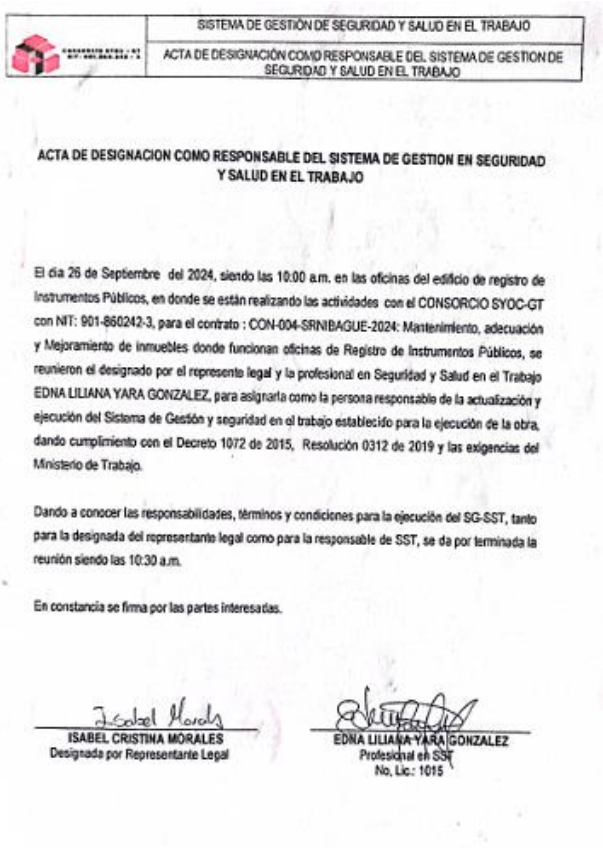
1. INFORME GENERAL SEPTIEMBRE 2024

1.1. GESTION SST

De conformidad con el Decreto Único Reglamentario del sector trabajo 1072 de 2015 en su Artículo 2.2.4.6.8 el Artículo 2.2.4.6.11, la Resolución 0312 del 2019 y demás normas aplicables a el contrato en materia de seguridad y salud en el trabajo se establecen las presentes actividades

1.1.1 Designación como responsable del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo

Para la ejecución del proyecto se designo mediante acta la responsable del sistema de gestión y seguridad en el trabajo, quien se encargará de ejecutar y desarrollar el sistema de gestión SST para el proyecto ejecutado por el Consorcio SYOC-GT, cumpliendo con la normatividad vigente.



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ACTA DE DESIGNACIÓN COMO RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ACTA DE DESIGNACION COMO RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El dia 26 de Septiembre del 2024, siendo las 10:00 a.m. en las oficinas del edificio de registro de Instrumentos Públicos, en donde se están realizando las actividades con el CONSORCIO SYOC-GT con NIT: 901-860242-3, para el contrato : CON-004-SRNIBAGUE-2024: Mantenimiento, adecuación y Mejoramiento de inmuebles donde funcionan oficinas de Registro de Instrumentos Públicos, se reunieron el designado por el represente legal y la profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo EDNA LILIANA YARA GONZALEZ, para asignarla como la persona responsable de la actualización y ejecución del Sistema de Gestión y seguridad en el trabajo establecido para la ejecución de la obra, dando cumplimiento con el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019 y las exigencias del Ministerio de Trabajo.

Dando a conocer las responsabilidades, términos y condiciones para la ejecución del SG-SST, tanto para la designada del representante legal como para la responsable de SST, se da por terminada la reunión siendo las 10:30 a.m.

En constancia se firma por las partes interesadas.

ISABEL CRISTINA MORALES
Designada por Representante Legal

EDNA LILIANA YARA GONZALEZ
Profesional en SST
No. Lic.: 1015

1.1.2 Matriz de Identificación de Riesgo

Se actualizo la matriz de riesgos teniendo en cuenta las actividades contractuales ejecutadas, donde por cada actividad programada se identificaron los peligros y se valoraron los riesgos y así mismo se establecieron las respectivas medidas de intervención. Ver Archivo anexo.1 en pdf

1.1.3 Indicadores de Gestión

Se establecieron indicadores mínimos en Seguridad y Salud en el trabajo según el artículo 30 de la Resolución 0312 de 2019, con el fin de determinar frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, ausentismo por causa médica no aplica, para el periodo.

AUSENTISMO SEGÚN CLASE DEL EVENTO							
MES/AÑO	ACC. DE TRABAJO		ACC. COMUN		INCIDENTE	ENFERMEDAD COMUN	
	No. Trabajadores.	Días Ausentismo	No. Trabajadores.	Días Ausentismo	No. Total	No. Trabajadores.	Días Ausentismo
SEPTIEMBRE	N.A.	0	N.A.	0	0	N.A.	0

1.1.4 Plan de Trabajo

Se actualizo un plan de trabajo con actividades para el año 2023, las cuales cuentan con el criterio o descripción, modo de verificación, evidencias relacionadas, responsable de la actividad y el plazo de cumplimiento. Ver anexo 2 Plan de Trabajo SGSST

1.1.5 Entrega y reposición de elementos de protección personal

Con el fin de cumplir con las normas y medidas de seguridad, y evitar que el personal tenga contacto directo con los peligros de ambientes riesgosos, los cuales pueden generar lesiones y enfermedades, se realiza en la respectiva entrega y reposición de los elementos de protección individual, lo anterior, se evidencia en los registros de entrega, correspondientes al mes de septiembre 2024. Anexo 3. Formato entrega de EPP



DOTACION Y REPOSICION DE EPP

1.1.6 Programa de Capacitación y Concientización

Con el fin de mejorar las competencias en temas de seguridad, salud y ambientales, se diseñó el cronograma de capacitaciones que contiene responsable de la ejecución de las actividades y cobertura de cumplimiento de las capacitaciones, estas se encuentran registradas en el

Cronograma de capacitación del mes de septiembre. Ver Anexo 4. Cronograma Y Registro De Charlas Y Capacitaciones



REGISTRO FOTOGRAFICO DE CHARLAS Y CAPACITACIONES

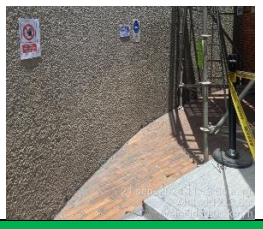
1.1.7 Señalización de la Obra

SEÑALES DE SEGURIDAD

OBLIGACION

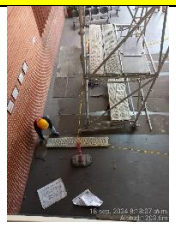



PROHIBICION




PELIGRO












AUXILIO






1.1.8 Inspecciones y Preoperacionales.

Con el objetivo de detectar todas las condiciones sus estándares que se pueden presentar en el medio ambiente laboral pueden generar pérdidas. Las inspecciones deben llevarse a cabo en cada una de las áreas del proyecto y los riesgos o peligros detectados deben ser registrados para su posterior control y seguimiento. Ver Anexo 5: cronograma de inspecciones y registros

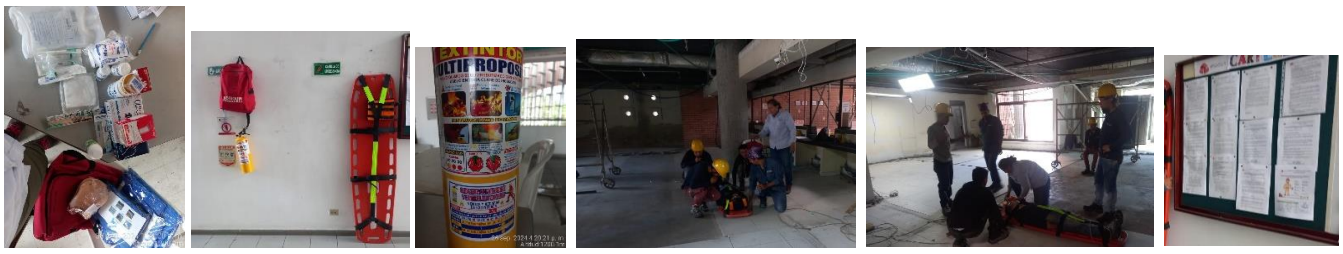
SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES



1.1.9 Gestión de Emergencia

El plan de emergencias que contiene las funciones de la brigada de emergencia, que hacer antes, durante y después de una emergencia, el análisis de vulnerabilidad y análisis de riesgo y los procedimientos operativos normalizados, a continuación, se relacionan las amenazas y la vulnerabilidad. Actividades realizadas. Se coordinó satisfactoriamente el simulacro nacional. Ver Anexo 6. Plan de Emergencia, inspecciones de botiquín, camilla y extintor,

EQUIPOS DE EMERGENCIA Y PREPARACION PARA EL SIMULACRO



1.1.10 Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST

Que dando cumplimiento con la obligación legal de las instituciones públicas y privadas organizar y poner en funcionamiento los comités Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) conforme a los lineamientos de la normatividad vigente en Colombia del Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo 1072/15 (Art. 3.1.1) y la resolución reglamentaria 2013/86, emanados del ministerio de trabajo y seguridad Social, como en el Dto. Ley 1295/94 y Ley 1562/12, se realizado la elección de los integrantes por parte de los trabajadores y del empleador, Ver Anexo 7 Conformación del COPASST

ELECCION COPASST POR LOS TRABAJADORES











1.1.11 Comité de Convivencia Laboral – COCOLAB

Dando cumplimiento a la Resolución 652 de 2012, modificada por la Resolución 1356 de 2012, Ley 1010 de 2006, se conforma el Comité de Convivencia Laboral en el Consorcio SYOC-GT. Anexo 8. Conformación del COCOLAB

ELECCION COPASST POR LOS TRABAJADORES



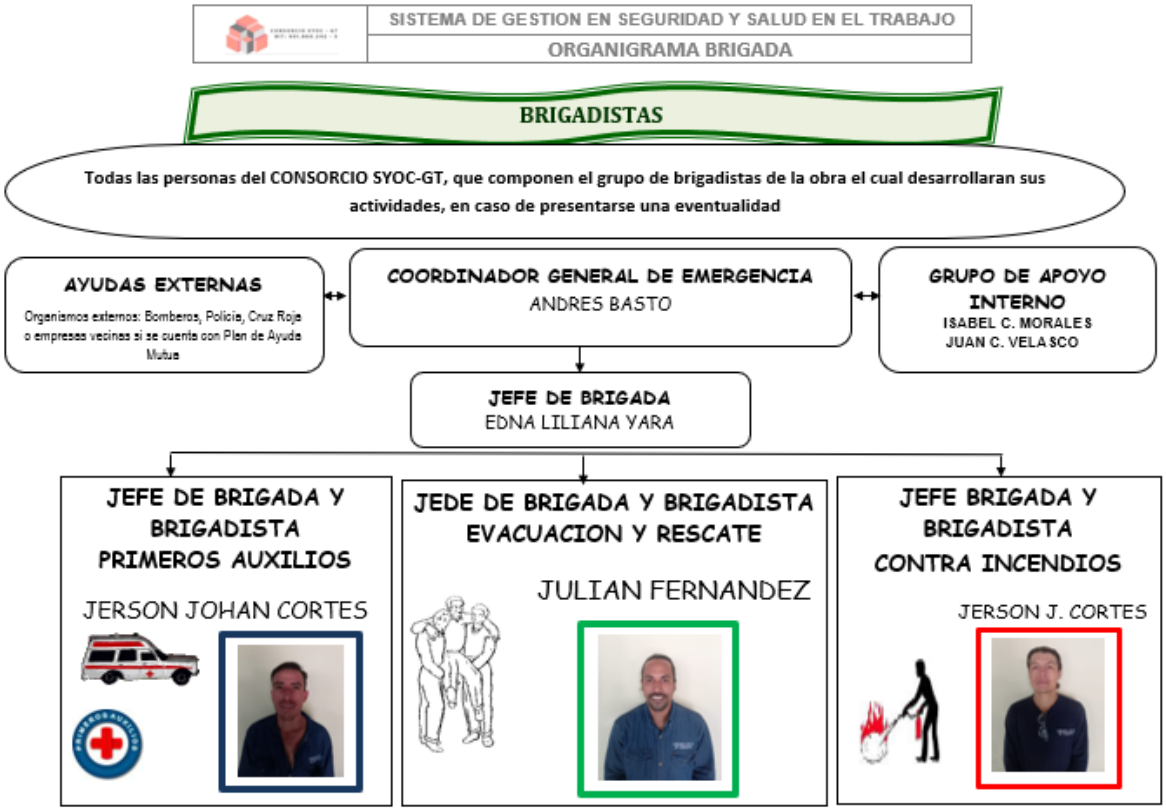








1.1.12 Conformación de Brigadistas



1.1.13 TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

El trabajo en alturas está considerado como una tarea de alto riesgo debido a que en las estadísticas nacionales, es una de las primeras causas de accidentalidad y de muerte en el trabajo, de acuerdo a lo anterior, y con el fin de cumplir con lo establecido en la Resolución 4272 de 2021 “Por la cual se establecen los requisitos mínimos de seguridad para el desarrollo de trabajo en alturas”, se realizó la capacitación al personal, obteniendo conocimiento de las actividades en alturas las cuales se realizan en función arme y desarme de andamios certificados, trabajos cerca a bordes de placa o alfajías en la azotea de la edificación, pintura en paredes que superen los 2 mts. Se verifican los Equipos de Protección Contra Caídas, andamios y se habilita el trabajo mediante el Análisis de Trabajo Seguro – ATS y el Permiso para Trabajo Seguro – PTS. Ver Anexo 9: ATS y Anexo 10: PTS

TRABAJO EN ALTURAS



2. ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE RIESGOS CONSORCIO SYOC-GT
ANEXO 2. PLAN DE TRABAJO SYOC-GT
ANEXO 3. ENTREGA EPP Y REGISTROS
ANEXO 4. CRONOGRAMA Y REGISTRO DE CHARLAS Y CAPACITACIONES
ANEXO 5. CRONOGRAMA DE INSPECCIONES Y REGISTROS
ANEXO 6. PLAN DE PREPARACIÓN PARA EMERGENCIAS SYOC-GT
ANEXO 7. ELECCION_COPASST
ANEXO 8. COMITE DE CONVIVENCIA
ANEXO 9. ATS
ANEXO 10. PTS

