		
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO	X		/		/		/		/		/		/		
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DE TRABAJADOR:	Endal		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal		María F. Merchán
	FIRMA DE TRABAJADOR:	Endal		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal		Profesional SST
	NOMBRE DE INSPECTOR SST:	María Fernanda		María		María		María		María		María		María		
	FIRMA INSPECTOR SST	María Fernanda		María		María		María		María		María		María		

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE COMPRESOR

FECHA:	1/11/2022
Versión:	3

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.	SERIE	
MODELO: TRUPPER	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 25 AL 31 DE MARZO DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	ESTADO GENERAL	X		✓		✓		✓		✓		✓				
2	MANOMETRO	X		✓		✓		✓		✓		✓				
3	MANGUERA DE EMPALME	X		✓		✓		✓		✓		✓				
4	VALVULA DE SEGURIDAD	X		✓		✓		✓		✓		✓				
5	VALVULA DE PURGA DE CONDENSADO	X		✓		✓		✓		✓		✓				
6	FILTRO DE ASPIRACIÓN	X		✓		✓		✓		✓		✓				
7	VARILLA NIVEL DE ACEITE	X		✓		✓		✓		✓		✓				
8	TORNILLO DE PURGA	X		✓		✓		✓		✓		✓				
9	EL PERSONAL HA SIDO CAPACITADO PARA SU	X		✓		✓		✓		✓		✓				
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO	X		✓		✓		✓		✓		✓				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		EDILSON		EDILSON		EDILSON		EDILSON		EDILSON		EDILSON				
FIRMA DE TRABAJADOR:		EDILSON		EDILSON		EDILSON		EDILSON		EDILSON		EDILSON				
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		MARIA F.		MARIA F		MARIA F		MARIA F		MARIA F.				
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		MARIA F		MARIA F.		MARIA F		MARIA F		MARIA F				

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

	PREOPERACIONAL DE COMPRESOR	FECHA:	1/11/2022
		Versión:	2

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.	SERIE	
MODELO: TRUPPER	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 01 AL 07 DE ABRIL DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	ESTADO GENERAL	X		✓		✓		✓		✓		✓				
2	MANOMETRO	X		✓		✓		✓		✓		✓				
3	MANGUERA DE EMPALME	X		✓		✓		✓		✓		✓				
4	VALVULA DE SEGURIDAD	X		✓		✓		✓		✓		✓				
5	VALVULA DE PURGA DE CONDENSADO	X		✓		✓		✓		✓		✓				
6	FILTRO DE ASPIRACIÓN	X		✓		✓		✓		✓		✓				
7	VARILLA NIVEL DE ACEITE	X		✓		✓		✓		✓		✓				
8	TORNILLO DE PURGA	X		✓		✓		✓		✓		✓				
9	EL PERSONAL HA SIDO CAPACITADO PARA SU	X		✓		✓		✓		✓		✓				
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO	X		✓		✓		✓		✓		✓				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal				
FIRMA DE TRABAJADOR:		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal				
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria				
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria				

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE COMPRESOR

FECHA:	1/1/2022
Versión:	2

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.	SERIE	
MODELO: TRUPPER	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 08 AL 14 DE ABRIL DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	ESTADO GENERAL	X		X		X		X		X		X				
2	MANOMETRO	X		X		X		X		X		X				
3	MANGUERA DE EMPALME	X		X		X		X		X		X				
4	VALVULA DE SEGURIDAD	X		X		X		X		X		X				
5	VALVULA DE PURGA DE CONDENSADO	X		X		X		X		X		X				
6	FILTRO DE ASPIRACIÓN	X		X		X		X		X		X				
7	VARILLA NIVEL DE ACEITE	X		X		X		X		X		X				
8	TORNILLO DE PURGA	X		X		X		X		X		X				
9	EL PERSONAL HA SIDO CAPACITADO PARA SU	X		X		X		X		X		X				
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO	X		X		X		X		X		X				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DE TRABAJADOR:	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				
	FIRMA DE TRABAJADOR:	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				
	NOMBRE DE INSPECTOR SST:	Maria Fernanda		Maria		maria		maria		maria		maria				
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria		maria		maria		maria		maria				

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE COMPRESOR

FECHA:	1/1/2023
Versión:	2

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.	SERIE	
MODELO	TRUPPER	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 15 AL 21 DE ABRIL DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	ESTADO GENERAL	X		X		X		X		X						
2	MANOMETRO	X		X		X		X		X						
3	MANGUERA DE EMPALME	X		X		X		X		X						
4	VALVULA DE SEGURIDAD	X		X		X		X		X						
5	VALVULA DE PURGA DE CONDENSADO	X		X		X		X		X						
6	FILTRO DE ASPIRACIÓN	X		X		X		X		X						
7	VARILLA NIVEL DE ACEITE	X		X		X		X		X						
8	TORNILLO DE PURGA	X		✓		X		X		X						
9	EL PERSONAL HA SIDO CAPACITADO PARA SU	X		X		X		X		X						
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO	X		✓		X		X		X						
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON						
FIRMA DE TRABAJADOR:		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON						
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria						
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria						

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1	
DIA 2	
DIA 3	
DIA 4	
DIA 5	
DIA 6	
DIA 7	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA

FECHA:	1/11/2023
Versión:	3

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
MODELO: MILLER	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 18 AL 24 DE MARZO DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIÉR.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	PINZAS PORTA ELECTRODOS	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	CABLE PORTA ELECTRODOS	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	PINZAS PORTA MASA	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	CABLE PORTA MASA	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	CABLE DE CORRIENTE	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	REGULADOR DE AMPERAJES	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	SWITCH DE ENCENDIDO	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
8	CARCAZA	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
9	CLAVIJA	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		
FIRMA DE TRABAJADOR:		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA

FECHA:	1/11/2022
Versión:	3

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.	SERIE	
MODELO: MILLER	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 25 AL 31 DE MARZO DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	PINZAS PORTA ELECTRODOS	X		✓		✓		✓		✓		✓				
2	CABLE PORTA ELECTRODOS	X		✓		✓		✓		✓		✓				
3	PINZAS PORTA MASA	X		✓		✓		✓		✓		✓				
4	CABLE PORTA MASA	X		✓		✓		✓		✓		✓				
5	CABLE DE CORRIENTE	X		✓		✓		✓		✓		✓				
6	REGULADOR DE AMPERAJES	X		✓		✓		✓		✓		✓				
7	SWITCH DE ENCENDIDO	X		✓		✓		✓		✓		✓				
8	CARCAZA	X		✓		✓		✓		✓		✓				
9	CLAVIJA	X		✓		✓		✓		✓		✓				
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO	X		✓		✓		✓		✓		✓				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	✓	NO	✓	NO	✓	NO	✓	NO	✓	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO				
FIRMA DE TRABAJADOR:		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO				
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		MARIA F.		MARIA F.		MARIA F.		MARIA F.		MARIA F.				
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		MARIA F.		MARIA F.		MARIA F.		MARIA F.		MARIA F.				

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA

FECHA: V1 1/2022
Versión: 3

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.			SERIE	
MODELO:	MILLER	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE		
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 01 AL 07 DE ABRIL DE 2024				

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	PINZAS PORTA ELECTRODOS	X		✓		✓		✓		✓		✓				
2	CABLE PORTA ELECTRODOS	X		✓		✓		✓		✓		✓				
3	PINZAS PORTA MASA	X		✓		✓		✓		✓		✓				
4	CABLE PORTA MASA	X		✓		✓		✓		✓		✓				
5	CABLE DE CORRIENTE	X		✓		✓		✓		✓		✓				
6	REGULADOR DE AMPERAJES	X		✓		✓		✓		✓		✓				
7	SWITCH DE ENCENDIDO	X		✓		✓		✓		✓		✓				
8	CARCAZA	X		✓		✓		✓		✓		✓				
9	CLAVIJA	X		✓		✓		✓		✓		✓				
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO	X		✓		✓		✓		✓		✓				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal				
FIRMA DE TRABAJADOR:		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal				
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		María Fernanda		María		María		María		María		María				
FIRMA INSPECTOR SST		María Fernanda		María		María		María		María		María				

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA

FECHA: V1 1/09/23
Versión: 1

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
MODELO: MILLER	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 08 AL 14 DE ABRIL DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	PINZAS PORTA ELECTRODOS	X		X		X		X		X		X				
2	CABLE PORTA ELECTRODOS	X		X		X		X		X		X				
3	PINZAS PORTA MASA	X		X		X		X		X		X				
4	CABLE PORTA MASA	X		X		X		X		X		X				
5	CABLE DE CORRIENTE	X		X		X		X		X		X				
6	REGULADOR DE AMPERAJES	X		X		X		X		X		V				
7	SWITCH DE ENCENDIDO	X		X		X		X		X		X				
8	CARCAZA	X		X		X		X		X		X				
9	CLAVIJA	X		X		X		X		X		X				
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO.	X		X		√		X		X		X				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DE TRABAJADOR:	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				María F. Merchán
	FIRMA DE TRABAJADOR:	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				Profesional SST
	NOMBRE DE INSPECTOR SST:	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria				
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria				

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA

FECHA:	V1/2023
Versión:	1

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.	SERIE	
MODELO: MILLER	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 15 AL 21 DE ABRIL DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	PINZAS PORTA ELECTRODOS	X		X		X		X		X		X				
2	CABLE PORTA ELECTRODOS	X		X		X		X		X		X				
3	PINZAS PORTA MASA	X		X		X		X		X		X				
4	CABLE PORTA MASA	X		X		X		X		X		X				
5	CABLE DE CORRIENTE	X		X		X		X		X		X				
6	REGULADOR DE AMPERAJES	X		X		X		X		X		X				
7	SWITCH DE ENCENDIDO	X		X		X		X		X		X				
8	CARCAZA	X		X		X		X		X		X				
9	CLAVIJA	X		X		X		X		X		X				
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO	X		X		X		X		X		X				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				María F. Merchán
FIRMA DE TRABAJADOR:		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				Profesional SST
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria				
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria				

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1	
DIA 2	
DIA 3	
DIA 4	
DIA 5	
DIA 6	
DIA 7	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTA MENOR

Fecha: 1/11/2022
Versión: 1

PERIODO DE INSPECCION:	DEL __18__ AL __24__ DE __MARZO_ DEL __2024__	EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.
UBICACIÓN	INSTALACIONES CLIENTE - BODEGA	INSPECTOR SST	María Fernanda Merchan Pacheco
NOTA IMPORTANTE	La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el trabajador en supervision del inspector SST		