CONSORCIO SYOC – GT
NIT: 901.860.749 – 5

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES

CONSORCIO SYOC - GT

FECHA: 12/09/2024
VERSION: 1
PÁGINA: 1

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS										EVALUACIÓN DEL RIESGO									Valoración del riesgo	DETERMINACIÓN DE CONTROLES MEDIDAS DE INTERVENCIÓN									
PROCESO	ZONA / SUGAR	TAREAS	RUTINARIO SI NO	PELIGRO		EFECTO POSIBLE	CARGOS EXPUESTOS AL PELIGRO	CONTROLES EXISTENTES			Nivel de deficiencia (ND)	Nivel de exposición (NE)	Nivel de probabilidad (NP= (ND*NE))	Interpretación del Nivel de probabilidad (NP)	Significado del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (NC)	Nivel de riesgo (NR)	Interpretación del Nivel de Riesgo (NR)	Significado del Nivel de Riesgo (NR)	Aceptabilidad del Riesgo	PEOR CONSECUENCIA	PERSONAL EXPUESTO	PERSONAS QUE SE DEDICAN A ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	EXISTE REQUISITO LEGAL (SI/NO)	ELIMINAC.	SUSTITUC.	CONTROL DE INGENIERÍA	CONTROL ADMINISTRATIVO	EQUIPOS O ELEMENTOS DE PROTCCIÓN PERSONAL
				CLASIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN			FUENTE	MEDIO	INDIVIDUO																			
		DESARME, RETIRO Y TRASLADO DE MODULOS, ESCRITORIOS, ARCHIVADORES, ESTANTES, PUERAS, Y BAÑOS	SI	BIOLÓGICO	VIRUS	INFECCIONES AGUDAS O CRÓNICAS, REACCIONES ALÉRGICAS, ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, ENCEFALITIS, MOLESTIAS Y PICADURAS, INFECCIONES POR ROEDORES	AYUDANTES ENCARGADOS	Vacunas existentes colocadas	Limpieza y desinfección /orden y aseo/saneamiento basico	Uso de protección respiratoria / capacitación e inducción / campañas de promoción y prevención	2	2	4	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	100	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	ENFERMEDADES GRAVES	5		SI	NA	NA	NA	REALIZAR CAMPAÑAS DE AUTOCUIDADO, HABITOS DE SANEAMIENTO BASICO/ CHARLAS DE PREVENCION DE PROPAGACIÓN DE VIRUS Y ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS	USO TAPABOCAS, GUANTES, CAMISA MANGA LARGA Y DEMAS EPP.
					HONGOS	ENFERMEDADES, INFECCIONES	AYUDANTES ENCARGADOS	Instalación de redes de agua potable en buen estado	Limpieza y desinfección	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL/ CAPACITACIÓN E INDUCCIÓN	0	4	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	INFECCIONES Y/O AFECTACIONES EN LA PIEL, POR CONTACTO DIRECTO EN AREAS HUMEDAS	5		SI	NA	NA	NA	INSTRUCTIVO PARA LAVADO DE MANOS Y HABITOS DE SANIDAD IDONEOS.	CASCO, PROTECTOR RESPIRATORIA, GUANTES DE CAUCHO Y DEMAS EPP
					BACTERIAS	INFECCIONES AGUDAS O CRÓNICAS, REACCIONES ALÉRGICAS, ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, ENCEFALITIS, MOLESTIAS Y PICADURAS, INFECCIONES POR ROEDORES	AYUDANTES ENCARGADOS	Programa de orden y aseo	Puntos ecologicos / canecas para los residuos.	Uso de elementos de protección personal/ capacitación e inducción	0	4	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	ENFERMEDADES CONTAGIOSAS	5		SI	NA	NA	NA	REALIZAR CAMPAÑAS/DEPREVENCIÓN, SEGUIR CON LOS PROTOCOLOS DE ORDEN Y ASEO	PROTECTOR NASOBUCAL, GAFAS DE SEGURIDAD
			SI	PSICOSOCIAL	CONDICIONES DE LA TAREA (carga mental,contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonia,etc)	AFECCIONES GASTRODINTESTINALES REACCIONES DE ESTRÉS GARVE	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	Conformación y funcionamiento del COCOLAB y COPASST	Charlas sobre el manejo del estrés / capacitación e inducción	0	4	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	ENFERMEDADES CORONARIAS	5		SI	NA	NA	NA	Capacitación en trabajo en equipo. Capacitación en comunicación asertiva. Capacitación de manejo del tiempo.	NA
			SI		GESTION ORGANIZACIONAL (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, manejo de cambios, bienestar social)	DOLOR DE CABEZA, SÍNTOMAS DE COLON IRRITABLE, ESTRÉS AGUDO, BAJA PRODUCTIVIDAD LABORAL.	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	procedimiento de contratación Conformación y funcionamiento del COCOLAB y COPASST	Charlas sobre el manejo del estrés / capacitación e inducción	0	3	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	ESTRÉS	5		SI	NA	NA	NA	Capacitación en trabajo en equipo. Capacitación en comunicación asertiva. Capacitación de manejo del tiempo.	NA
			SI	BIOMECÁNICOS	POSTURAS (prolongadas, mantenidas, antigravitacional)	AGOTAMIENTO, LESIONES Y ALTERACIONES DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	INSPECCIONES DE PUESTOS DE TRABAJO / PVE BIOMECANICO /	PAUSAS ACTIVAS, CAPACITACION E INDUCCIÓN	2	3	6	M	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	60	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	LESIONES Y ALTERACIONES DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO	5		SI	N/A	N/A	N/A	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, CAPACITACION EN HIGIENE POSTURAL, PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS	N/A
					MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	LUMBAGOS, LESIONES DORSOLUMBARES, DISTENSIONES O ROTURA MUSCULARES O DE LIGAMENTOS, CONTUSIONES, HERIDAS.	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	CAMPAÑAS SEGURIDAD INDUSTRIAL EN TEMAS DE ERGONOMIA. AYUDAS MECANICAS (CARRETILLA)	DESCANSOS, PAUSAS ACTIVAS. CAPACITACION MANEJO DE CARGAS, HIGIENE POSTURAL	2	4	8	M	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	80	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	LESIONES DORSOLUMBARES	5		SI	N/A	N/A	N/A	CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE HIGIENE POSTURAL Y MANIPULACIÓN DE CARGAS, PAUSAS ACTIVAS, UTILIZAR AYUDAS MECÁNICAS.	USO DE GUANTES,CASCOS,BOTAS DE SEGURIDAD,GAFAS DE SEGURIDAD.
			SI	CONDICIONES DE SEGURIDAD	LOCATIVO (sistemas y medios de almacenamientos, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, condiciones de orden y aseo,caida de objetos)	CONTUSIONES, HERIDAS, TRAUMAS EN PARTES BLANDAS DEL CUERPO, FRACTURAS.	AYUDANTES ENCARGADOS	PROGRAMA DE ORDEN Y ASEO /PLAN DE INSPECCIONES	SEÑALIZACIÓN DE ADVERTENCIA / INSPECCIONES PREOPERACIONALES/ RESTRICCION DE PERSONAL	CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN,USO DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN	2	2	4	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	100	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	Fracturas, Contusiones, traumatismos	5		SI	NA	NA	NA	Divulgar programa de orden y aseo, dercumplimiento al plan de inspecciones,inventivar el reporte oportuno en formato ACI.	USO DE CASCO, BOTAS, ROPA DE TRABAJO
					MECANICO (elementos o partes de herramientas o equipos, piezas a trabajar, materiles proyectados solidos o fluidos)	ATRAPAMIENTO EN PARTES MÓVILES, GOLPES CON ELEMENTOS COMO HERRAMIENTAS, MATERIALES, CAIDAS, HERIDAS	AYUDANTES ENCARGADOS	GUARDAS DE SEGURIDAD EN LOS DISPOSITIVOS MECANICOS MANTENIMIENTOS	ATS/ INSPECCIONES, PREOPERACIONALES/SEÑALIZACIÓN, DEMARCACIÓN/PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL/ FOMENTO DEL AUTOCUIDADO CAPACITACIÓN/ INDUCCIÓN	2	2	4	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	100	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	LESIONES OCULARES HERIDAS GRAVES	5		SI	NA	NA	NA	CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO, INSPECCIONES PREOPRIACIONALES A LAS HERRAMIENTAS Y EQUIPOS, INSPECCIONES PERIÓDICAS AL PUESTO DE TRABAJO, GENERAR Y APLICAR UN ATS PREVIO A LA EJECUCIÓN DE LA TAREA. AISLAMIENTO DEL AREA DE OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS	DOTACIÓN DE CALZADO DE SEGURIDAD, GUANTES DE CUERO, GAFAS, CASCO DE SEGURIDAD
			SI	FÍSICO	Ruido/vibracion,Calor Ambiente	AFECCION AUDITIVA, SORDERA/ALTERACIONES EN EL SISTEMA SANGUINEO, HORMIGUEO EN MANOS/SUDORACION EXCESIVA,DESHIDRATACION/CAMBIOS CONDUCTUALES, IRRITABILIDAD, ANSIEDAD, FATIGA, ESTRÉS, BAJO RENDIMIENTO LABORAL	AYUDANTE PRÁCTICO ENCARGADO	MANUAS ENCAUCHETADAS AMORTIGUADORAS	ATS/ INSPECCIONES, PREOPERACIONALES/SEÑALIZACIÓN, DEMARCACIÓN/PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PUNTO DE HIDRATACION	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (TAPAOIDOS, GUANTES)/ FOMENTO DEL AUTOCUIDADO CAPACTACIÓN/ INDUCCIÓN/HIDRATACION	0	3	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	HIPOACUSIA/AFECCION AL SISTEMA SANGUINEO	1		SI	NA	NA	NA	CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO, INSPECCIONES PREOPRIADORIALES A LOS EQUIPOS, ATS PREVIO A LA EJECUCIÓN DE LA TAREA. AISLAMIENTO DEL AREA DE OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS	TAPACIDOS DE INCERCION, GUANTES DE CUERO Y DEMAS EPP ROPA DE TRABAJO FRESCA
			SI	QUIMICO	POLVOS ORGANICOS E INORGANICOS/MATERIAL PARTICULADO	AFECCIONES RESPIRATORIAS/ALERGIAS	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	ROCIADO CON AGUA ORDEN Y ASEO	USO DE TAPABOCAS Y DEMAS EPP/CAPACITACION ORDEN Y ASEO, AUTOCUIDADO	2	3	6	M	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	60	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	AFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, RINITIS	5		SI	N/A	N/A	N/A	CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE AUTOCUIDADO, USO ADECUADO DE EPP, PROGRAMA ORDEN Y ASEO	USO DE TAPABOCAS, GAFAS Y DEMAS EPP
				FENOMENOS NATURALES	SISMOS/ TERREMOTOS/DERRUMBES (PRODUCIDOS POR LA NATURALEZA PRESENTÁNDOSE EN CUALQUIER MOMENTO)	APLASTAMIENTOS, AMPUTACIONES, LESIONES GRAVES, FATALIDAD.	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	PLAN DE EMERGENCIAS. CONFORMACION Y ENTRENAMIENTO DE BRIGADA DE EMERGENCIAS.	CAPACITACION Y/O DIVULGACION PLANES DE EMERGENCIA	0	4	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	LESIONES GRAVES	5		SI	NA	NA	NA	PLAN DE EMRIGENCIAS. SE SUGIERE IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN CORRESPONDIENTE DENTRO DE LAS INSTALACIONES. SE SUGIERE REALIZAR EL ESTUDIO DE UBICACIÓN Y ANÁLISIS DE EQUIPOS DE EXTINCIÓN, CONTINUAR CON CONTROLES EXISTENTES.	NA
	OBRA INTERIOR DE LA EDIFICACION	SELECCIÓN, EMPAQUE Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES RETIRADOS (SELECCIÓN DE RESIDUOS METALICOS, MADERA, VIDRIO A PARTIR) ACOPIO EN ALMACEN-SOTANO	SI	BIOLÓGICO	VIRUS	INFECCIONES AGUDAS O CRÓNICAS, REACCIONES ALÉRGICAS, ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, ENCEFALITIS, MOLESTIAS Y PICADURAS, INFECCIONES POR ROEDORES	AYUDANTES ENCARGADOS	Vacunas existentes colocadas	Limpieza y desinfección /orden y aseo/saneamiento basico	Uso de protección respiratoria / capacitación e inducción / campañas de promoción y prevención	2	2	4	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	100	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	ENFERMEDADES GRAVES	5		SI	NA	NA	NA	REALIZAR CAMPAÑAS DE AUTOCUIDADO, HABITOS DE SANEAMIENTO BASICO/ CHARLAS DE PREVENCION DE PROPAGACIÓN DE VIRUS Y ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS	USO TAPABOCAS, GUANTES, CAMISA MANGA LARGA Y DEMAS EPP.
			si	FISICO	RUIDO (RUIDO GENERADO POR EL SONIDO DE MATERIALES) ILUMINACION: ZONA CON LUZ DEFICIENTE, PARTES OSCURAS	AFECTACIONES AUDIVAS, DOLOR DE CABEZA, ESTRÉS CANSANCIO VISUAL, FALTA DE VISIBILIDAD DE OBJETOS	AYUDANTES ENCARGADOS ALMACENISTA	NO	VISIBILIDAD DE ALGUNOS LUGARES, MEDIANTE LANTALUCION DE LUMINARIAS O REFLECTORES	Uso adecuado de EPP, fomento del autocuidado	2	2	4	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	100	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	FATIGA VISUAL O PUEDE SER CAUSANTE DE GENERACION DE HERIDAS GRAVES POR OBJETOS NO VISIBLES	6		SI	N/A	CAMBIO DE LUMINARIAS EN MAL ESTADO	NA	CONTINUAR CON CONTROLES EXISTENTES. CAPACITACION EN AUTOCUIDADO, USO ADECUADO DE EPP	PROTECTOR AUDITIVO TIPO INSERCIÓN
			SI	QUIMICO	POLVOS ORGANICOS E INORGANICOS/MATERIAL PARTICULADO	AFECCIONES RESPIRATORIAS/ALERGIAS	AYUDANTES ENCARGADOS ALMACENISTA	NO	ROCIADO CON AGUA ORDEN Y ASEO	USO DE TAPABOCAS Y DEMAS EPP/CAPACITACION ORDEN Y ASEO, AUTOCUIDADO	2	3	6	M	Situación mejorable con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	60	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	AFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, RINITIS	6		SI	N/A	N/A	N/A	CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE AUTOCUIDADO, USO ADECUADO DE EPP, PROGRAMA ORDEN Y ASEO	USO DE TAPABOCAS, GAFAS Y DEMAS EPP
			SI	CONDICIONES DE SEGURIDAD	MACANICOS: Proyeccion de particulas (vidrio, madera, tierra, etc) LOCATIVO: SISTEMAS DE ALMACENAMIENTO, SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES DESLIZANTES, DIFERENCIA DE NIVEL, CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	DAÑOS OCULARES, HERIDAS ABIETAS, INCRUSTACIONES EN LA PIEL, PUNZONES TROPEZONES, CAIDAS A NIVEL, HEMATOMAS, HERIDAS LEVES	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	INSPECCION VISUAL, ORDEN Y ASEO EN EL AREA ACOPIO ORGANIZADO Y SELECCIONADO	USO DE LOS GUENTES, GAFAS ROPA DE TRABAJO, Y DEMAS EPP, SEÑALIZACION PREVENTIVA, AUTOCUIDADO, CAPACITACION Y CAMPAÑAS DE ORDEN Y ASEO	2	3	6	M	Situación mejorable con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	60	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	LESIONES OCULARES GRAVES, HERIDAS, PUNZADAS CERCA DE VENAS	5		SI	N/A	N/A	N/A	CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE AUTOCUIDADO, USO ADECUADO DE EPP, PROGRAMA ORDEN Y ASEO	USO ADECUADO DE LOS EPP NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD
			SI	BIOMECÁNICOS	MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS MOVIMIENTOS REPETITICOS	LESIONES DORSOLUMBARES, DISTENSIONES O ROTURA MUSCULARES O DE LIGAMENTOS, CONTUSIONES, HERIDAS.	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	AYUDAS MECANICAS (CARRETILLA)	PAUSAS ACTIVAS. CAPACITACION MANEJO DE CARGAS.	2	3	6	M	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	25	150	II	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato.	No Aceptable o Aceptable con control especifico	LESIONES DORSOLUMBARES	10		SI	N/A	N/A	N/A	PVE BIOMECANICO. CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE HIGIENE POSTURAL Y MANIPULACIÓN DE CARGAS, UTILIZAR AYUDAS MECÁNICAS.	USO DE GUANTES,CASCOS,BOTAS DE SEGURIDAD,GAFAS DE SEGURIDAD.
			SI	PSICOSOCIAL	CONDICIONES DE LA TAREA (contenido de la tarea realizando tareas cortas y repetitivas, monotonia,etc)	AFECCIONES GASTRODINTESTINALES REACCIONES DE ESTRÉS GARVE	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	Conformación y funcionamiento del CCL y COPASST	Charlas sobre el manejo del estrés / capacitación e inducción	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	20	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	ENFERMEDADES CORONARIAS	10		SI	NA	NA	NA	Capacitación en trabajo en equipo. Capacitación en comunicación asertiva. Capacitación de manejo del tiempo.	NA
			SI	FENOMENOS NATURALES	SISMOS/ TERREMOTOS/DERRUMBES (PRODUCIDOS POR LA NATURALEZA PRESENTÁNDOSE EN CUALQUIER MOMENTO)	APLASTAMIENTOS, AMPUTACIONES, LESIONES GRAVES, FATALIDAD.	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	PLAN DE EMERGENCIAS. CONFORMACION Y ENTRENAMIENTO DE BRIGADA DE EMERGENCIAS.	CAPACITACION Y/O DIVULGACION PLANES DE EMERGENCIA SIMULACROS	0	4	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	LESIONES GRAVES	5		SI	NA	NA	NA	PLAN DE EMRIGENCIAS. SE SUGIERE IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN CORRESPONDIENTE DENTRO DE LAS INSTALACIONES. SE SUGIERE REALIZAR EL ESTUDIO DE UBICACIÓN Y ANÁLISIS DE EQUIPOS DE EXTINCIÓN, CONTINUAR CON CONTROLES EXISTENTES.	NA