No	HERRAMIENTA	CANT	LUN. B	LUN. M	LUN. N/A	MAR. B	MAR. M	MAR. N/A	MIER. B	MIER. M	MIER. N/A	JUEV. B	JUEV. M	JUEV. N/A	VIER. B	VIER. M	VIER. N/A	SAB. B	SAB. M	SAB. N/A	DOM. B	DOM. M	DOM. N/A	OBSERVACIÓN
1	Llaves	8	x			✓	✓		✓			✓			✓			✓			✓			
2	Nivel	2	x			✓	✓		✓			✓			✓			✓			✓			
3	Alicates	2	x			✓	✓		✓			✓			✓			✓			✓			
4	Destornillador	3	x			✓	✓		✓			✓			✓			✓			✓			
5	Hombresolo	3	x			✓	✓		✓			✓			✓			✓			✓			
6	Remachadora	2	x			✓	✓		✓			✓			✓			✓			✓			
7	Pinzas	2	x			✓	✓		✓			✓			✓			✓			✓			
8	Rache	1	x			✓	✓		✓			✓			✓			✓			✓			
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								

	X	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	VoBo Prof. SST
Se pueden utilizar las herramientas?																	
NOMBRE DE TRABAJADOR	Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		
FIRMA DE TRABAJADOR	Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		
NOMBRE DE INSPECTOR SST:	Maria Fernanda		María		María		María		María		María		María		María		
FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		María		María		María		María		María		María		María		

María F. Merchán S.
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES:

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTA MENOR

Fecha:	1/11/2023		
Versión:	3		
PERIODO DE INSPECCION:	DEL __26__ AL __31__ DE __MARZO_ DEL __2024__	EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.
UBICACIÓN	INSTALACIONES CLIENTE - BODEGA	INSPECTOR SST	María Fernanda Merchan Pacheco
NOTA IMPORTANTE	La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el trabajador en supervicion del inspector SST		

No	HERRAMIENTA	CANT	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.			OBSERVACIÓN
			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	N/A	
1	Llaves	8	x			/			/			/			/			/			/			
2	Nivel	2	x			/			/			/			/			/			/			
3	Alicates	2	x			/			/			/			/			/			/			
4	Destornillador	3	x			/			/			/			/			/			/			
5	Hombresolo	3	x			/			/			/			/			/			/			
6	Remachadora	2	x			/			/			/			/			/			/			
7	Pinzas	2	x			/			/			/			/			/			/			
8	Rache	1	x			/			/			/			/			/			/			
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								

															Vo.Bo Prof. SST
Se pueden utilizar las herramientas?	X	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
NOMBRE DE TRABAJADOR	Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		
FIRMA DE TRABAJADOR	Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		
NOMBRE DE INSPECTOR SST:	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		
FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES:

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTA MENOR

Fecha:	1/11/2022
Versión:	2

PERIODO DE INSPECCION:	DEL __01__ AL __07__ DE __ABRIL__ DEL __2024__	EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.
UBICACIÓN	INSTALACIONES CLIENTE - BODEGA	INSPECTOR SST	Maria Fernanda Merchan Pacheco
NOTA IMPORTANTE	La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el trabajador en supervision del inspector SST		

No	HERRAMIENTA	CANT	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.			OBSERVACIÓN
			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	N/A	
1	Llaves	8	x			✓			✓			✓			✓			✓						
2	Nivel	2	x			✓			✓			✓			✓			✓						
3	Alicates	2	x			✓			✓			✓			✓			✓						
4	Destornillador	3	x			✓			✓			✓			✓			✓						
5	Hombresolo	3	x			✓			✓			✓			✓			✓						
6	Remachadora	2	x			✓			✓			✓			✓			✓						
7	Pinzas	2	x			✓			✓			✓			✓			✓						
8	Rache	1	x			✓			✓			✓			✓			✓						
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								

															Vo.Bo Prof. SST
Se pueden utilizar las herramientas?	X	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
NOMBRE DE TRABAJADOR		EMILIO	EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO				
FIRMA DE TRABAJADOR		EMILIO	EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO				
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda	MARIA F.		MARIA F.		MARIA F.		MARIA F.		MARIA F.				
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda	MARIA F.		MARIA F.		MARIA F.		MARIA P		MARIA F.				

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES:

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTA MENOR

Fecha:	1/11/2022		
Versión:	2		

PERIODO DE INSPECCION:	DEL __08__ AL __14__ DE __ABRIL_ DEL __2024__	EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.
LOCACIÓN	INSTALACIONES CLIENTE - BODEGA	INSPECTOR SST	María Fernanda Merchan Pacheco
NOTA IMPORTANTE	La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el trabajador en supervicion del inspector SST		

Ítem	HERRAMIENTA	CANT	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.			OBSERVACIÓN
			B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
1	Llaves	8	x			X			X			X			X			X						
2	Nivel	2	x			X			X			X			X			X						
3	Alicates	2	x			X			X			X			X			X						
4	Destornillador	3	x			X			X			X			X			X						
5	Hombresolo	3	x			X			X			X			X			X						
6	Remachadora	2	x			X			X			X			X			X						
7	Pinzas	2	x			X			X			X			X			X						
8	Rache	1	x			X			X			X			X			X						
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								

Se pueden utilizar las herramientas?	X	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Va.Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				
FIRMA DE TRABAJADOR	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				
NOMBRE DE INSPECTOR SST	Maria Fernanda		María		María		María		María		María				
FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		María		María		María		María		María				

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES:

Día 1.	
Día 2.	
Día 3.	
Día 4.	
Día 5.	
Día 6.	
Día 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTA MENOR

Fecha: 1/11/2023
Versión: 2

PERIODO DE INSPECCION:	DEL _15_ AL _21_ DE _ABRIL_ DEL _2024_	EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.
LOCACIÓN	INSTALACIONES CLIENTE - BODEGA	INSPECTOR SST	María Fernanda Merchan Pacheco
NOTA IMPORTANTE	La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el trabajador en supervicion del inspector SST		

No	HERRAMIENTA	CANT	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.			OBSERVACIÓN
			B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
1	Llaves	8	x			X			X			X			X									
2	Nivel	2	x			X			X			X			✓									
3	Alicates	2	x			X			✓			X			X									
4	Destornillador	3	x			X			✓			X			X									
5	Hombresolo	3	x			X			X			X			X									
6	Remachadora	2	x			X			✓			X			X									
7	Pinzas	2	x			X			X			X			X									
8	Rache	1	x			C			X			X			X									
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								

Se pueden utilizar las herramientas?	X	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
NOMBRE DE TRABAJADOR	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON															
FIRMA DE TRABAJADOR	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON															
NOMBRE DE INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria															
FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		María		María		María		María															

Vo.Bo Prof. SST

María F. Merch
Profesional S

OBSERVACIONES GENERALES:

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA:	1/11/2022
		VERSION:	2

EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	UBICACIÓN	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
MARCA	HONDA	SERIE	13878	MODELO 4T-4500
SEMANA DE INSPECCIÓN:	DEL _18_ AL__24__ DE __MARZO___ DE___2024___			

Marque con una "X" según corresponda

	GENERALIDADES	LUN.		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Nivel de agua de radiador	X		/		/		/		/		/				
2	Nivel de aceite del motor	X		/		/		/		/		/				
3	Nivel del tanque de combustible	X		/		/		/		/		/				
4	Revisión de tubo de escape	X		/		/		/		/		/				
5	Verificar la limpieza y estado del filtro de aire	X		/		/		/		/		/				
6	Sistema de inyección de combustible	X		/		/		/		/		/				
7	Ajuste de tuercas y tornillos	X		/		/		/		/		/				
8	Sistema de arranque (yoyo)	X		/		/		/		/		/				
9	Sistema eléctrico	X		/		/		/		/		/				
10	Verificación de correas	X		/		/		/		/		/				
11	Verificación de guardas	X		/		/		/		/		/				
12	Revisión de fugas de combustible	X		/		/		/		/		/				
13	Revisión de fugas de agua	X		/		/		/		/		/				
14	Revisión de fugas de aceite	X		/		/		/		/		/				
15	Realizar limpieza del equipo	X		/		/				/		/				

Marque en las casillas con la letra según corresponda (A (ALTO), M(MEDIO), B(BAJO))

16	Nivel de combustible inicial	X		X		X		X		X		X				
17	Nivel de combustible final															
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DEL TRABAJADOR	Samuel		Samuel		Samuel		Samuel		Samuel		Samuel				
	FIRMA DEL TRABAJADOR:	Samuel		Samuel		Samuel		Samuel		Samuel		Samuel				
	NOMBRE INSPECTOR SST	Maria Fernanda		maria		maria		maria		maria		maria				
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		maria		maria		maria		maria		maria				

OBSERVACIONES GENERALES:

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

FECHA:	1/11/2022		
VERSION:	2		
EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	UBICACIÓN	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE
MARCA	HONDA	SERIE	13878
MODELO	4T-4500		
SEMANA DE INSPECCIÓN:	DEL _25_ AL__31__ DE __MARZO___ DE___2024___		

Marque con una "X" según corresponda

	GENERALIDADES	LUN.		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Nivel de agua de radiador	X		✓		✓		✓		✓		✓				
2	Nivel de aceite del motor	X		✓		✓		✓		✓		✓				
3	Nivel del tanque de combustible	X		✓		✓		✓		✓		✓				
4	Revisión de tubo de escape	X		✓		✓		✓		✓		✓				
5	Verificar la limpieza y estado del filtro de aire	X		✓		✓		✓		✓		✓				
6	Sistema de inyección de combustible	X		✓		✓		✓		✓		✓				
7	Ajuste de tuercas y tornillos	X		✓		✓		✓		✓		✓				
8	Sistema de arranque (yoyo)	X		✓		✓		✓		✓		✓				
9	Sistema eléctrico	X		✓		✓		✓		✓		✓				
10	Verificación de correas	X		✓		✓		✓		✓		✓				
11	Verificación de guardas	X		✓		✓		✓		✓		✓				
12	Revisión de fugas de combustible	X		✓		✓		✓		✓		✓				
13	Revisión de fugas de agua	X		✓				✓		✓		✓				
14	Revisión de fugas de aceite	X		✓		✓		✓		✓		✓				
15	Realizar limpieza del equipo	X		✓		✓		✓		✓		✓				

Marque en las casillas con la letra según corresponda (A (ALTO), M(MEDIO), B(BAJO))

16	Nivel de combustible inicial	X		✓		✓		✓		✓		✓				
17	Nivel de combustible final					✓		✓		✓		✓				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO				
	FIRMA DEL TRABAJADOR:	EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO				
	NOMBRE INSPECTOR SST	Maria Fernanda		MARÍA F.		MARÍA F.		MARÍA F.		MARÍA F.		MARÍA F.				
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		MARÍA F.		MARÍA F.		MARÍA F.		MARÍA F.		MARÍA F.				