ARME Y DESARME DE ANDAMIOS	NO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	TRABAJO EN ALTURAS	GOLPES, HEMATOMAS, CONTUSIONES, HERIDAS, FRACTURAS,FATALIDAD, INCAPACIDADES PERMANENTES	OFICIALES, AYUDANTES, ENCARGADO	ANDAMIOS CERTIFICADOS, VERIFICACION MANTENIMIENTOS DE SISTIMAS DE ACCESO, ANTES DE SER UTILIZADOS	ELABORACION Y VERIFICACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS, ATS, PROGRAMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS/ PROGRAMA DE RESCATE, INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE EQUIPOS, MECANISMOS DE ACCESOS, EPI / EXAMNES CON ENFASIS EN ALTURAS, SEÑALIZACION, TARJETEO, RESTRICCION AL AREA	SOLICITUD CERTIFICACION Y/O EXAMEN MEDICO DE APTITUD TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NIVEL AVANZADO. USO DE EPCC, USO DE EPP/CAPACITACION/ INDUCCIÓN	6	1	6	M	Situación deficiente con exposición esporadica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	25	150	II	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato.	No Aceptable o Aceptable con control especifico	LESIONES GRAVES, INCAPACIDAD PERMANENTE, FATALIDAD	S	2	SI	NA	NA	SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DE INPECCION DE CERTIFICACION DE EQUIPOS. PUNTOS DE ANCLAJE	IMPLEMENTAR Y DAR TRAZABILIDAD DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS, SEGUIR CON LAS MEDIDAS ADOPTADAS	USO CORRECTO Y CONSTANTE DEL EPCC, EPP COMO GUANTES, GAFAS, CASCO CON BARBUQUEJO,BOTAS DE SEGURIDAD Y DEMAS NECESARIOS PERSONAL CERTIFICADO Y AUTORIZADO
			LOCATIVO (Caida de objetos)	CONTUSIONES, HERIDAS, TRAUMAS EN PARTES BLANDAS DEL CUERPO, FRACTURAS.	OFICIALES, AYUDANTES, INSP OBRA	NO	RESTRICCION DEL AREA/SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA / INSPECCIONES/ FORMATO REPORTE ACCIDENTES	USO ADECUADO DE LOS EPP, CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, USO DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN	6	1	6	M	Situación deficiente con exposición esporadica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	25	150	II	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato.	No Aceptable o Aceptable con control especifico	LESIONES GRAVES, INCAPACIDADES	S	2	SI	NA	NA	NA	DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN DE INSPECCIONES/RESTRICCIONES DEL AREA	USO ADECUADO Y CONSTANTE DEL EPP COMO EL CASCO, GAFAS, BOTAS DE SEGURIDAD Y DEMAS EPP
			MECANICO (Parte de herramientas cuando ajusta las piezas)	HERIDAS LEVES, MACHACONES, HEMATOMAS, HINCHAZON	OFICIALES	NO	PROGRAM USO DE HERRAMIENTAS MANUALES	CAPACITACION EN USO DE HERRAMIENTAS MANUALES, USO DE TAPACIDOS, GUANTES, GAFAS Y DEMAS EPP, AUTOCUIDADO	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anormalia destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	20	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberian considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	FRACTURAS EN DEDOS O MANOS		2	SI	N/A	N/A	N/A	SEGUIR IMPLEMENTANDO LAS MEDIDAS ADOPTADAS, CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE AUTOCUIDADO, USO ADECUADO DE EPP Y USO DE HERRAMIENTAS MANUALES	USO ADECUADO DE GUANTES, GAFAS Y DEMAS EPP NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD, USO PORTA HERRAMIENTAS
	NO	BIOMECANICO	POSTURAS: (Prolongada mantenida antigravitacional)	CANSANCIO AGOTAMIENTO EN BRAZOS, CABEZA, PIERNAS	OFICIALES	NO	INSPECCIONES DE PUESTOS DE TRABAJO / PVE BIOMECANICO /	PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL CAPACITACION E INDUCCIÓN	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anormalia destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	20	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberian considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	LUMBAGOS		2	SI	NA	NA	NA	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CON SU DEBIDA CAPACITACION, SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE RIESGO DISGONÓMICO	N/A
			MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	LUMBAGOS, LESIONES DORSOLUMBARES, DISTENSIONES O ROTURA MUSCULARES O DE LIGAMENTOS, CONTUSIONES, HERIDAS.	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	CAMPAÑAS SEGURIDAD INDUSTRIAL EN TEMAS DE ERGONOMIA, AYUDAS MECANICAS (CARRETILLA)	DESCANSOS, PAUSAS ACTIVAS. CAPACITACION MANEJO DE CARGAS, HIGIENE POSTURAL	2	4	8	M	Situación deficiente con exposición esporadica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	80	III	Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	LESIONES DORSOLUMBARES	4	2	SI	N/A	N/A	N/A	CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE HIGIENE POSTURAL Y MANIPULACIÓN DE CARGAS, PAUSAS ACTIVAS, UTILIZAR AYUDAS MECÁNICAS.	USO DE GUANTES,CASCOS,BOTAS DE SEGURIDAD,GAFAS DE SEGURIDAD.
	NO	QUIMICO	POLVOS ORGANICOS E INORGANICOS/MATERIAL PARTICULADO	AFECCIONES RESPIRATORIAS/ALERGIAS	AYUDANTES ENCARGADOS INSP. OBRA	NO	ROCIADO CON AGUA ORDEN Y ASEO	USO DE TAPABOCAS Y DEMAS EPP/CAPACITACION ORDEN Y ASEO, AUTOCUIDADO	2	3	6	M	Situación deficiente con exposición esporadica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	60	III	Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	AFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, RINITIS	S	2	SI	N/A	N/A	N/A	CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE AUTOCUIDADO, USO ADECUADO DE EPP, PROGRAMA ORDEN Y ASEO	USO DE TAPABOCAS, GAFAS Y DEMAS EPP
	NO	FISICO	RUIDO: Impactos con el martillo y la estructuta	HIPOACUSIA, ZUMBIDOS, ESTRÉS	AYUDANTES ENCARGADOS INSP. OBRA	NO	RESTRICCION DEL AREA/SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA	USO DE TAPACIDOS Y DEMAS EPP/CAPACITACION AUTOCUIDADO	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anormalia destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	50	III	Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	HIPJACUICIA CRNICA	S	2	SI	N/A	N/A	N/A	MANTENER LAS CONDICIONES DE CONTROL, RESTRICCION DEL AREA DE TRABAJO	TAPADIDOS DE INCERCION, GUANTES DE CUERO Y DEMAS EPP
	NO	FENOMENOS NATURALES	SISMOS/ TIEREMOTOS/DERRUMBES (PRODUCIDOS POR LA NATURALEZA PRESENTÁNDOSE EN CUALQUIER MOMENTO)	APLASTAMIENTOS, AMPUTUACIONES, LESIONES GRAVES, FATALIDAD.	AYUDANTES, ENCARGADO	NO	PLAN DE EMERGENCIAS. CONFORMACION Y ENTRENAMIENTO DE BRIGADA DE EMERGENCIAS.	CAPACITACION Y/O DIVULGACION PLANES DE EMERGENCIA	0	4	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anormalia destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberian considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	LESIONES GRAVES	S	2	SI	NA	NA	NA	PLAN DE EMRGENCIAS. SE SUGIERE IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN Y DEMARACIÓN CORRESPONDIENTE DENTRO DE LAS INSTALACIONES. SE SUGIERE REALIZAR EL ESTUDIO DE UBICACIÓN Y ANÁLISIS DE EQUIPOS DE EXTINCIÓN. CONTINUAR CON CONTROLES EXISTENTES.	NA
RETIRO Y CAMBIO DE CIELOS RAZOS, TUBERIAS, LUMINARIAS, ACCESORIOS, ETC SOBRE ANDAMIOS	NO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	TRABAJO EN ALTURAS	GOLPES, HEMATOMAS, CONTUSIONES, HERIDAS, FRACTURAS,FATALIDAD, INCAPACIDADES PERMANENTES	OFICIALES, AYUDANTES,	ANDAMIOS CERTIFICADOS, VERIFICACION MANTENIMIENTOS DE SISTIMAS DE ACCESO, ANTES DE SER UTILIZADOS	ELABORACION Y VERIFICACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS, ATS, PROGRAMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS/ PROGRAMA DE RESCATE, INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE EQUIPOS, MECANISMOS DE ACCESOS, EPI / EXAMNES CON ENFASIS EN ALTURAS, SEÑALIZACION, TARJETEO, RESTRICCION AL AREA, SUPERVISION SST	SOLICITUD CERTIFICACION Y/O EXAMEN MEDICO DE APTITUD TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NIVEL AVANZADO. USO DE EPCC, USO DE EPP/CAPACITACION/ INDUCCIÓN	6	1	6	M	Situación deficiente con exposición esporadica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	25	150	II	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato.	No Aceptable o Aceptable con control especifico	LESIONES GRAVES, INCAPACIDAD PERMANENTE, FATALIDAD	S	2	SI	NA	NA	SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DE INPECCION DE CERTIFICACION DE EQUIPOS. PUNTOS DE ANCLAJE	IMPLEMENTAR Y DAR TRAZABILIDAD DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS, SEGUIR CON LAS MEDIDAS ADOPTADAS	USO CORRECTO Y CONSTANTE DEL EPCC, EPP COMO GUANTES, GAFAS, CASCO CON BARBUQUEJO,BOTAS DE SEGURIDAD Y DEMAS NECESARIOS PERSONAL CERTIFICADO Y AUTORIZADO
			LOCATIVO (Caida de objetos)	CONTUSIONES, HERIDAS, TRAUMAS EN PARTES BLANDAS DEL CUERPO, FRACTURAS.	OFICIALES, AYUDANTES, INSP OBRA	NO	RESTRICCION DEL AREA/SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA / INSPECCIONES/ FORMATO REPORTE ACCIDENTES	USO ADECUADO DE LOS EPP, CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, USO DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN	6	1	6	M	Situación deficiente con exposición esporadica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	25	150	II	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato.	No Aceptable o Aceptable con control especifico	LESIONES GRAVES, INCAPACIDADES	S	2	SI	NA	NA	NA	DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN DE INSPECCIONES/RESTRICCIONES DEL AREA	USO ADECUADO Y CONSTANTE DEL EPP COMO EL CASCO, GAFAS, BOTAS DE SEGURIDAD Y DEMAS EPP
			MECANICO (Proyeccion/desprendimientos de particulas)	INCRUSTACIONES, DAÑOS OCULARES, HERIDAS ABIETAS, PUNZONES	OFICIALES, AYUDANTES, INSP OBRA	NO	SEÑALIZACION PREVENTIVA INSPECCION VISUAL, ORDEN Y ASEO EN EL AREA ACOPIO ORGANIZADO Y SELECCIONADO	USO GAFAS, GUANTES, ROPA DE TRABAJO, Y DEMAS EPP, AUTOCUIDADO, CAPACITACION Y CAMPAÑAS DE ORDEN Y ASEO	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anormalia destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	20	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberian considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	LESIONES OCULARES GRAVES, HERIDAS, PUNZADAS CERCA DE VINAS	S	2	SI	N/A	N/A	N/A	SEGUIR IMPLEMENTANDO LAS MEDIDAS ADOPTADAS, CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE AUTOCUIDADO, USO ADECUADO DE EPP, PROGRAMA ORDEN Y ASEO	USO ADECUADO DE LOS EPP NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD
	NO	BIOMECANICO	POSTURAS: (Prolongada mantenida antigravitacional)	CANSANCIO AGOTAMIENTO EN BRAZOS, CABEZA, PIERNAS	OFICIALES, AYUDANTES, INSP OBRA	NO	INSPECCIONES DE PUESTOS DE TRABAJO / PVE BIOMECANICO /	PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL CAPACITACION E INDUCCIÓN	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anormalia destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	50	III	Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	LUMBAGOS	S	2	SI	NA	NA	NA	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CON SU DEBIDA CAPACITACION, SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE RIESGO DISGONÓMICO	N/A
	NO	QUIMICO	POLVOS ORGANICOS E INORGANICOS/MATERIAL PARTICULADO	AFECCIONES RESPIRATORIAS/ALERGIAS	AYUDANTES ENCARGADOS INSP. OBRA	NO	ROCIADO CON AGUA ORDEN Y ASEO	USO DE TAPABOCAS Y DEMAS EPP/CAPACITACION ORDEN Y ASEO, AUTOCUIDADO	2	3	6	M	Situación deficiente con exposición esporadica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	60	III	Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	AFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, RINITIS	S	2	SI	N/A	N/A	N/A	CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE AUTOCUIDADO, USO ADECUADO DE EPP, PROGRAMA ORDEN Y ASEO	USO DE TAPABOCAS, GAFAS Y DEMAS EPP
	NO	FISICO	RUIDO: Impactos con el martillo y la estructuta	HIPOACUSIA, ZUMBIDOS, ESTRÉS	AYUDANTES ENCARGADOS INSP. OBRA	NO	RESTRICCION DEL AREA/SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA	USO DE TAPACIDOS Y DEMAS EPP/CAPACITACION AUTOCUIDADO	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anormalia destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	50	III	Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	HIPJACUICIA CRNICA	S	2	SI	N/A	N/A	N/A	MANTENER LAS CONDICIONES DE CONTROL, RESTRICCION DEL AREA DE TRABAJO	TAPADIDOS DE INCERCION, GUANTES DE CUERO Y DEMAS EPP
	NO	BIOLÓGICO	BACTERIAS	INFECCIONES AGUDAS O CRÓNICAS, REACCIONES ALÉRGICAS, ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, NEUMONIA POR LEGIONELLA, MOLESTIAS Y PICADURAS, INFECCIONES POR RODEORES O MURCIELAGOS	OFICIALES	Programa de orden y aseo	Puntos ecologicos / canecas para los residuos.	Uso de elementos de protección personal/ capacitación e inducción	0	2	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anormalia destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberian considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	ENFERMEDADES CONTAGIOSAS		2	SI	NA	NA	NA	REALIZAR CAMPAÑASDEPREVENCIÓN, SEGUIR CON LOS PROTOCOLOS DE ORDEN Y ASEO	PROTECTOR NASOBUCAL, GUANTES, GAFAS DE SEGURIDAD Y DEMAS EPP
			HONGOS	ENFERMEDADES, INFECCIONES	AYUDANTES ENCARGADOS INSP. OBRA	Instalación de redes de agua potable	Limpieza y desinfección	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL/ CAPACITACIÓN E INDUCCIÓN	0	2	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anormalia destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberian considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	INFECCIONES Y/O AFECTACIONES EN LA PIEL, POSIBLEMAS GASTRO-INTESTINALES		2	SI	NA	NA	NA	INSTRUCTIVO PARA LAVADO DE MANOS Y HABITOS DE SANIDAD IDONEOS.	PROTECTOR NASOBUCAL, GUANTES, GAFAS DE SEGURIDAD Y DEMAS EPP
	NO	FENOMENOS NATURALES	SISMOS/ TIEREMOTOS/DERRUMBES (PRODUCIDOS POR LA NATURALEZA PRESENTÁNDOSE EN CUALQUIER MOMENTO)	APLASTAMIENTOS, AMPUTUACIONES, LESIONES GRAVES, FATALIDAD.	AYUDANTES, ENCARGADO	NO	PLAN DE EMERGENCIAS. CONFORMACION Y ENTRENAMIENTO DE BRIGADA DE EMERGENCIAS.	CAPACITACION Y/O DIVULGACION PLANES DE EMERGENCIA	0	4	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anormalia destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberian considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	LESIONES GRAVES	S	2	SI	NA	NA	NA	PLAN DE EMRGENCIAS. SE SUGIERE IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN Y DEMARACIÓN CORRESPONDIENTE DENTRO DE LAS INSTALACIONES. SE SUGIERE REALIZAR EL ESTUDIO DE UBICACIÓN Y ANÁLISIS DE EQUIPOS DE EXTINCIÓN. CONTINUAR CON CONTROLES EXISTENTES.	NA

OPERATIVA- MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEI INMUEBLES

OBRA EN EL EXTERIOR DE LA EDIFICACION

TRABAJOS A BORDO DE PLACA Y/O ALFAJIAS, (ADECUACION Y MEJORAS DE LAS DILATACIONES, COLOCACION DE IMPERMEABILIZANTE Y TELA ALFALTICA FLEXIBLE, APLICACIÓN DE IMPERMEABILIZANTE CON LA COLOCACION DEL MANTO ASFALTICO)

	SI	CONDICIONES DE SEGURIDAD	TRABAJO EN ALTURAS	GOLPES, HEMATOMAS, CONTUSIONES, HERIDAS, FRACTURAS,FATALIDAD, INCAPACIDADES PERMANENTES	OFICIALES, AYUDANTES,	ANDAMIOS CERTIFICADOS, VERIFICACION MANTENIMIENTOS DE SISTEMAS DE ACCESO, ANTES DE SER UTILIZADOS	ELABORACION Y VERIFICACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS, ATS, PROGRAMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS/ PROGRAMA DE RESCATE, INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE EQUIPOS, MECANISMOS DE ACCESOS, EPI / EXAMNES CON ENFASIS EN ALTURAS, SEÑALIZACION, TARJETAS, RESTRICCION AL AREA	SOLICITUD CERTIFICACION Y/O EXAMEN MEDICO DE APTITUD TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NIVEL AVANZADO. USO DE EPCC, USO DE EPP/CAPACITACIÓN/ INDUCCIÓN	6	1	6	M	Situación deficiente con exposición esporadica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	25	150	II	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato.	No Aceptable o Aceptable con control especifico	LESIONES GRAVES, INCAPACIDAD PERMANENTE, FATALIDAD	5	2	SI	NA	NA	SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN PERIMETRAL DE INFECCION DE CERTIFICACION DE EQUIPOS. PUNTOS DE ANCLAJE	IMPLEMENTAR Y DAR TRAZABILIDAD DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS, SEGUIR CON LAS MEDIDAS ADOPTADAS	USO CORRECTO Y CONSTANTE DEL EPCC, EPP COMO GUANTES, GAFAS, CASCO CON BARBUQUEJO,BOTAS DE SEGURIDAD Y DEMAS NECESARIOS PERSONAL CERTIFICADO Y AUTORIZADO
			LOCATIVO (Superficies con diferencia de niveis y muros en el paso)	CONTUSIONES, HERIDAS, HEMATOMAS, FRACTURAS.	OFICIALES, AYUDANTES, INSP OBRA, INSPECTOR SST	NO	RESTRICCION DEL AREA/SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA / INSPECCIONES/ FORMATO REPORTE ACCIDENTES	USO ADECUADO DE LOS EPP, CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN,USO DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN	0	3	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	LESIONES GRAVES, INCAPACIDADES	6	2	SI	NA	NA	NA	SEGUIR CON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS IMPLANTADAS DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN DE INSPECCIONES/RESTRICCIONES DEL AREA	USO ADECUADO Y CONSTANTE DEL EPP CDMO EL CASCO, GAFAS, BOTAS DE SEGURIDAD Y DEMAS EPP
			MECANICO (Uso equipos en movimiento)	ATRAPAMIENTO DE DEDOS O MANOS, HERIDAS GRAVES	OFICIALES	MANTENIMIENTOS	INSPECCIONES PREOPERACIONAL PROGRAMA MANEJO DE HERRAMIENTAS	USO DE GUANTES, TAPADIDOS Y DEMAS EPP PERSONAL AUTORIZADO CAPACITACION USO DE HERRAMIENTSA, AUTOCUIDADO	2	2	4	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	40	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	AMPUTACION, LESION GRAVE	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SEGUIR IMPLEMENTANDO LAS MEDIDAS ADOPTADAS, CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE AUTOCUIDADO, USO ADECUADO DE EPP.INSPECCIONES DE AREA, PROGRAMA DE MANEJO HERRAMIENTA	PERSONA AUTORIZADA, USO ADECUADO GUANTES, BOTAS Y DEMAS EPP NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD, FOMENTO DEL AUTOCUIDADO, USO ADECUADO DE HERRAMIENTA DE POTENCIA
			MECANICO: (Proyeccion de particulas sólidas o fluidos)	ALERGIAS O DAÑOS OCULARES	OFICIALES, AYUDANTES	NO	RESTRICCION DEL AREA ORDEN Y ASEO	USO GAFAS, GUANTES, ROPA DE TRABAJO, Y DEMAS EPP, AUTOCUIDADO, CAPACITACION Y CAMPAÑAS DE ORDEN Y ASEO	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	20	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	LESIONES OCULARES GRAVES, HERIDAS, PUNZADAS CERCA DE VINAS	5	2	SI	N/A	N/A	N/A	SEGUIR IMPLEMENTANDO LAS MEDIDAS ADOPTADAS, CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE AUTOCUIDADO, USO ADECUADO DE EPP, PROGRAMA ORDEN Y ASEO	USO ADECUADO DE LOS EPP NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD
			ELECTRICO: (Uso equipos electricos, extenciones)	DESCARGAS ELECTRICAS	OFICIALES AYUDANTES	CABLES ENCAUCHETADOS POLLO A TIERRA	INSPECCIONES PREOPERACIONAL	USO DE GUANTES, GAFAS Y DEMAS EPP PERSONAL AUTORIZADO CAPACITACION USO DE HERRAMIENTSA, AUTOCUIDADO	2	2	4	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	40	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	ELECTROCUCION QUEMADURAS GRAVES	4		N/A	N/A	N/A		SEGUIR IMPLEMENTANDO LAS MEDIDAS ADOPTADAS, CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE AUTOCUIDADO, USO ADECUADO DE EPP.INSPECCIONES DE AREA	USO ADECUADO GUANTES, BOTAS Y DEMAS EPP NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD, FOMENTO DEL AUTOCUIDADO
	SI	FISICO	RUIDO	AFECCION AUDITIVA, SORDERA/ESTRÉS	OFICIALES AYUDANTES INSP, OBRA INSP, SST	MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS USADOS	ATS/ INSPECCIONES, PREOPERACIONALES/SEÑALIZACIÓN, DEMARCACIÓN/PROG MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ACTICTIVIDAD EN ESPACIO ABIERTO	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (TAPADIDOS, GUANTES)/ FOMENTO DEL AUTOCUIDADO CAPACITACIÓN/ INDUCCIÓN	2	3	6	M	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	60	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	HIPOACUSIA/AFECCION AL SISTEMA SANGUINEO	5		N/A	NA	NA	NA	CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO, INSPECCIONES PREOPRACIONALES A LOS EQUIPOS, ATS PREVIO A LA EJECUCIÓN DE LA TAREA AISLAMIENTO DEL AREA DE OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS	TAPACIDOS DE INCIRICION, GUANTES DE CUERO Y DEMAS EPP LA TAREA DE ROPA DE TRABAJO FRESCA
			VIBRACION	AFECCION AUDITIVA, SORDERA/ESTRÉS	OFICIALES	MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS USADOS	ATS/ INSPECCIONES, PREOPERACIONALES/SEÑALIZACIÓN, DEMARCACIÓN/PROG MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (TAPADIDOS, GUANTES)/ FOMENTO DEL AUTOCUIDADO CAPACITACIÓN/ INDUCCIÓN/DESCANSO/PAUSAS ACTIVAS	2	3	6	M	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	60	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	HIPOACUSIA/AFECCION AL SISTEMA SANGUINEO	1	SI	NA	NA	NA	CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO, INSPECCIONES PREOPRACIONALES A LOS EQUIPOS, ATS PREVIO A LA EJECUCIÓN DE LA TAREA AISLAMIENTO DEL AREA DE OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS	TAPACIDOS DE INCIRICION, GUANTES DE CUERO Y DEMAS EPP LA TAREA DE ROPA DE TRABAJO FRESCA
			TEMPERATURA: CALOR AMBIENTE	DESHIDRATACION, GOLPE DE CALOR	OFICIALES AYUDANTES INSP. OBRA INSP, SST	NO	PUNTO DE HIDRATACION	USO DE ROPA DE TRABAJO FRESCA, USO DE CAPUCHON, CAPACITACION EN AUTOCUIDADO	2	3	6	M	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	60	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	GOLPE DE CALOR DESHIDRATACION EXTREMA	6		N/A	NA	NA	NA	CAPACITACIONES DE AUTOCUIDADO Y SUMINISTRO DE HIDRATACION	USO DE CAPACHUNES, CASCO, ROPA APROPIADA, GUANTES,MONOGAFAS Y DEMAS EPP, E HIDRATACION CONTINUA, DESCANSOS BAJO SOMBRA
			RADIACION NO IONIZANTE (SOL)	DESHIDRATACION, GOLPE DE CALOR	OFICIALES AYUDANTES INSP. OBRA INSP, SST	NO	PUNTO DE HIDRATACION	USO DE ROPA DE TRABAJO FRESCA, USO DE CAPUCHON, CAPACITACION EN AUTOCUIDADO	2	3	6	M	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	60	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	GOLPE DE CALOR DESHIDRATACION EXTREMA QUEMADURAS	6		N/A	NA	NA	NA	CAPACITACIONES DE AUTOCUIDADO Y SUMINISTRO DE HIDRATACION	USO DE CAPACHUNES, CASCO, ROPA APROPIADA, GUANTES,MONOGAFAS Y DEMAS EPP, E HIDRATACION CONTINUA, DESCANSOS BAJO SOMBRA
	SI	QUIMICO	POLVOS ORGANICOS E INORGANICOS/MATERIAL PARTICULADO	PROBLEMAS RESPIRATORIAS	OFICIALES AYUDANTES	NO	CAMPAÑAS DE ORDEN Y ASEO	USO DE TAPABOCAS Y DEMAS EPP/CAPACITACION ORDEN Y ASEO, AUTOCUIDADO/CAPACITACIO MEDIDAS PREVENTIVAS	0	2	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	SILICOSIS PROBLEMAS GRAVES RESPIRATORIOS	5		N/A	NA	NA	NA	CAPACITACIONES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCION DEL AREA	USO DE TAPABOCAS INDUSTRIAL, ROPA APROPIADA, GUANTES,MONOGAFAS Y DEMAS EPP, DESCANSOS BAJO SOMBRA
			LIQUIDOS/VISCOSOS: PRODUCTOS IMPERMEABILIZANTES	ALERGIAS O DAÑOS EN LA PIEL, IRRITACION VISUAL	OFICIALES AYUDANTES	EMBASES CON SUS TAPAS, ETIQUETADO/ROTULADO	ORDEN Y ASEO HOJAS DE SEGURIDAD	USO DE TAPABOCAS, GUANTES Y DEMAS EPP/CAPACITACION ORDEN Y ASEO, AUTOCUIDADO/CAPACITACIO MEDIDAS PREVENTIVAS	0	2	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	DERMATITIS CRONICA	3		N/A	NA	NA	NA	CAPACITACIONES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCION DEL AREA	USO DE GUANTES, TAPABOCAS INDUSTRIAL, ROPA APROPIADA, MONOGAFAS Y DEMAS EPP, DESCANSOS BAJO SOMBRA
	SI	BIOMECÁNICOS	POSTURAS (prolongadas, mantenidas, antigravitacional)	AGOTAMIENTO, LESIONES Y ALTERACIONES DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	INSPECCIONES DE PUESTOS DE TRABAJO / PVE BIOMECANICO /	PAUSAS ACTIVAS, CAPACITACION E INDUCCIÓN	2	4	8	M	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	80	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	LESIONES Y ALTERACIONES DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO	5		SI	N/A	N/A	N/A	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, CAPACITACION EN HIGIENE POSTURAL, PROGRAM DE PAUSAS ACTIVAS	PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL
			MOVIMIENTOS REPETITIVOS BRUSCOS Y DE IMPACTO (MANEJO DE BARRA Y PALIN)	AFRECION MUSCULOESQUELETICO CANSANCIO, AGOTAMIENTO	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	INSPECCIONES DE PUESTOS DE TRABAJO / PVE BIOMECANICO /	PAUSAS ACTIVAS, CAPACITACION E INDUCCIÓN	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	20	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	LESIONES Y ALTERACIONES DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO	3		SI	N/A	N/A	N/A	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, CAPACITACION EN HIGIENE POSTURAL, PROGRAM DE PAUSAS ACTIVAS	FOMENTO DE HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP APROPIADOS
			MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	LUMBAGOS, LESIONES DORSOLUMBARES, DISTENSIONES O ROTURA MUSCULARES O DE LIGAMENTOS, CONTUSIONES, HERIDAS.	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	CAMPAÑAS SEGURIDAD INDUSTRIAL EN TEMAS DE ERGONOMIA, AYUDAS MECANICAS (CARRETILLA)	DESCANSOS, PAUSAS ACTIVAS. CAPACITACION MANEJO DE CARGAS, HIGIENE POSTURAL	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	20	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	LESIONES DORSOLUMBARES	5		SI	N/A	N/A	N/A	CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE HIGIENE POSTURAL Y MANIPULACIÓN DE CARGAS, PAUSAS ACTIVAS, UTILIZAR AYUDAS MECÁNICAS.	FOMENTO DE HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP APROPIADOS
	SI	FENOMENOS NATURALES	SISMOS/ TERREMOTOS/DERRUMBES (PRODUCIDOS POR LA NATURALEZA PRESENTÁNDOSE EN CUALQUIER MOMENTO)	APLASTAMIENTOS, AMPUTACIONES, LESIONES GRAVES, FATALIDAD.	AYUDANTES, ENCARGADO	NO	PLAN DE EMERGENCIAS. CONFORMACION Y ENTRENAMIENTO DE BRIGADA DE EMERGENCIAS.	CAPACITACION Y/O DIVULGACION PLANES DE EMERGENCIA	0	4	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	LESIONES GRAVES	5		SI	NA	NA	NA	PLAN DE EMRGENCIAS. SE SUGIERE IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN CORRESPONDIENTE DENTRO DE LAS INSTALACIONES. SE SUGIERE REALIZAR EL ESTUDIO DE UBICACIÓN Y ANÁLISIS DE EQUIPOS DE EXTINCIÓN. CONTINUAR CON CONTROLES EXISTENTES.	NA