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES:

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA			FECHA:	1/11/2022
				VERSION:	2
EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.		UBICACIÓN	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
MARCA	HONDA	SERIE	13878	MODELO	4T-4500
SEMANA DE INSPECCIÓN:	DEL _01_ AL__07__ DE __ABRIL___ DE___2024__				

Marque con una "X" según corresponda

	GENERALIDADES	LUN.		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Nivel de agua de radiador	X		X		X		X		X		X		X		
2	Nivel de aceite del motor	X		X		X		X		X		X		X		
3	Nivel del tanque de combustible	X		X		X		X		X		X		X		
4	Revisión de tubo de escape	X		X		X		X		X		X		X		
5	Verificar la limpieza y estado del filtro de aire	X		X		X		X		X		X		X		
6	Sistema de inyección de combustible	X		X		X		X		X		X		X		
7	Ajuste de tuercas y tornillos	X		X		X		X		X		X		X		
8	Sistema de arranque (yoyo)	X		X		X		X		X		X		X		
9	Sistema eléctrico	X		X		X		X		X		X		X		
10	Verificación de correas	X		X		X		X		X		X		X		
11	Verificación de guardas	X		X		X		X		X		X		X		
12	Revisión de fugas de combustible	X		X		X		X		X		X		X		
13	Revisión de fugas de agua	X		X		X		X		X		X		X		
14	Revisión de fugas de aceite	X		X		X		X		X		X		X		
15	Realizar limpieza del equipo	X		X		X		X		X		X		X		

Marque en las casillas con la letra según corresponda (A (ALTO), M(MEDIO), B(BAJO))

16	Nivel de combustible inicial	X		X		X		X		X		X		X		
17	Nivel de combustible final															
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DEL TRABAJADOR	Edwin Y		Edwin Y		Edwin Y		Edwin Y		Edwin Y		Edwin Y		Edwin Y		
	FIRMA DEL TRABAJADOR:	Edwin Y		Edwin Y		Edwin Y		Edwin Y		Edwin Y		Edwin Y		Edwin Y		
	NOMBRE INSPECTOR SST	Maria Fernanda		maria		maria		maria		maria		maria		maria		
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		maria		maria		maria		maria		maria		maria		

María F. Merchan
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES:

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

FECHA:	1/11/2022		
VERSION:	2		
EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	UBICACIÓN	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE
MARCA	HONDA	SERIE	13878
MODELO	4T-4500		
SEMANA DE INSPECCIÓN:	DEL _08_ AL__14__ DE __ABRIL___ DE___2024___		

Marque con una "X" según corresponda

	GENERALIDADES	LUN.		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Nivel de agua de radiador	X		X		X		X		X		X				
2	Nivel de aceite del motor	X		X		X		X		X		X				
3	Nivel del tanque de combustible	X		X		X		X		X		X				
4	Revisión de tubo de escape	X		X		X		X		X		X				
5	Verificar la limpieza y estado del filtro de aire	X		X		X		X		X		X				
6	Sistema de inyección de combustible	X		X		X		X		X		X				
7	Ajuste de tuercas y tornillos	X		X		X		X		X		X				
8	Sistema de arranque (yoyo)	X		X		X		X		X		X				
9	Sistema eléctrico	X		X		X		X		X		X				
10	Verificación de correas	X		X		X		X		X		X				
11	Verificación de guardas	X		X		X		X		X		X				
12	Revisión de fugas de combustible	X		X		X		X		X		X				
13	Revisión de fugas de agua	X		X		X		X		X		X				
14	Revisión de fugas de aceite	X		X		X		X		X		X				
15	Realizar limpieza del equipo	X		X		X		X		X		X				

Marque en las casillas con la letra según corresponda (A (ALTO), M(MEDIO), B(BAJO))

16	Nivel de combustible inicial	X														
17	Nivel de combustible final															
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DEL TRABAJADOR	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				
	FIRMA DEL TRABAJADOR:	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				
	NOMBRE INSPECTOR SST	Maria Fernanda		maria		maria		maria		maria		maria				
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		maría		maría		maría		maría		maría				

María F. Mo
Profesiona

OBSERVACIONES GENERALES:

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA:	1/11/2022
		VERSION:	7

EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	UBICACIÓN	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
MARCA	HONDA	SERIE	13878	MODELO 4T-4500
SEMANA DE INSPECCIÓN:	DEL _16_ AL__21__ DE __ABRIL___ DE___2024___			

Marque con una "X" según corresponda

	GENERALIDADES	LUN.		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Nivel de agua de radiador	X		X		X		X		X						
2	Nivel de aceite del motor	X		X		X		X		X						
3	Nivel del tanque de combustible	X		X		X		X		X						
4	Revisión de tubo de escape	X		X		X		X		X						
5	Verificar la limpieza y estado del filtro de aire	X		X		X		X		X						
6	Sistema de inyección de combustible	X		X		X		X		X						
7	Ajuste de tuercas y tornillos	X		X		X		X		X						
8	Sistema de arranque (yoyo)	X		X		X		X		X						
9	Sistema eléctrico	X		X		X		X		X						
10	Verificación de correas	X		X		X		X		X						
11	Verificación de guardas	X		X		X		X		X						
12	Revisión de fugas de combustible	X		X		X		X		X						
13	Revisión de fugas de agua	X		X		X		X		X						
14	Revisión de fugas de aceite	X		X		X		X		X						
15	Realizar limpieza del equipo	X		X		X		X		X						

Marque en las casillas con la letra según corresponda (A (ALTO), M(MEDIO), B(BAJO))