INSTALACION DEL MANTO ASFALTICO EN AZOTEA	SI	FISICO	**RUIDO:** ADYACENTE	AFECCION AUDITIVA, SORDERA,ESTRÉS	OFICIALES AYUDANTES INSP. OBRA INSP. SST	MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS USADOS	ATS/INSPECCIONES, PREOPERACIONALES/SEÑALIZACIÓN, DEMARCACIÓN/PROG MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ACTIVTYIDAD EN ESPACIO ABIERTO	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (TAPACIDOS, GUANTES)/ FOMENTO DEL AUTOCUIDADO CAPACITACIÓN/ INDUCCIÓN	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	20	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	HIPOACUSIA/AFECCION AL SISTEMA SANGUINEO	5		N/A	NA	NA	NA	CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO, INSPECCIONES PREOPRACIONALES A LOS EQUIPOS, ATS PREVIO A LA EJECUCIÓN DE LA TAREA. AISLAMIENTO DEL AREA DE OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS	TAPACIDOS DE INCERCION, GUANTES DE CUERO Y DEMAS EPP
			TEMPERATURA: CALOR AMBIENTE	DESHIDRATACION, GOLPE DE CALOR	OFICIALES AYUDANTES INSP. OBRA INSP. SST	NO	PUNTO DE HIDRATACION	USO DE ROPA DE TRABAJO FRESCA, USO DE CAPUCHON, CAPACITACION EN AUTOCUIDADO	2	3	6	M	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	60	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	GOLPE DE CALOR DESHIDRATACION EXTREMA	6		N/A	NA	NA	NA	CAPACITACIONES DE AUTOCUIDADO Y SUMINISTRO DE HIDRATACION	USO DE CAPACHUNES, CASCO, ROPA APROPIADA, GUANTES,MONOGAFAS Y DEMAS EPP, E HIDRATACION CONTINUA, DESCANSOS BAJO SOMBRA
			RADIACION NO IONIZANTE (SOL)	DESHIDRATACION, GOLPE DE CALOR	OFICIALES AYUDANTES INSP. OBRA INSP. SST	NO	PUNTO DE HIDRATACION	USO DE ROPA DE TRABAJO FRESCA, USO DE CAPUCHON, CAPACTACION EN AUTOCUIDADO	2	3	6	M	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	60	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	GOLPE DE CALOR DESHIDRATACION EXTREMA QUEMADURAS	6		N/A	NA	NA	NA	CAPACITACIONES DE AUTOCUIDADO Y SUMINISTRO DE HIDRATACION	USO DE CAPACHUNES, CASCO, ROPA APROPIADA, GUANTES,MONOGAFAS Y DEMAS EPP, E HIDRATACION CONTINUA, DESCANSOS BAJO SOMBRA
	SI	CONDICIONES DE SEGURIDAD	**LOCATIVO** (Superficies con diferencia de niveles y muros en el paso)	CONTUSIONES, HERIDAS, HEMATOMAS, FRACTURAS.	OFICIALES, AYUDANTES, INSP OBRA, INSPECTOR SST	NO	RESTRICCION DEL AREA/SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA / INSPECCIONES/ FORMATO REPORTE ACIDENTES	USO ADECUADO DE LOS EPP, CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, USO DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN	0	3	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	LESIONES GRAVES, INCAPACIDADES	6		SI	NA	NA	NA	SEGUIR CON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS IMPLANTADAS DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN DE INSPECCIONES/RESTRICCIONES DEL AREA	USO ADECUADO Y CONSTANTE DEL EPP COMO EL CASCO, GAFAS, BOTAS DE SEGURIDAD Y DEMAS EPP
			MECANICO: Superficies calientes (soplete)	QUEMADURAS	OFICIAL	NO	INSPECCION VISUAL	USO DE GUANTES, GAFAS, CASCO, ROPA DE TRABAJO, BOTAS Y DEMAS EPP ADECUADAMENTE	0	3	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	QUEMADURASGRAVES	1		SI	NA	NA	NA	SEGUIR CON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS IMPLANTADAS DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN DE EMERGENCIA, INSPECCIONES/RESTRICCIONES DEL AREA, SEÑALIZACION DE EMERGENCIA	USO ADECUADO Y CONSTANTE DEL EPP COMO GUANTE, CASCO, GAFAS, BOTAS DE SEGURIDAD Y DEMAS EPP AUTO CUIDADO, CHARLAS DE SEGURIDAD DE PRIMEROS AUXILIOS PARA QUEMADURAS
			TECNOLOGICO: Incendio/explosion, conato de incendios (uso de GLP)	QUEMADURAS DAÑOS A LA ESTRUCTURA, MATERIALES	OFICIAL AYUDANTE	APERTURA DE LLAVE A LA MITAD	EXTINTOR EN EL AREA, INSPECCION VISUAL, ROTULACION, HOJAS DE SEGURIDAD	USO DE GUANTES, GAFAS, CASCO, ROPA DE TRABAJO, BOTAS Y DEMAS EPP ADECUADAMENTE	0	3	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	EXPLOCION CONATO DE INCENDIO PERDIDAS MATERIALES	2		SI	NA	NA	NA	SEGUIR CON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS IMPLANTADAS DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN DE EMERGENCIA, BRIGADISTAS, INSPECCIONES/RESTRICCIONES DEL AREA, EXTINTOR EN EL AREA, SUPERVISION SST, SEÑALIZACION DE EMERGENCIA	USO ADECUADO Y CONSTANTE DEL EPP COMO EL CASCO, GAFAS, BOTAS DE SEGURIDAD Y DEMAS EPP CHARLAS DE SEG, AUTOCUIDADO
		QUIMICO	**POLVOS** ORGANICOS E INORGANICOS/MATERIAL PARTICULADO	PROBLEMAS RESPIRATORIAS	OFICIALES AYUDANTES	NO	CAMPAÑAS DE ORDEN Y ASEO	USO DE TAPABOCAS Y DEMAS EPP/CAPACITACION ORDEN Y ASEO, AUTOCUIDADO/CAPACITACIO MEDIDAS PREVENTIVAS	0	2	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	SILICOSIS PROBLEMAS GRAVES RESPIRATORIOS	5		N/A	NA	NA	NA	CAPACITACIONES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCION DEL AREA	USO DE TAPABOCAS INDUSTRIAL, ROPA APROPIADA, GUANTES,MONOGAFAS Y DEMAS EPP, DESCANSOS BAJO SOMBRA
			LIQUIDOS/VISCOSOS: PRODUCTOS IMPERMEABILIZANTES	ALERGIAS O DAÑOS EN LA PIEL, IRRITACION VISUAL	OFICIALES AYUDANTES	EMBASES CON SUS TAPAS, ETIQUETADO/ROTULADO	ORDEN Y ASEO HOJAS DE SEGURIDAD	USO DE TAPABOCAS, GUANTES Y DEMAS EPP/CAPACITACION ORDEN Y ASEO, AUTOCUIDADO/CAPACITACIO MEDIDAS PREVENTIVAS	0	2	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	DERMATITIS CRONICA	3		N/A	NA	NA	NA	CAPACITACIONES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCION DEL AREA	USO DE GUANTES, TAPABOCAS INDUSTRIAL, ROPA APROPIADA, MONDGAFAS Y DEMAS EPP, DESCANSOS BAJO SOMBRA
	si	BIOMECÁNICOS	**POSTURAS** (prolongadas Sentibipedia!)	AGOTAMIENTO, LESIONES Y ALTERACIONES DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO	AYUDANTES ENCARGADOS	NO	INSPECCIONES DE PUESTOS DE TRABAJO / PVE BIOMECANICO /	PAUSAS ACTIVAS, CAPACITACION E INDUCCIÓN	2	4	8	M	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.	10	80	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	LESIONES Y ALTERACIONES DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO	5		SI	N/A	N/A	N/A	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, CAPACITACION EN HIGIENE POSTURAL, PROGRAM DE PAUSAS ACTIVAS	PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL
	si	FENOMENOS NATURALES	**SISMOS/ TERREMOTOS/DERRUMBES (PRODUCIDOS POR LA NATURALEZA PRESENTÁNDOSE EN CUALQUIER MOMENTO)**	APLASTAMIENTOS, AMPUTACIONES, LESIONES GRAVES, FATALIDAD.	AYUDANTES, ENCARGADO	NO	PLAN DE EMERGENCIAS. CONFORMACION Y ENTRENAMIENTO DE BRIGADA DE EMERGENCIAS.	CAPACITACION Y/O DIVULGACION PLANES DE EMERGENCIA	0	4	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	LESIONES GRAVES	5		SI	NA	NA	NA	PLAN DE EMERGENCIAS. SE SUGIERE IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN Y DEMARACIÓN CORRESPONDIENTE DENTRO DE LAS INSTALACIONES. SE SUGIERE REALIZAR EL ESTUDIO DE UBICACIÓN Y ANÁLISIS DE EQUIPOS DE EXTINCIÓN. CONTINUAR CON CONTROLES EXISTENTES.	NA
FUNDIR DE MANERA MANUAL EL CONCRETO	SI	QUIMICO	**POLVOS** ORGANICOS E INORGANICOS/MATERIAL PARTICULADO	PROBLEMAS RESPIRATORIAS	OFICIALES AYUDANTES	NO	CAMPAÑAS DE ORDEN Y ASEO	USO DE TAPABOCAS Y DEMAS EPP/CAPACITACION ORDEN Y ASEO, AUTOCUIDADO/CAPACITACIO MEDIDAS PREVENTIVAS	0	2	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	SILICOSIS PROBLEMAS GRAVES RESPIRATORIOS	5		N/A	NA	NA	NA	CAPACITACIONES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCION DEL AREA	USO DE TAPABOCAS INDUSTRIAL, ROPA APROPIADA, GUANTES,MONOGAFAS Y DEMAS EPP, DESCANSOS BAJO
	SI	BIOLÓGICO	**VIRUS**	INFECCIONES, ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, ENCEFALITIS, MOLESTIAS Y PICADURAS	OFICIALES, AYUDANTES, ENCARGADO	NO	Limpieza y desinfección / Orden y aseo, plan de emergencia	USO DE TAPABOCAS, ROPA DE TRABAJO Y DEMAS EPP CHARLAS DE SEG. EN PREVENCION DE ENFERMEDADES VIRALES, AUTOCUISADO, DE ATAQUES DE INSECTOS,	0	4	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	ENFERMEDADES	4		SI	NA	NA	NA	REALIZAR CAMPAÑAS DE AUTOCUIDADO, HABITOS SALUDABLES/ CAPACITACIÓN DE PROPAGACIÓN DE VIRUS	USO DE PROTECTOR NASOBUCAL, GUANTES.
		PSICOSOCIAL	**GESTION ORGANIZACIONAL** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, manejo de cambios, bienestar social)	DOLOR DE CABEZA, SÍNTOMAS DE COLON IRRITABLE, ESTRÉS AGUDO, BAJA PRODUCTIVIDAD LABORAL.	OFICIALES, AYUDANTES, ENCARGADO	NO	Bateria de riesgo Psicosocial / procedimiento de contratación Conformación y funcionamiento del CCL y COPASST	Charlas sobre el manejo del estrés / capacitación e inducción	0	4	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	10	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	ESTRÉS	4		SI	NA	NA	NA	Capacitación en trabajo en equipo. Capacitación en comunicación asertiva. Capacitación de manejo del tiempo. Aplicación de los resultados de la bateria psicosocia	NA
		BIOMECÁNICOS	**POSTURAS** (prolongadas, de pie)	AGOTAMIENTO, LESIONES Y ALTERACIONES DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO	OFICIALES, AYUDANTES, ENCARGADO	NO	INSPECCIONES DE PUESTOS DE TRABAJO / PVE BIOMECANICO /	PAUSAS ACTIVAS, CAPACITACION E INDUCCIÓN	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	50	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	LESIONES Y ALTERACIONES DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO	4		SI	N/A	N/A	N/A	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CON SU DEBIDA CAPACITACION, SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE RIESGO ERGONÓMICO	N/A
	si		**MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS**	LESIONES DORSOLUMBARES, DISTENSIONES O ROTURA MUSCULARES O DE LIGAMENTOS, CONTUSIONES, HERIDAS.	OFICIALES, AYUDANTES, ENCARGADO	NO	CAMPAÑAS SEGURIDAD INDUSTRIAL TEMAS ERGONOMIA. AYUDAS MECANICAS (MALACATE , TORREGRUA, PLUMAS, ETC, GATO HIDRAULICO)	PAUSAS ACTIVAS. CAPACITACION MANEJO DE CARGAS.	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	50	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	LESIONES DORSOLUMBARES	4		SI	N/A	N/A	N/A	PVE BIOMECANICO. CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE HIGIENE POSTURAL Y MANIPULACIÓN DE CARGAS, UTILIZAR AYUDAS MECÁNICAS.	USO DE GUANTES,CASCOS,BOTAS DE SEGURIDAD,GAFAS DE SEGURIDAD.
			ESFUERZOS	LESIONES DORSOLUMBARES, DISTENSIONES O ROTURA MUSCULARES O DE LIGAMENTOS, CONTUSIONES, HERIDAS.	OFICIALES, AYUDANTES, ENCARGADO	NO	CAMPAÑAS SEGURIDAD INDUSTRIAL TEMAS ERGONOMIA. AYUDAS MECANICAS.	PAUSAS ACTIVAS. CAPACITACION MANEJO DE CARGAS.	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	50	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	LESIONES DORSOLUMBARES	4		SI	NA	NA	NA	PVE BIOMECANICO. CAPACITAR AL PERSONAL SOBRE HIGIENE POSTURAL Y MANIPULACIÓN DE CARGAS, UTILIZAR AYUDAS MECÁNICAS.	USO DE GUANTES,CASCOS,BOTAS DE SEGURIDAD,GAFAS DE SEGURIDAD.
		CONDICIONES DE SEGURIDAD	**LOCATIVO** (sistemas y medios de almacenamientos, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, condiciones de orden y aseo,caida de objetos)	CONTUSIONES, HERIDAS, TRAUMAS EN PARTES BLANDAS DEL CUERPO, FRACTURAS.	OFICIALES, AYUDANTES, ENCARGADO	PROGRAMA DE ORDEN Y ASEO /PLAN DE INSPECCIONES	SEÑALIZACIÓN DE ADVERTENCIA / INSPECCIONES / INSTALACIÓN DE REDES CONTRA CAIDA DE PERSONAS U OBJETOS	CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN,USO DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN,	0	4	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	Fracturas, Contusiones, traumatismos, paros cardiorespiratorios.	4		SI	NA	NA	NA	Divulgar programa de orden y aseo, dercumplimiento al plan de inspecciones, inventisar el reporte oportuno en formato acint.	Uso de casco,botas de seguridad
			MECANICO (elementos o partes de herramientas como palas, material proyectado solidos o fluidos)	GOLPES , MACHACONES, LACERACIONES	OFICIALES, AYUDANTES, ENCARGADO	NO	SEÑALIZACIÓN, DEMARCACIÓN/ PERSONAL AUTORIZADO	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL/ CAPACITACIÓN/ INDUCCIÓN	2	1	2	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	50	III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.	Mejorable	LESIONES GRAVES	1		SI	NA	NA	NA	PROGRAMA RIESGO MECANICO. CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO, INSPECCIONES PREOPERACIONALES A LAS MÁQUINAS Y EQUIPOS, INSPECCIONES PERIÓDICAS AL PUESTO DE TRABAJO, GENERAR Y APLICAR UN ATS PREVIO A LA EJECUCIÓN DE LA TAREA. AISLAMIENTO DEL AREA DE OPERACIÓN DE LA MAQUINA	DOTACIÓN DE CALZADO DE SEGURIDAD, GUANTES DE CUERO, CASCO DE SEGURIDAD.
	SI	FENOMENOS NATURALES	**SISMOS, TERREMOTOS, VENDAVAL, INUNDACIÓN, DERRUMBES (PRODUCIDOS POR LA NATURALEZA PRESENTÁNDOSE EN CUALQUIER MOMENTO)**	QUEMADURAS, AMPUTACIONES, ALTERACIONES DE ORGANOS Y SENTIDOS, MUERTE.	OFICIALES, AYUDANTES, ENCARGADOS INSP. OBRA INSP. SST	NO	PLAN DE EMERGENCIAS. CONFORMACION Y ENTRENAMIENTO DE BRIGADA DE EMERGENCIAS.	CAPACITACION Y/O DIVULGACION PLANES DE EMERGENCIA	0	2	0	B	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.	25	0	IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.	Aceptable	Lesiones	5		SI	NA	NA	NA	PLAN DE EMERGENCIAS. SE SUGIERE IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN Y DEMARACIÓN CORRESPONDIENTE DENTRO DE LAS INSTALACIONES. SE SUGIERE REALIZAR EL ESTUDIO DE UBICACIÓN Y ANÁLISIS DE EQUIPOS DE EXTINCIÓN. CONTINUAR CON CONTROLES EXISTENTES.	NA

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	PLAN DE TRABAJO SST	Código: SST-FO-11 Versión: 0 Fecha: 10/09/2024

OBJETIVO	Realizar cumplimiento y seguimiento a actividades programadas mes a mes	**ALCANCE**	El presente cronograma aplica para encargados, oficiales y ayudantes.

DESCRIPCION DEL INDICADOR	
NOMBRE DEL INDICADOR	**Cumplimiento de Actividades Plan Anual SG - SST**
FORMULA	**Actividades Ejecutadas * 100 / Actividades Programadas**

NOTA: Las actividades programadas en el siguiente cronograma por fechas es un aproximado, ya que se puede contar con atrazo de algunas actividades.

ITEM	ACTIVIDAD	2024								TOTALES			RESPONSABEL	REGISTRO
		SEP		OCT		NOV		DIC		* P	* E	%		
		P	E	P	E	P	E	P	E	P	E			
Preliminar	Vistas de reconocimeinto de campo	1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA	REGISTRO FOTOGRAFICO
	Elaboracion de documentacion solicitada del SG-SST	1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA	DOCUMENTO SG-SST
1. Actividades Inicio de Obra	Revisión afiliaciones y Seguridad Social del Personal	1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA	SEGURIDAD SOCIAL
	Revisión de Examenes Medico Ocupacionales del Personal	1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA	EXAMEN MEDICO
	Revisión de Cursos y certificados del personal	1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA	CERTIFICADOS DE ALTURAS ANDAMIERO
	Inducción SST y evaluacion de de la eficacia	1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCA EVALUACION DE INDUCCION
	Entrega de Dotación/Reposision EPP	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA	FORMATO ENTREGA
		1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA	FORMATO ENTREGA
	Notificación de Riesgo al personal que ingresa a obra	1								1	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA	FORMATO NOTIFICACION DEL RIESGO
	Divulgación del Plan de Emergencias, instalación y señalizacion de equipos de emergencia	1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA	INSPECCION DE SEÑALIZACION
	DIvulgación del formato de reportes de actos y condiciones inseguras	1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA	FORMADO REPORTE ACI
	Elaboración de Matriz de identificación de Peligros y Valoración de Riesgos	1								1	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA	MATRIZ
2. Programa de Inspecciones	Inspecciones Elementos de Protección Personal	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE INSPECCION EPP
	Inspecciones de Equipos de Proteccion Contra Caidas	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA TRABAJADOR EJECUTOR	FORMATO INSPECCION ARNES
	Inspeccion de Andamios	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA ANDAMIERO	FORMATO INSPEC. ANDAMIO
	Inspección Botiquin	1		1		1		1		4	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA BRIGADISTA	FORMATO INSPEC, BOTIQUIN
	Inspección Extintores	1		1		1		1		4	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA BRIGADISTA	FORMATO DE INSPECCION EXTINTOR
		1	1	1		1		1		4	1	25		
	Inspecciones Herramientas	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE INSPECCION HERRAMIENTAS
	Inspecciones de equipos de potencia (pulidora, taladro, compresor)	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA OPERADOR	FORMATO PREOPERACIONAL
3. Actividades Obra	Informes de Obra	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA	ATS
	Elaboración Permisos de Trabajo Seguro PTS altura para armado y desarmado de andamios	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA	PERMISOS DE TRABAJO
	Elaboración Permisos de Trabajo Seguro PTS altura para Retiro del Manto Asfaltico en azotea	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA	PERMISOS DE TRABAJO
	Elaboración Analisi de Trabajo Seguro ATS: Trabajos en alturas	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA	FORMATO ATS
	Elaboración Analisi de Trabajo Seguro ATS: actividades en piso	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA	FORMATO ATS
	Charlas de Seguridad	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA	ASISTENCIA A CHARLAS
	Procedimientos de actividades a realizar en el Mes.	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA	PROCEDIMIENTOS
	Manejo y Control de Residuos (Licencias)	1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA	LICENCIAS
	Pausas Activas	1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA	REGISTRO FOTOGRAFICO REGISTRO DE ASISTENCIA
	Planeacion de Simulacro			1	1					1	1	100	RESIDENTE SISOMA	FORMATO EVALUACION DE SIMULACRO

4. Grupos de Apoyo	Eleccion y conformacion de COPASST	1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA INATEGRANTE DEL COMITÉ	ACTA DE INSCRIPCION ACTA DE ESCRUTINIO ACTA DE APERTURA ELECCION CANDIDATOS POSTULADOS COPASST ACTAS DE REUNION COPASST
	Eleccion y conformacion de COCOLAB	1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA INATEGRANTE DEL COMITÉ	ACTA DE CONVOCATORIA COCOLAB ACTA DE INSCRIPCION COCOLAB ACTA DE ESCRUTINIO COCOLAB ACTA DE APERTURA ELECCION CANDIDATOS POSTULADOS COCOLAB ACTAS DE REUNION COCOLAB
	Conformacion de Brigadistas	1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA	CORREO ELETRONICO
	Reporte de actividades al COPASST			1						1	0	#¡DIV/0!	INTEGRANTE DEL COMITÉ	ACTA CONFORMACION COPASST
	Reporte de actividades al Cocolab			1						1	0	#¡DIV/0!	INTEGRANTE DEL COMITÉ	ACTA CONFORMACION COCOLAB
	Reporte Actividades de Brigada de Obra			1						1	0	#¡DIV/0!	BRIGADISTA	ACTA CONFORMACIÓN BRIGADA OBRA
5. Capacitaciones Obra	Higiene postural en manupulacion de cargas	1	1							1	1	100	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCIA FORMATO DE EVALUACION
	Capacitacion Riesgo locativo			1	1					1	1	100	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCIA FORMATO DE EVALUACION
	Prevencion de AT por Trabajos en Alturas			1						1	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCIA FORMATO DE EVALUACION
	Capacitacion Estilos de Vida Saludable			1						1	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCIA FORMATO DE EVALUACION
	Capacitación Riesgo fisico			1						1	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCIA FORMATO DE EVALUACION
	Capacitación Riesgo Mecánico					1				1	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCIA FORMATO DE EVALUACION
	Capacitación Riesgo Biomecánico					1				1	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCIA FORMATO DE EVALUACION
	Capacitación Riesgo Quimico					1				1	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCIA FORMATO DE EVALUACION
	Capacitación Riesgo de seguridad Orden Publico					1				1	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCIA FORMATO DE EVALUACION
	Capacitación Riesgo Biologico					1				1	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCIA FORMATO DE EVALUACION
	Capacitación en primeros auxilios							1		1	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCIA FORMATO DE EVALUACION
	Capacitación Riesgo Psicosocial							1		1	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCIA FORMATO DE EVALUACION
	Acoso Laboral							1		1	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCIA FORMATO DE EVALUACION
	Capacitación SGA							1		1	0	#¡DIV/0!	RESIDENTE SISOMA	FORMATO DE ASISTENCIA FORMATO DE EVALUACION
6. Seguimiento SG-SST	Seguimiento a Cronograma	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA	CRONOGRAMA
	Medición de Indicadores	1	1	1		1		1		4	1	25	RESIDENTE SISOMA	INDICADORES

RESPONSABLE CONTRATISTA	RESPONSABLE INTERVENTORIA

	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha de actualización 10/06/2024
	SST-FR-65-FO-02	Versión: 01
	FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL	

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE	Edna L. Yara	CÉDULA No	65-788895	CARGO	Res. SST
DEPENDENCIA	Obra	AREA	Ed. Int. Pub	TIPO DE VINCULACIÓN	Por obra

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	camisa	XL	2	12/9/2024	Dotacion
2	Pantalon	XL	2	12/9/2024	Dotacion
3	Guantes	M	1	16/9/24	Repos.
4	Tapaboca	—	1	16/9/24	Nuevo
5	Tapaboca		1	19/9/24	Reposicion
6	Tapaboca	—	1	24/9/24	Reposicion
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	EDNA LILIANA YARA	CÉDULA No.	65.788.895
CARGO	RESIDENTE SSTMA	FIRMA:	

4. COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Personal y Dotación que se reciben y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a la normatividad laboral vigente. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Si durante el tiempo de vida de mis elementos de protección personal y dotación, los llegare a perder autorizo para que automáticamente sean descontados de mi salario y me autorizan unos nuevos.

Usando los equipos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 58 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979; Art. 88. DECRETO 1295 DE 1994. Art. 22. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal so pena de varios llamados en tales puntos a disciplinarios. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Personal y la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Edna

CÉDULA No: 65 788895

Scanned with CamScanner

	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN SST-PR-05-FO-02	Fecha de actualización: 15/08/2024 Versión: 01

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	[illegible]	CÉDULA No.	1005154528	CARGO:	OFICIAL
DEPENDENCIA	Obras	AREA	Edif - Infraestructura Pública	TIPO DE VINCULACIÓN	Por obra

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	camisa	XL	1	12/9/2024	Dotación
2	Gafas, tapabocas guantes		1	12/9/2024	Dotacion
3	Tapabocas		1	15/9/2024	Reposicion
4	Tapabocas y Guantes		1 Kit	19/9/2024	Reposicion
5	Botas	43	1	19/9/2024	Rotación
6	Tapabocas	—	1	23/9/24	Reposicion
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	YONA LEJANA YARA	CÉDULA No.	45.788.895
CARGO	RESIDENTE SST/SA	FIRMA	

4. COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Personal y Dotación que se reciben y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a la normatividad laboral vigente. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Si durante el tiempo de vida útil de mis elementos de protección personal y dotación, me llegare a perder, autorizo para que automáticamente sean descontados de mi salario y me autoricen unos nuevos.

Usando mis equipos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 58 y Art. 59 numeral 7. LEY 9 DE 1979, Art. 86. DECRETO 1295 DE 1994. Art. 22. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal así pena de verme incurso en faltas graves o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Personal y la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y QUIEN SE COMPROMETE:

CÉDULA No. 1005154528

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE	Oscar Molano	CÉDULA No.	1100285113	CARGO	Auxiliar Apoyo
DEPENDENCIA	Obras	ÁREA	Edificios Públicos	TIPO DE VINCULACIÓN	Prolon

ITEM	TIPO O DOTACIÓN ENTREGADA	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Ropa	M	1	12/9/2024	Dotacion
2	Bota	38	1	12/9/2024	Dotacion
3	Gafas Guantes, casco, tapab	-	1 cu	12/9/2024	Dotacion
4	Tapabocas	-	1	16/9/2024	Reposicion
5	Tapaboca	-	1	19/9/2024	Reposicion
6	Tapabocas	-	1	21/9/2024	Reposicion
7	Tapabocas	-	1	24/9/2024	Reposi
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

2. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA (O EN EL EMPLEO)

NOMBRE	Yenny Liliana Tibata	CÉDULA No.	FIRMA
CARGO	Inspector Apoyo	FIRMA	

3. COMPROMISO

Yo, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, declaro que he recibido a satisfacción los elementos de protección personal y dotación que se relacionan en este acta. Me comprometo a hacer uso adecuado de los mismos, a cuidarlos y mantenerlos en buen estado, a reportar de inmediato cualquier daño o pérdida y a devolverlos cuando finalice mi relación laboral o contractual con la entidad.

Declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal antes mencionados en la fecha indicada en el acta y acepto las condiciones establecidas en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa. Me comprometo a utilizarlos únicamente para las labores asignadas, a cuidarlos y mantenerlos en buen estado, a reportar de inmediato cualquier daño o pérdida y a devolverlos cuando finalice mi relación laboral o contractual con la empresa.

El presente compromiso queda bajo los Elementos de Protección Personal y Dotación entregada.

FIRMA DEL TRABAJADOR QUE RECIBE EL ELEMENTO Y FIRMA DEL COMPROMISO

FECHA: 12/9/2024

	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN SST-PR-05-FO-01	Fecha de actualización: 16/09/2024 Versión: 01

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	JUAN D YARA	CÉDULA No	1104426130	CARGO:	Ayudante
DEPENDENCIA:	Obra	AREA:	Ed Insigne	TIPO DE VINCULACIÓN:	Por obra

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN ENTREGADOS (ITEM)	EPP O DOTACIÓN ENTREGADA	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Buso	M	1	12/9/2024	Dotacion
2	Bota	39	1	12/9/2024	Dotación
3	Tapabocas, Guantes, casco Gafas	—	1 c/u	12/9/2024	Dotacion
4	Tapaboca.	—	1	17/9/2024	Reposicion
5	Guantes y tapaboca		1 c/u	19/9/2024	Reposicion
6	Gafas carnaza		1	2/19/2024	
7	Tapabocas		1	24/9/2024	Reposicion
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:	EDNA LILIANA YARA	CÉDULA No.	65.788.855
CARGO:	RESIDENTE SST/SA	FIRMA:	

4. COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Personal y Dotación que se reciben y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a la normatividad laboral vigente. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Si durante el tiempo de vida útil de mis elementos de protección personal y dotación, los llegare a perder autorizo para que automáticamente sean descontados de mi salario y me autoricen unos nuevos.

Usando los equipos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 58 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979. Art. RR. DECRETO 1295 DE 1994. Art. 22. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal so pena de varias sanciones en todas parades o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Personal y la dotación entregada

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y ASUME EL COMPROMISO: JUAN D YARA

CÉDULA No: 1104426130

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Andres Vasquez	CÉDULA No.	1234639512	CARGO	Jard. obra
DEPENDENCIA	1	AREA	EDF. Institutos Publicos	TIPO DE VINCULACION	Aprendiz

ITEM	2. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Buso	L	1	11/9/2024	Dotacion
2	Bota	39	1	12/9/2024	Dotacion
3	Guantes, Gafas, casco tapaboca	—	1	12/9/2024	Dotacion
4	tapaboca	—	1	16/9/2024	Reposicion
5	Guantes, Gafas negras	—		19/9/2024	Reposicion
6	Tapabocas	—	1	23/9/24	Reposicion
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:	DIANA LEJANA YARA	CÉDULA No.	
CARGO	RESIDENTE SENA	FIRMA	

4. COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Personal y Dotación que se reciben y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a la normatividad interna vigente. Conozco que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Si durante el tiempo de vida útil los elementos de protección personal y dotación, los alegare a perder asumiré para sus correspondientes reposición de mi salario y me autorizan unos nuevos.

Dentro los equipos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador dispuesto en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979 Art. 84. DECRETO 1295 DE 1994 Art. 21. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal en todo lo que tenga relación en todas partes y circunstancias. Mi presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como constancia de verificación y cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Personal y la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y/O EL COMPROMISO:

CÉDULA No. 1234639512

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE	Angelo Jesus	CEDULA No.	1005720150.	CARGO	Auxiliar
DEPENDENCIA	Ing obras	AREA	Cdc. Instalac	TIPO DE VINCULACIÓN	Ing obras

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACIÓN ENTREGADA	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Bujos	M	1	12/9/24	Dotacion
2	Botas.	39	1	12/9/2024	Dotacion
3	Tapaboca, Gafas, Guata cosco	—	1 c/u	12/9/2024	Dotación
4	Tapaboca	—	1	16/9/2024	Reposicion
5	Tapaboca, Guantes Gafas negros		1c/u	19/9/2024	Reposicion
6	Tapaboca	—	1	24/9/24	Reposición
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	DIANA LEJANA TABA	CEDULA No.	TALLER
CARGO	RESIDENTE SISTEMA	FIRMA	Edwin

4. COMPROMISO

Angelo Jesus

1005720150

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE	Edwin Mauricio Cardona	CÉDULA No.	1110478748	CARGO	Auxiliar
DEPENDENCIA	Obras	ÁREA	Ed. Facultad	TIPO DE VINCULACIÓN	Por obra

ITEM	2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN ENTREGADOS	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	camisa	M	1	12/9/2024	Dotación
2	Botas	40	1	12/9/2024	Dotación
3	Gafas, Guantes, Tapabocas casco	—	1	14/9/2024	Reposición
4	Tapabocas	—	1	17/9/2024	Reposición
5	Guantes, Gafas negras- Tapabocas (Barnuza)	—	1 c/u	19/9/2024	Reposición
6	Tapaboca	—	1	23/9/24	Reposición
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE		CÉDULA No.	FIRMA
CARGO		FIRMA	

4. COMPROMISO

Yo, Edwin Jesús Mauricio Cardona

identificado con C.C. 1110478748

	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha de actualización: 19/04/2024 Versión: 01
	SST-PR-05-FO-02	

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Juan Carlos Velasco	CÉDULA No:	1092776228	CARGO:	Inspector obra
DEPENDENCIA:	Obra	ÁREA:	Ed. Instituto publico	TIPO DE VINCULACIÓN:	Por horas

ITEM	2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN ENTREGADOS: EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Camisa	M	2	12/9/2024	Dotacion
2	Botas	40	1	12/9/2024	Dotacion
3	pantalon	34	1	12/9/2024	Dotacion
4	casco	—	1	12/9/2024	Dotacion
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:	FONA LILIANA YARA	CÉDULA No:	65.788.895
CARGO:	RESIDENTE OBRA	FIRMA:	Edna

4. COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante mi jornada laboral los Elementos de Protección Personal y Dotación que se reciben y mantenerlos en buen estado, siendo cumplimiento a mi responsabilidad laboral siguiente. Declaro que me recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Si durante el tiempo de vida útil de mis elementos de protección personal y dotación, los llegare a perder solicitaré para que oportunamente sean reemplazados de mi cuenta y me asumiran unos costos.

Dentro los equipos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 7 LEY 9 DE 1979 Art. 88. DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal en pena de ser sancionado en todas personas o descuentos. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Personal y la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y ASUME EL COMPROMISO: Juan Carlos Velasco A

CÉDULA No: 1092776228

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE	Jeison Cortes	CÉDULA No.	1102680756	CARGO	Auxiliar
DEPENDENCIA	Obras	ÁREA	Edi. Insp. Publ.	TIPO DE VINCULACIÓN	Por obra

ITEM	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN ENTREGADA	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Buso	L	1	11/9/2024	Dotacion
2	Bota	41	1	12/9/2024	Dotacion
3	Tapabocas, Gafas, casco Guantes	—	1 c/u	12/9/2024	Dotacion
4	Tapabocas	—	1	16/9/2024	Reposicion
5	Tapaboca	—	1	24/9/2024	Reposicion
6	Tapaboca	—	1	23/5/2025	Reposicion
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

2. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	CINDY LILIANA YARA	CÉDULA No.	
CARGO	RESIDENTE SISTRA	FIRMA	

3. COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Personal y Dotación que se reciben y mencionados en este listado, dando cumplimiento a la normatividad interna vigente. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Si durante el tiempo de vida de los elementos de protección personal y dotación, se llegara a perder, dañar por mal funcionamiento o mal uso, me responsabilizo de mi cuidado y me asumiré otra vez nueva.