16	Nivel de combustible inicial	X		A		A		A		A						
17	Nivel de combustible final															
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DEL TRABAJADOR	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON						
	FIRMA DEL TRABAJADOR:	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON						
	NOMBRE INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Mar.ia		maria		maria		maria						
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		maria		maria		maria		maria						

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES:

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

FECHA:	14/03/22
Versión:	3

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS	SERIE	9565QHN
MODELO:	MAKITA	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 18 AL 24 DE MARZO DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado General del Mango de agarre	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	Estado General del Interruptor	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	Estado General de las escobillas	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	Estado General del Cable Electrico o de Potencia	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	Estado General de la Carcasa	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	Estado de la Guarda	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	Estado General de la Arandela que asegura el Disco	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
8	El Disco Cumple con las Especificaciones Tecnicas de la Pulidora	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
9	Otro	N/A		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
10	Otro	N/A		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		
FIRMA DE TRABAJADOR:		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

FECHA	
Version	1

DATOS GENERALES

EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS	SERIE	9000GHN
MODELO	MAKITA	LUGAR DE UBICACION	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION	DEL 25 AL 31 DE MARZO DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACION
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado General del Mango de agarre	X		✓		✓		✓		✓		✓				
2	Estado General del interruptor	X		✓		✓		✓		✓		✓				
3	Estado General de las escobillas	X		✓		✓		✓		✓		✓				
4	Estado General del Cable Electrico o de Potencia	X		✓		✓		✓		✓		✓				
5	Estado General de la Carcasa	X		✓		✓		✓		✓		✓				
6	Estado de la Guarda	X		✓		✓		✓		✓		✓				
7	Estado General de la Arandela que asegura el Disco	X		✓		✓		✓		✓		✓				
8	El Disco Cumple con las Especificaciones Tecnicas de la Pulidora	X		✓		✓		✓		✓		✓				
9	Otro	N/A		NA		NA		NA		NA		NA				
10	Otro	N/A		NA		NA		NA		NA		NA				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	✓	NO	✓	NO	✓	NO	✓	NO	✓	NO	✓	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO				
Firma DE TRABAJADOR:		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO		EMILIO				
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		MARIA F		MARIA F		MARIA F		MARIA F		MARIA F.				
Firma INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		MARIA F.		MARIA F		MARIA F.		MARIA F.		MARIA F				

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

FECHA	1/11/2022
Version	1

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	956GHN
MODELO:	MAKITA	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 01 AL 07 DE ABRIL DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado General del Mango de agarre	X		✓		✓		✓		✓		✓				
2	Estado General del Interruptor	X		✓		✓		✓		✓		✓				
3	Estado General de las escobillas	X		✓		✓		✓		✓		✓				
4	Estado General del Cable Electrico o de Potencia	X		✓		✓		✓		✓		✓				
5	Estado General de la Carcasa	X		✓		✓		✓		✓		✓				
6	Estado de la Guarda	X		✓		✓		✓		✓		✓				
7	Estado General de la Arandela que asegura el Disco	X		✓		✓		✓		✓		✓				
8	El Disco Cumple con las Especificaciones Técnicas de la Pulidora.	X		✓		✓		✓		✓		✓				
9	Otro	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
10	Otro	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DE TRABAJADOR:	Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		Endar				
	FIRMA DE TRABAJADOR:	Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		Endar				
	NOMBRE DE INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria				
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria				

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

Fecha	[illegible]		
Versión	1		

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	956QHN
MODELO:	MAKITA	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 08 AL 14 DE ABRIL DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado General del Mango de agarre	X		X		X		X		X		X				
2	Estado General del Interruptor	X		X		X		X		X		X				
3	Estado General de las escobillas	X		X		X		X		X		X				
4	Estado General del Cable Electrico o de Potencia	X		X		X		X		X		X				
5	Estado General de la Carcasa	X		X		X		X		X		X				
6	Estado de la Guarda	X		X		X		X		X		X				
7	Estado General de la Arandela que asegura el Disco	X		X		X		X		X		X				
8	El Disco Cumple con las Especificaciones Técnicas de la Pulidora	X		X		X		X		X		X				
9	Otro	N/A														
10	Otro	N/A														
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				
FIRMA DE TRABAJADOR		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				
NOMBRE DE INSPECTOR SST		Maria Fernanda		maria		maria		maria		Maria		Maria				
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		Maria		maria		maria		Maria		maria				

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

FECHA:
Versión:

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	955GHN
MODELO: MAKITA	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 15 AL 21 DE ABRIL DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado General del Mango de agarre	X		X		X		X		X						
2	Estado General del Interruptor	X		X		X		X		X						
3	Estado General de las escobillas	X		X		X		X		X						
4	Estado General del Cable Electrico o de Potencia.	X		X		X		X		X						
5	Estado General de la Carcasa	X		X		X		X		X						
6	Estado de la Guarda	X		X		X		X		X						
7	Estado General de la Arandela que asegura el Disco.	X		X		X		X		X						
8	El Disco Cumple con las Especificaciones Tecnicas de la Pulidora.	X		X		X		X		X						
9	Otro:	N/A														
10	Otro	N/A														
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SS
NOMBRE DE TRABAJADOR:		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON						
FIRMA DE TRABAJADOR:		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON						
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		maria		maria		maria		maria						
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		maria		maria		maria		maria						

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE TALADRO

Fecha:	1/11/2022
Versión:	2

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
MODELO	MAKITA	UBICACION:	BODEGA - INSTALCIONES CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL__18__ AL__24__ DE__MARZO__DE__2024___		

Marque con una "X" según corresponda

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado del porta brocas	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	Estado delo ajuste de mecha o mandril	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	Estado del Interruptor/ Encendido	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	Estado de la ventilación de motor	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	Estado del mango con diseño ergonomico	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	Estado del botón del sentido de giro	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	Estado del cable y enchufe electrico	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
8	Estado de la carcasa	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
9	Estado de mango de fuerza	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
10	Estado de las brocas	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DE TRABAJADOR:	Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		
	FIRMA DE TRABAJADOR:	Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		Jackson		
	NOMBRE DE INSPECTOR SST:	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE TALADRO

Fecha:	1/11/2022
Versión:	2

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
MODELO	MAKITA	UBICACION:	BODEGA - INSTALCIONES CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL__25__ AL__31__ DE__MARZO__DE__2024___		

Marque con una "X" según corresponda

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado del porta brocas	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	Estado delo ajuste de mecha o mandril	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	Estado del Interruptor/ Encendido	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	Estado de la ventilación de motor	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	Estado del mango con diseño ergonomico	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	Estado del botón del sentido de giro	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	Estado del cable y enchufe electrico	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
8	Estado de la carcasa	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
9	Estado de mango de fuerza	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
10	Estado de las brocas	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		
FIRMA DE TRABAJADOR:		Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		Endar		
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE TALADRO

Fecha:	1/11/2022
Versión:	2

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
MODELO	MAKITA	UBICACION:	BODEGA - INSTALCIONES CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 01 AL 07 DE ABRIL DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado del porta brocas	X		✓		✓		✓		✓		✓				
2	Estado delo ajuste de mecha o mandril	X		✓		✓		✓		✓		✓				
3	Estado del Interruptor/ Encendido	X		✓		✓		✓		✓		✓				
4	Estado de la ventilación de motor	X		✓		✓		✓		✓		✓				
5	Estado del mango con diseño ergonomico	X		✓		✓		✓		✓		✓				
6	Estado del botón del sentido de giro	X		✓		✓		✓		✓		✓				
7	Estado del cable y enchufe electrico	X		✓		✓		✓		✓		✓				
8	Estado de la carcasa	X		✓		✓		✓		✓		✓				
9	Estado de mango de fuerza	X		✓		✓		✓		✓		✓				
10	Estado de las brocas	X		✓		✓		✓		✓		✓				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal				
FIRMA DE TRABAJADOR:		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal		Endal				
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria				
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria				

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE TALADRO

Fecha:	1/11/2022
Versión:	2

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
MODELO	MAKITA	UBICACION:	BODEGA - INSTALCIONES CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL__01__ AL__07__ DE__ABRIL__DE__2024___		

Marque con una "X" según corresponda

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado del porta brocas	X		X		X		X		X		X		X		
2	Estado delo ajuste de mecha o mandril	X		X		X		X		X		X		X		
3	Estado del Interruptor/ Encendido	X		X		X		X		X		X		X		
4	Estado de la ventilación de motor	X		X		X		X		X		X		X		
5	Estado del mango con diseño ergonomico	X		X		X		X		X		X		X		
6	Estado del botón del sentido de giro	X		X		X		X		X		X		X		
7	Estado del cable y enchufe electrico	X		X		X		X		X		X		X		
8	Estado de la carcasa	X		X		X		X		X		X		X		
9	Estado de mango de fuerza	X		X		X		X		X		X		X		
10	Estado de las brocas	X		X		X		X		X		X		X		
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		Edwin C		Edwin C		Edwin C		Edwin C		Edwin C		Edwin C		Edwin C		
FIRMA DE TRABAJADOR:		Edwin C		Edwin C		Edwin C		Edwin C		Edwin C		Edwin C		Edwin C		
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria		

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE TALADRO

		Fecha:	1/11/2022
		Versión:	2

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
MODELO	MAKITA	UBICACION:	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 08 AL 14 DE ABRIL DE 2024	BODEGA - INSTALCIONES CLIENTE	

Marque con una "X" según corresponda

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado del porta brocas	X		✓		✓		✓		✓		✓				
2	Estado delo ajuste de mecha o mandril	X		✓		✓		✓		✓		✓				
3	Estado del Interruptor/ Encendido	X		✓		✓		✓		✓		✓				
4	Estado de la ventilación de motor	X		✓		✓		✓		✓		✓				
5	Estado del mango con diseño ergonomico	X		✓		✓		✓		✓		✓				
6	Estado del botón del sentido de giro	X		✓		✓		✓		✓		✓				
7	Estado del cable y enchufe electrico	X		✓		✓		✓		✓		✓				
8	Estado de la carcasa	X		✓		✓		✓		✓		✓				
9	Estado de mango de fuerza	X		✓		✓		✓		✓		✓				
10	Estado de las brocas	X		✓		✓		✓		✓		✓				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DE TRABAJADOR:	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				
	FIRMA DE TRABAJADOR:	JHON		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON				
	NOMBRE DE INSPECTOR SST:	Maria Fernanda		Maria		María		María		María		Maria				
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		María		María		María		María		Maria				