Cuando me alejen y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con las labores como trabajador dependiente en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979, Art. 86 DECRETO 1295 DE 1994 Art. 21. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal en cierre de turno (como en todas jornadas y descansos). El presente compromiso quedara archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como evidencia de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador.

El presente compromiso rige para los Elementos de Protección Personal y dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LIBRE EL COMPROMISO: Jeison Cortes

CÉDULA No. 1102680756

	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	
	SST-PR-05-FO-02	

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE	Angelo J. Romero	CÉDULA No.	1005720150	CARGO	Ayudante
DEPENDENCIA	Ed. Ins P.	ÁREA	Piso 1	TIPO DE VINCULACIÓN	obra

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN ENTREGADOS

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	BUO	M	1	12/9/24	Dotacion
2	Botas	39	1	12/9/24	Dotacion
3	Gafas, Guantes, casco tapabocas	—	1 c/u	12/9/24	Dotacion
4	Tapabocas	—	1	16/9/24	Reposicion
5	Tapaboca	—	1	19/9/24	Reposicion
6	Guantes nilo	—	1	19/9/24	Reposicion
7	Tapabocas	—	1	23/9/24	Reposicion
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	EDNA LEJANA YARA	CÉDULA No.	55.788.503
CARGO	RESIDENTE SST/SA	FIRMA	

4. COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Personal y Dotación que se reciben y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a la normatividad laboral vigente. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Si durante el tiempo de vida de mis elementos de protección personal y dotación, los llegare a perder, autorizo para que inmediatamente sean descontados de mi salario y me suministren unos nuevos.

Durante los empleos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 57 numeral 7; LEY 9 DE 1979 Art. 86; DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal así como de varios prestados en todas jornadas y descansantes. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como soporte de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Personal y la dotación entregada.

FIRMA DEL QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Angelo R.

CÉDULA No. 1005720150

Scanned with CamScanner

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE	Julian Arango	CÉDULA No	1.030.943.289	CARGO	Ayudante.
DEPENDENCIA	Obra	ÁREA	Ed Instituto Publico	TIPO DE VINCULACIÓN	por obra

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Camisa	M	1	12/9/2024	Dotacion
2	Bota	40	1	12/9/2024	Dotacion
3	Gafas, Guante, cosco tapabocas	—	1/c/u	12/9/2024	Dotacion
4	tapaboca	—	1	16/9/2024	Reposicion
5	Tapaboca/Guante kilo	—	1 c/u	19/9/24	Reposicion
6	Tapaboca	—	1	23/9/24	Reposicion
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	EDNA LILIANA YARA	CÉDULA No.	NIS 796.855
CARGO	RESIDENTE SISTRA	FIRMA	Edna

4. COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Personal y Dotación que se reciben y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a la normatividad interna vigente. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Si durante el tiempo de vida útil de mis elementos de protección personal y dotación, los llegare a perder, maltratar o inutilizar por descuido de mi cuenta y me suministren otros nuevos.

Además me declaro y Elementos de Protección Personal, estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley y dentro de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979, Art. 84; DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22. Soy responsable con uso de la dotación y Elementos de Protección Personal no para de manera inmediata en faltas graves o reincidentes. El presente compromiso quedara archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Personal y la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y/O EL COMPROMISO: Julian

CÉDULA No 1.030.943.289

Scanned with CamScanner

	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN EST-PR-65-FO-43	Fecha de actualización: 15/05/2024 Versión: 01

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Alvaro Andres Diaz Vivas	CÉDULA No:	5820784	CARGO:	Ayudante.
DEPENDENCIA	obra	AREA	Edi Insti Pub.	TIPO DE VINCULACIÓN	Por obra

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Camisa	M	1	12/9/2024	Dotacion
2	Bota	40	1	12/9/2024	Dotacion
3	Gafas, tapabocas, casco Guantes	—	1	12/9/2024	Dotacion
4	Tapaboca	—	1	16/9/2024	Reposición
5	Tapaboca		1	19/9/2024	Reposición
6	Tapaboca		2	21/9/2024	Reposicion
7	Tapaboca		1	24/9/24	Reposicion
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:	EDNA LILIANA YARA	CÉDULA No.	65.788.893
CARGO:	RESIDENTE SST/SA	FIRMA:	

4. COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Personal y Dotación que se reciben y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a la normatividad laboral vigente. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Si durante el tiempo de vida de mis elementos de protección personal y dotación, los llegare a perder asumiré para con el empleador el costo correspondiente de mi salario y me autorizan unos nuevos.

Usando los equipos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979, Art. 80; DECRETO 1295 DE 1994, Art. 21. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal so pena de serme impuestas las faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como así sea.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Personal y la dotación entregada

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LOS EL COMPROMISO: Alvaro Andres. Diaz Vivas

CÉDULA No: 5820784.

	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE	Isabel C. Morales	CÉDULA No.	1032377779	CARGO	Direct. Obra
DEPENDENCIA	Obras	ÁREA	Ed. Inst. Publics	TIPO DE VINCULACIÓN	Por obra

ITEM	2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN ENTREGADOS	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	camisa	S	2	12/9/2024	Dotacion
2	Pantalon	8	2	12/9/2024	Dotacion
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	YENNA LEJARDA YARA	CÉDULA No.	
CARGO	RESIDENTE SISTRA	FIRMA	

4. COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Personal y Dotación que he recibido y mencionados en este anexo, dando cumplimiento a la normatividad técnica vigente. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Si durante el tiempo de vida útil de los elementos de protección personal y dotación, me alejare o perdiere acceso para los mismos inmediatamente debo informarlo de mi cargo y me asignen otros nuevos.

Dentro los artículos y Elementos de Protección Personal antes mencionados con mis deberes como trabajador definidos en la ley a cuida de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979, Art. 84. DECRETO 1295 DE 1994, Art. 33. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal tal cual se vienen entregando. En caso perdida o inadecuado uso. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Personal y la dotación entregada

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y DA EL COMPROMISO: Isabel M

CÉDULA No. 1032377779

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

ESTAMPA OFICIAL

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Andrés David D	CÉDULA No:	1947509	CARGO:	Residente Obra
DEPENDENCIA:	Obra	ÁREA:	Pd. Inst. Policía	TIPO DE VINCULACIÓN:	por obra

ITEM	EPP O DOTACIÓN ENTREGADA	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Camisa	M	2	12/9/2024	Dotacion
2	Botas	40	1	12/9/2024	Dotacion
3	Pantalon	34	2	12/9/2024	Dotacion
4	Tapabocas	/	1	17/9/2024	Reposicion
5	Tapabocas	—	1	19/9/2024	Reposicion
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

2. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:	YEINA LILIANA YARA	CÉDULA No:	65788895	
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:		

3. COMPROMISO

Yo, como usuario a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Personal y Dotación que se recibe y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a la normatividad vigente haciendo uso de manera adecuada de los mismos. Si durante el tiempo de vida útil de los elementos de protección personal y dotación, se llegare a perder asumiré para que automáticamente sean reemplazados de mi cuenta y me autorizan unos nuevos.

Dentro los equipos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979, Art. 84. DECRETO 1295 DE 1994. Art. 21. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal así parte de sanciones mineras en faltas graves o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Personal y la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Andrés David D

CÉDULA No: 1947509

CONSORCIO SVOC - GT
NIT: 901.860.242 - 3

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CRONOGRAMA DE CHARLAS DIARIAS, CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES SST

TEMA	SEPTIEMBRE 2024																															No. Asistentes	Tiempo Capacitación (Min)	Tiempo Total	No. personal Empresa	Cobertura	FIRMA DEL INSPECTOR
	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						
INDUCCION SST												X																			11	0,60	6,6	15	73%	liliana yara
DIVULGACION REGLAMENTO SST													X																		13	0,30	3,9	15	87%	liliana yara
DIVULGACION RESPONSABILIDADES Y FUNCIONES														X																	14	0,30	4,2	15	93%	liliana yara
DIVULGACION DE MLOS ATS Y PTS TRABAJOS EN ALTURAS																X															13	0,60	7,8	15	87%	liliana yara
USO ADECUADO DE LOS EPP																	X														14	0,10	1,4	15	93%	liliana yara
DIVULGACION DEL PROCEDIMIENTO ARME Y DESARME DE ANDAMIO TUBULAR CERTIFICADO																		X													14	0,30	4,2	15	93%	liliana yara
LA IMPORTANCIA DE LAS IMSPECCIONES Y PREOPERACIONALES																			X												15	0,30	4,5	15	100%	liliana yara
DIVULGACION DEL PROCEDIMIENTO PARA ELEGIR A LOS INTEGRANTES DE COPASST, COCOLAB																				X											10	0,30	3	15	67%	liliana yara
MEDIDAS PREVENTIVAS EN ALTURAS																					X										12	0,30	3,6	15	80%	liliana yara
IDENTIFICACION DE PELIGROS: Notificacion de los riesgos																							X								15	0,30	4,5	15	100%	liliana yara
RIESGO FISICO: Rayos solares, calor temico																								X							15	0,10	1,5	15	100%	liliana yara
ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS																									X						15	0,10	1,5	15	100%	liliana yara
CAPACITACION HIGIENE POSTURAL/VEVANTAMIENTO CARGAS MANUAL																										X					11	0,30	3,3	15	73%	liliana yara
ELECCION Y CONFORMACION DE COPASST, COCOLAB, BRIGADISTAS																											X				14	60	840	15	93%	liliana yara
PAUSAS ACTIVAS																												X			12	0,15	1,8	15	80%	liliana yara
SOCIALIZACION IMPORTANCIA DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL CCL, COPASST																														X	14	0,20	2,8	15	93%	liliana yara
PREPARACION Y PROTOCOLO PARA EL SIMULACRO																														X	14	0,20	2,8	15	93%	liliana yara

RESPONSABLE INSPECTOR SST DE CADA PROYECTO			NOMENCLATURA	
FIRMA INSPECTOR CAPACITADOR :		**OBSERVACIONES:**		Dias dominicales y festivos
				Dias no laborados

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.888.248 - 3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 1
	Código: F-SST-021	

Fecha: 12/09/2024 Hora: 9:00 am

Lugar: Edificio Instrumentos Publicos

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación___ Inducción X Reinducción___ Otro Cual? _____

Nombre de la actividad: Induccion del SG-SST.

Generalidades de consorcio. (organizacion, PBC vs Proyecto, etc)

SG-SST (politica, Reglam. SST, Factores Riesgo, Funciones COPAS, COLABS)

Sistema gestion de calidad.

Sistema Gestion Ambiental.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Andres felipe ✓	1234639512	oficio varios	
2	Angelo ✓	1005720170	oficio	
3	ALVARO VIVAS. ✓	5920784	Aj. Practico	
4	JEISON J. GOMEZ M. ✓	1110468776	AUXILIAR	
5	JUAN O YARA ✓	1104976130	AUXILIAR	J DAN
6	Julian FERNANDEZ	1050.945.289	AYUDANTE	
7	Oscar Garcia ✓	1005052713	Ayudante	
8	Edwin J. Muñoz Castro	1110478408	Auxiliar	
9	Juan Carlos Velasco	1082776228		
10	Andrés Bastos	19.479.504	Ing. Residente	
11	Isabel C. Morales	1032377729	Directora de obra	Isabel.
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edna Viviana Vega. Empresa: Consorcio SYOC - GT

Cargo: Ing. SST Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.242 - 3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 1
	Código: F-SST-021	

Fecha: 13/9/2024 Hora: 7:00 am

Lugar: Edificio Instrumento Públicos

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? ___

Nombre de la actividad: Divulgación Reglamento de S.S.T.

- Se Pega y Publica en cartelera.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1.	Andres felipe ✓	1234639512	Oficios Varios	
2.	Jenson Jiménez ✓	1110468756	Auxiliar	
3	Oscar Garcia ✓	1006028713	Ayudante	
4	JUAN ✓	1049360120	Ayudante	
5	Juan Mora	1005754529	Ayudante Ofic	
6.	Angelo ✓	1005720150	Oficial	Angelo
7.	Edwin Suarez	1110478748	Ayudante	
8.	Johan Fernandez ✓	1.050.945.289	Ayudante	
9	Ivan Cortes	93391274	Ofic	
10.	Mario A. Dominguez.	5820784	A/P	
11	Juan Carlos Velasco	1082776228	Inspector Interventoria	
12	Andrés Basto B.	19479504	Ing. Residente	
13	Isabel Mora	1032377729	Directora de obra	Isabel M
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Yara — Empresa: Consorcio SYOC-GT

Cargo: Insp. SST — Firma: Edna

falta alguno unos

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.248 - 3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 1
	Código: F-SST-021	

Fecha: 13/9/2024 Hora:

Lugar: Colfecio Instrumentos Publicos

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? _____

Nombre de la actividad: - Charla del SG-SST - (Politica, Reglamento SST, medidas preventivas de los Riesgos,

Personas visitantes

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Sebastian Medina	1006117890	Tecnico de campo	
2	Luis Alfonso López	1070009172	Tecnico de Telecom	
3	Jhon Jairo	1110468956	Auxiliar	
4	Angelo	1005720130		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Yara

Cargo: Reste SST

Empresa: Consorcio SYOC - GT

Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.088.248 - 5	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de actualización: 10/09/2024
	Código: F-SST-021	Versión: 1

Fecha: 14/9/2024 Hora:

Lugar: Ed. Instituto Publico.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? _____

Nombre de la actividad: Divulgacion. Responsabilidads y Funciones del cargo.

falto edwin j muñoz

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	JUAN DIAZ	1104996970	Ayudante	JUAN
2	JEISON JIMENEZ M	1110488356	AUXILIAR	
3	Angelo	1005720150	Ayudante	Angelo
4	Andres felipe	1234639512	Auxiliar	
5	Julian FERNANDEZ	1050.945.209	AYUDANTE	
6	Oscar Garcia	1006028713	Ayudante	
7	Aura A. Diaz Vivas.	58204841.	Ay. Practico	
8	Edwin Muñoz Cos	1116478748	Practicante Oficial	
9	-Hernan Osorio	1033784268	Auxiliar Electrico	Hernan O.
10	Francisco Leiva	79914435	Tecnico electrico	
11	Jose Leiva	3.203.293	Aux electrico	Leiva Jose
12	Juan Carlos Velasco	1081778228	Inspector instalaciones	
13	Andres Bautista	19.479.504	Ing. Residente	
14	Isabel Morales	1032377729	Directora de obra	Isabel M.
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edwin Liliana Jm Empresa: SYOC-GT

Cargo: . Res. SST Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.060.266 - 8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de actualización: 10/09/2024
	Código: F-SST-021	Versión: 1

Fecha: 16/09/2024 Hora: 7:00.

Lugar: Obra

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Divulgacion del ATS y PTS (trab. Altura)

- Actividades: El paso a Paso
- peligros
- Riesgos Asociados / consecuencias
- Medidas Preventivas y control - Responsables

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jeisson J. Colles N	1110409756	AUXILIAR	
2	Juan David Yara	1104936130	AUXILIAR	JUAN D
3	Alvaro Diaz Ucros	5820784	Auxiliar.	
4	Julian Fernandez	1.050.945.289	Auxiliar	
5	Edwin Jhoss Contreras	1110478748	" "	
6	Angelo	1005720150		Angelo
7	Oscar Garcia	1006028713	Auxiliar	
8	Andres Vasquez.	1234639512	Auxiliar	
9	Juan Carlos Velasco	1082776828.	Inspector Obra	
10	Hernan Osorio.	1033784268	Auxiliar Electr	Hernan O.
11	Andrés Bosb B	19.479.904	Ing. Residente	
12	Isabel Morales	1032377729	Directora de obra	Isabel M.
13	Juan Mora	1005754578	Oficial	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edna Viviana Sanc

Cargo: Res. SST

Empresa: Consorcio SYOC - GT

Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - 01 NIT: 901.860.242 - 3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de actualización: 10/09/2024
	Código: F-SST-021	Versión: 1

Fecha: 17/9/2024 Hora: 7:00

Lugar: obra

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? _____

Nombre de la actividad: Uso adecuado. Charla SST.

Temas tratados: Uso adecuado de EPP.