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE TALADRO

Fecha:	1/11/2022
Versión:	2

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
MODELO	MAKITA	UBICACION:	BODEGA - INSTALCIONES CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 15 AL 21 DE ABRIL DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado del porta brocas	X		X		X		X		X						
2	Estado delo ajuste de mecha o mandril	X		X		X		X		X						
3	Estado del Interruptor/ Encendido	X		X		X		X		X						
4	Estado de la ventilación de motor	X		X		X		✓		X						
5	Estado del mango con diseño ergonomico	X		X		X		X		X						
6	Estado del botón del sentido de giro	X		X		X		X		X						
7	Estado del cable y enchufe electrico	X		X		X		X		X						
8	Estado de la carcasa	X		X		X		X		X						
9	Estado de mango de fuerza	X		X		X		X		X						
10	Estado de las brocas	X		X		X		X		X						
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON						
FIRMA DE TRABAJADOR:		JHON		JHON		JHON		JHON		JHON						
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		maria		maria		maria		maria						
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		maria		Maria		maria		maria						

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7	

Powered by CamScanner

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	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS	CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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	
2024-04	2024-03	E	12/04/2024	76302107	$6.103.800	

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	15.600	0		0		0	2	100	0	15.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	104.000	0		0		0	2	200	0	104.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.000	0		0		0	2	200	0	104.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	431.800	0		0		0	2	800	0	432.600	11
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	104.000	0		0		0	2	200	0	104.200	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	27.800	0		0		0	2	100	0	27.900	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	416.000	0	0	0	0	2	800	0	416.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.900.400	0	0	0	0	2	3.300	0	1.903.700	13
25-14	Colpensiones	900336004-7	832.000	0	0	0	0	2	1.500	0	833.500	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.370.000				1.370.000	2	2.400	1.372.400			13.700	1.372.400	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	787.200	2	1.400	788.600	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	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS		CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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	
2024-04	2024-03	E	12/04/2024	76302107	$6.103.800	

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	787.200	788.800
Pensión	3	3.148.400	3.154.000
Riesgos Laborales	1	1.370.000	1.372.400
CCF	1	787.200	788.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	6.092.800	6.103.800

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	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS		CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-04	2024-03	E	12/04/2024	76302107	$6.103.800	

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	1026294392	MERCHAN PACHECO MARIA FERNANDA	1	0			S																	230301	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS017	1.650.000	66.000	14-11	1.650.000	5	114.900	CCF22	1.650.000	66.000	0	0	0	0	0
2	CC	79842252	MERCHAN SILVA FREDY INOCENCIO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CE	31653517	PEREZ ALCALA JOSE ALFREDO	1	0			S	X																230301	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS017	650.000	26.000	14-11	650.000	5	45.300	CCF22	650.000	26.000	0	0	0	0	0
4	PT	4149817	ARISMENDI RODRIGUEZ JACKSON JESUS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1126418346	BERDUGO NAVA ENDER ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	79842539	SANDOVAL DIAZ JOHN JOSE	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1010045630	CORTES MULFORD CARLOS DANIEL	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1141316147	RICAURTE RAMOS LUIS FERNANDO	1	0			S	X																230301	390.000	62.400	0	0	0	0	EPS002	390.000	15.600	14-11	390.000	5	27.200	CCF22	390.000	15.600	0	0	0	0	0
9	CC	1012319361	MERCHAN SILVA ADRIAN GUSTAVO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	80262828	MERCHAN GOMEZ JUAN EMILIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	1010223459	RODRIGUEZ ROMERO YEFERSON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1022376512	CALVO CASTIBLANCO DIEGO ORLANDO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	79669205	SANCHEZ RUIZ SAMUEL	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	1233506847	DIAZ HERREÑO JONATHAN	1	0			S	X																230301	260.000	41.600	0	0	0	0	EPS017	260.000	10.400	14-11	260.000	5	18.100	CCF22	260.000	10.400	0	0	0	0	0
15	CC	80920058	LOPEZ SEPULVEDA EDWIN YAMID	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	PT	1277850	SALGADO DIAZ IBRAHIM ANTONIO	1	0			S	X																230301	693.334	111.000	0	0	0	0	EPSC34	693.334	27.800	14-11	693.334	5	48.300	CCF22	693.334	27.800	0	0	0	0	0
17	PT	2894405	MONTERO POLANCO RUBEN RICAURTE	1	0			S	X																230301	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS017	693.334	27.800	14-11	693.334	5	48.300	CCF22	693.334	27.800	0	0	0	0	0
18	CC	1030659437	HERNANDEZ SALCEDO INGRID NATALIA	1	0			S	X																230301	520.000	83.200	0	0	0	0	EPS017	520.000	20.800	14-11	520.000	5	36.200	CCF22	520.000	20.800	0	0	0	0	0
19	CC	1050397847	ACEVEDO CAPATAZ JOSE MIGUEL	1	0			S	X																230301	520.000	83.200	0	0	0	0	EPS017	520.000	20.800	14-11	520.000	5	36.200	CCF22	520.000	20.800	0	0	0	0	0

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

Medellín, 17 de abril de 2024

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

HACE CONSTAR

Que la empresa FORMAS METALICAS MERCHAN SAS, NIT N901036645, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de marzo de 2024 hasta el 31 de marzo 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: 181.53.96.80, 198.143.41.28, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Anexo A. - Evidencias.

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

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

INFORME SST

INFORME N.º 4

PERIODO: 20 DE MARZO AL 19 DE ABRIL DE 2024

CONTRATO No. 2795-2023

TRANSMILENIO S.A.

CONTRATISTA: WALGO SAS

NIT: 900282067 - 7

BOGOTÁ D.C

SISTEMA MASIVO
TRANSMILENIO

BOGOTA D.C