- Uso adecuado de Botas.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Andrés Bastos B	19479504	Residente Obra	
2	JUAN VALDA	1104936179	ayu dmtc.	JUAN
3	Kasar Lopez	1110468756	AUXILIAR	
4	Julian Fernandez	1050.945.289	AUX	
5	JCN mora -	1005750528	OF	
6	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
7	Oscar Garcia	1006028713	Auxiliar	
8	Alvaro Andres Diaz V.	58204184	Auxiliar.	
9	Edwin Muñoz Cor	1110 478 748	Ir. Cl	
10	Angelo	1005720150	Auxiliar	Angelo
11	Juan Carlos Velasco	1032776228	Inspector Obra	
12	Isabel C. Morales	1032377779	Directora de obra	Isabel
13	Hernan Osorio	1053781268	Auxiliar	Hernan O.
14	Juan Obando	1039424	Ofic	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edwin C. Cano Gomez Empresa: Consorcio SYOC-01

Cargo: Residente SST Firma:

Scanned with CamScanner

	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 1

Fecha: 18/9/2024 Hora: 7:00

Lugar: Piso 1 Ed. Inst. Publica

Tipo de actividad: Charla X Capacitación Inducción Reinducción Otro Cual? _____

Nombre de la actividad: Divulgacion Procedimiento armar y desarmar de andamios tubulares certificados - Riesgos
- Factores de riesgo
- Medidas preventivas
- Paso a Paso de procedimiento.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jovan Ramirez	1.030.945.289	Ayudante	
2	JUAN MAR:	1003545428	OF	
3	JUAN D	1104936170	O F.	
4	Andres Vasquez	1234639512	Ayudame	
5	JEISON J CORTES	1110 460754	AUXILIAR	
6	Edwin J MUÑOZ C	1110 478 748	OFICIAL	
7	ALVARO ANDRES DIAZ VARG.	5720784	Auxiliar.	
8	Angelo	1005720750	A.	Angelo
9	Oscar Garcia	1006028713	Auxiliar	
10	Andrés Bastos	1147950	Residente Obra	
11	Diego Garcia	14296310	Almacenista	
12	Hernan osorio	1033744268	Auxiliar electrico	Hernan.
13	Isabel Orlando	1032377779	Directora de obra	Isabel M.
14		953[illegible]	Jum Brand	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edwin Alexander Jm

Cargo: Res. SST

Empresa: SYSC-CT

Firma: Edwin

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.869.848 - 3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 1

Fecha: 19/09/2024 Hora: 2:00 pm

Lugar: 1er Piso

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? ___

Nombre de la actividad: La importancia de las inspecciones y preoperacionales

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Julian FERNANDEZ	1.050.945.289	AYUDANTE	
2	JHOSAN JAIRO CORTES	1110 468 756	AUXILIAR	
3	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
4	Juan Mora	1005134528	DF	
5	JUAN YARA	1104926170	DF	
6	Oscar Garcia	1005078713	Auxiliar	
7	Alvaro Andres Martinez	5820784	AYUDANTE	
8	[illegible]	1110478748	" "	
9	Angelo Jesus	1005720150.		Angelo
10	Diego Garcia	1429631O	Almacen.	
11	Andres Barbo	1947950	Residente Obra	
12	Hernan Mario	1033781268	Auxiliar electrico	Hernan
13	Juan Pablo Velez	1082776228.	Inspector obra.	
14	Juan C Brud	9339197	Constructor	
15	Isabel Morales	1032377729	Directora de obra	Isabel
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Sanz | Empresa: SYOC-GT

Cargo: Residente SST | Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SVOC - 07 NIT: 901.000.242 - 3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de actualización: 10/09/2024
	Código: F-SST-021	Versión: 1

Fecha: 20/9/2024 **Hora:**

Lugar: Piso 1: area archivo antiguamente

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? _____

Nombre de la actividad: -Divulgacion del procedimiento para elegir a los integrantes de copasst y cocolab.
-Llamado de atencion general por acto y cond Inseguras
-

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	JUANDYARLX	1104976170	AUXILIAR	
2	JEISON J CORTES	1110468756	AUXILIAR	
3	Julian ARANDEZ	1.050.945.289	AYUDANTE	
4	Alvaro Andres Diaz Vivas	5820784	AYUDANTE	
5	Andres Vasquez	1234639512	Ayudante	
6	Edwin MUÑOZ	1110478708	Oficial	
7	Oscar Leonardo Garcia	1006028713	Auxiliar	
8	Diego Gaitan	14296340	Almacen	
9	Andres Bastidas	1947950	Residente Obra	
10	Juan Carlos Velasco	1082776228	Inspector Obra	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	**Empresa:**
Cargo:	**Firma:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - 01
NIT: 901.860.242 - 3

LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST

Código: F-SST-021

Fecha de actualización: 10/09/2024
Versión: 1

Fecha: 21/09/2024 Hora: 7:00

Lugar: 1er Piso (archivos)

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? ___

Nombre de la actividad: Medidas preventivas en alturas - Educativa Yoy

Temas tratados: Medidas preventivas en alturas
- Acceso por andamio a cagrota con arnes.
- trabajo bordo de placa con arnes, respetar la demarcación
- 1.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Julian Fernandez	1.050.945.289	AYUDANTE	
2	Juan [illegible]	1[illegible]491617.0	AYUDANTE	Juan
3	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
4	Yorson J Cortes M	1110 465756	AUXILIAR	
5	Alvaro Andres Diaz	5820484	" "	
6	Oscar Garcia	1006028713	Auxiliar	
7	Edwin Rivera	1110478248	" "	
8	Angelo	1005730150	Auxiliar	Angelo
9	Juan Carlos Velez	1082776228	Inspector obra	
10	Andres Bastidas	1947950	Residente Obra	
11	Jian Lozano	9559824	Contratista	
12	Juan mora	1005354328	OF	
13.				
14.				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: E | Empresa:

Cargo: | Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO AYOC - 6T
NIT: 901.660.248 - 3

LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de actualización: 10/09/2024
Código: F-SST-021	Versión: 1

Fecha: 23/9/2024 Hora: 7:00 am

Lugar: 1ER PISO.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Divulgación ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Inspeccion/Identificacion de Peligros - Notificacion de los riesgos a cada trabajador en formato.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Gaul	1429638 10	Almacen	
2	Oscar Garcia	1006028713	Auxiliar	
3	Juan Vara	1109936120	Auxiliar	
4	Kelson J. Cortes M.	1110468756	Auxiliar	
5	Alvaro A. Diazuno.	5870784	Auxiliar.	
6	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
7	Juan Vara	1109936120	Auxiliar	Juan
8	Juan Mora	1005845268	oficial	
9	Julian Fernandez	1050.945.289	Ayudante	
10	Edwin J. Muñoz C	1110478748	Oficial	
11	Angelo	1005720130	ayudante	Angelo
12	Jefferson Brand	9736120	contratista	
13	William Nova	7994122	Ing. Electr.	- Visitante NO
14	Isabel Morales	1032377729	Directo dora	Isabel M
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Yara

Empresa: consorcio. SYOC-6T

Cargo: Resta SST

Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO AVOS - 01
NIT: 901.540.262 - 3

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS

AREA / PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONAN LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	**FECHA:**	23/9/2024
QUIEN REPORTA	Isabel Cristina Morals	**CARGO**	Directora de obra
RESPONSABLE	Edna Liliana Yara	**CARGO**	Residente SST

La exposición a los siguientes riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, entre otras.

1. Riesgos de seguridad (los que podrían originar accidentes de trabajo):

ITEM	RIESGO MECANICO	
1	Particulas disparadas	
2	Elementos cortantes	
3	Objetos que caen	✓
4	Superficies calientes	
5	Herramientas	
6	Equipo y maquinaria	
7	Equipo y maquinaria en movimiento	
	RIESGO PUBLICO	
8	Atraco	✓
9	Secuestro	✓
10	Violencia	
11	Atentados terroristas	
	RIESGO DE TRANSITO	
12	Atropellamiento	✓
13	Choques	
	RIESGO ELECTRICO	
14	Lineas y redes	
15	Equipos	
16	Subestaciones	
17	Baterías	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Dotacion	✓
2	chaleco con franjas reflectivas	
3	botas de seguridad	✓
4	guantes	✓
5	casco de seguridad	✓
6	gafas de seguridad	✓
7	otro:	

Observaciones

La exposición a los siguientes riesgos podría originar pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

2. Riesgos de carácter ocupacional (los que podrían originar enfermedades Laborales):

ITEM	RIESGO FISICO	
1	Ruido	✓
2	Vibraciones	
3	Radiaciones Ionizantes	
4	Radiaciones NO Ioinizantes	✓
5	Calor	✓
6	Frío	
7	Iluminación (exceso o deficiencia)	✓
	RIESGO QUÍMICO	
8	Gases o vapores	
9	Humos	
10	Material particulado	
	RIESGO PSICOSOCIAL	
12	Monotonia y rutina	✓
13	Trabajo bajo presión	✓
14	Estrés	✓
	RIESGO BIOLOGICO	
15	Virus	✓
16	Hongos	
17	Bacterias	
18	Insectos	✓
19	Roedores	
	RIESGO BIOMECANICO	
20	Postura habitual de pie	
21	Postura Habitual sedente	✓
22	Posiciones incómodas	
23	Levantamiento de carga	
24	Herramienta o equipo mal diseñado	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Protector auditivo	
2	Rotación de personal	
3	Protector respiratorio	
4	Autonomía en el trabajo	✓
5	Cortos periodos de descanso	
6	otro cual:	

Observaciones

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

Firma quien reporta	Isabel Morals	**Firma del responsable**	
C.C.	1032377729	**C.C.**	Edna Liliana Yara 63[illegible]

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	NOTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS

AREA / PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	23/4/2024
QUIEN REPORTA	Edwin Muñoz Contreras	CARGO	Oficial
RESPONSABLE	Edna Milena Yara	CARGO	Resp. SST

La exposición a los siguientes riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, entre otras.Notifique a que riesgos puede estar ud expuesto en su actividad o area de trabajo

1. Riesgos de seguridad (los que podrían originar accidentes de trabajo):

ITEM	RIESGO MECANICO	
1	Partículas disparadas	✓
2	Elementos cortantes	✓
3	Objetos que caen	✓
4	Superficies calientes	
5	Herramientas	✓
6	Equipo y maquinaria	
7	Equipo y maquinaria en movimiento	✓
	RIESGO PUBLICO	
8	Atraco	✓
9	Secuestro	
10	Violencia	
11	Atentados terroristas	
	RIESGO DE TRANSITO	
12	Atropellamiento	✓
13	Choques	
	RIESGO ELECTRICO	
14	Lineas y redes	
15	Equipos	✓
16	Subestaciones	
17	Baterías	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Dotacion	✓
2	chaleco con franjas reflectivas	
3	botas de seguridad	✓
4	guantes	✓
5	casco de seguridad	✓
6	gafas de seguridad	✓
7	otro:	

Observaciones

La exposición a los siguientes riesgos podría originar pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

2. Riesgos de carácter ocupacional (los que podrían originar enfermedades Laborales):

ITEM	RIESGO FISICO	
1	Ruido	✓
2	Vibraciones	✓
3	Radiaciones Ionizantes	
4	Radiaciones NO Ioinizantes	✓
5	Calor	✓
6	Frío	
7	Iluminación (exceso o deficiencia)	
	RIESGO QUÍMICO	
8	Gases o vapores	
9	Humos	
10	Material particulado	✓
	RIESGO PSICOSOCIAL	
12	Monotonia y rutina	
13	Trabajo bajo presión	✓
14	Estrés	✓
	RIESGO BIOLOGICO	
15	Virus	✓
16	Hongos	
17	Bacterias	✓
18	Insectos	✓
19	Roedores Murciélagos	✓
	RIESGO BIOMECANICO	
20	Postura habitual de pie	✓
21	Postura Habitual sedente	
22	Posiciones incómodas	✓
23	Levantamiento de carga	✓
24	Herramienta o equipo mal diseñado	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Protector auditivo	✓
2	Rotación de personal	
3	Protector respiratorio	✓
4	Autonomía en el trabajo	
5	Cortos períodos de descanso	✓
6	otro cual:	

Observaciones

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

Nombre quien reporta:	Nombre del responsable Gestor SST:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYGS - 21 NIT: 901.560.288 - 3	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	NOTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS

AREA / PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONAN LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	23/9/2024
QUIEN REPORTA	Jesus Carlos Velasco A.	CARGO	Inspector obra
RESPONSABLE	Edna Milena Garcia	CARGO	Res. Seguridad SST

La exposición a los siguientes riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, entre otras

1. Riesgos de seguridad (los que podrían originar accidentes de trabajo):

ITEM	RIESGO MECANICO	
1	Particulas disparadas	
2	Elementos cortantes	
3	Objetos que caen	✓
4	Superficies calientes	
5	Herramientas	
6	Equipo y maquinaria	
7	Equipo y maquinaria en movimiento	
	RIESGO PUBLICO	
8	Atraco	✓
9	Secuestro	✓
10	Violencia	
11	Atentados terroristas	
	RIESGO DE TRANSITO	
12	Atropellamiento	✓
13	Choques	
	RIESGO ELECTRICO	
14	Lineas y redes	
15	Equipos	
16	Subestaciones	
17	Baterias	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Dotacion	✓
2	chaleco con franjas reflectivas	
3	botas de seguridad	✓
4	guantes	✓
5	casco de seguridad	✓
6	gafas de seguridad	✓
7	otro:	

Observaciones

La exposición a los siguientes riesgos podría originar pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

2. Riesgos de carácter ocupacional (los que podrían originar enfermedades Laborales):

ITEM	RIESGO FISICO	
1	Ruido	✓
2	Vibraciones	
3	Radiaciones Ionizantes	✓
4	Radiaciones NO Ionizantes	✓
5	Calor	✓
6	Frio	
7	Iluminación (exceso o deficiencia)	✓
	RIESGO QUIMICO	
8	Gases o vapores	
9	Humos	
10	Material particulado	✓
	RIESGO PSICOSOCIAL	
12	Monotonia y rutina	✓
13	Trabajo bajo presión	✓
14	Estrés	✓
	RIESGO BIOLOGICO	
15	Virus	✓
16	Hongos	
17	Bacterias	
18	Insectos	✓
19	Roedores	
	RIESGO BIOMECANICO	
20	Postura habitual de pie	✓
21	Postura Habitual sedente	✓
22	Posiciones incómodas	
23	Levantamiento de carga	
24	Herramienta o equipo mal diseñado	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Protector auditivo	✓
2	Rotación de personal	
3	Protector respiratorio	✓
4	Autonomía en el trabajo	✓
5	Cortos periodos de descanso	
6	otro cual:	

Observaciones

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

Firma quien reporta	1082976228	Firma del responsable	
C.C.	Jesus Carlos Velasco	C.C.	65788895

Scanned with CamScanner

[redacted]	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	NOTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS

AREA / PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	23/9/2024
QUIEN REPORTA	Diego Adan Garcia	CARGO	Almacenista
RESPONSABLE	Edwar Garcia	CARGO	Resid SST

La exposición a los siguientes riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, entre otras.Notifique a que riesgos puede estar ud expuesto en su actividad o area de trabajo

1. Riesgos de seguridad (los que podrian originar accidentes de trabajo):

ITEM	RIESGO MECANICO	
1	Partículas disparadas	
2	Elementos cortantes	
3	Objetos que caen	
4	Superficies calientes	
5	Herramientas	
6	Equipo y maquinaria	
7	Equipo y maquinaria en movimiento	
	RIESGO PUBLICO	
8	Atraco	✓
9	Secuestro	
10	Violencia	
11	Atentados terroristas	
	RIESGO DE TRANSITO	
12	Atropellamiento	✓
13	Choques	
	RIESGO ELECTRICO	
14	Lineas y redes	
15	Equipos	
16	Subestaciones	
17	Baterías	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Dotacion	✓
2	chaleco con franjas reflectivas	
3	botas de seguridad	✓
4	guantes	✓
5	casco de seguridad	✓
6	gafas de seguridad	✓
7	otro:	

Observaciones

La exposición a los siguientes riesgos podria originar pérdida de nivel auditivo, patologias del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologias circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

2. Riesgos de carácter ocupacional (los que podrian originar enfermedades Laborales):

ITEM	RIESGO FISICO	
1	Ruido	
2	Vibraciones	
3	Radiaciones Ionizantes	
4	Radiaciones NO Ioinizantes	
5	Calor	
6	Frio	
7	Iluminación (exceso o deficiencia)	✓
	RIESGO QUÍMICO	
8	Gases o vapores	
9	Humos	
10	Material particulado	✓
	RIESGO PSICOSOCIAL	
12	Monotonia y rutina	✓
13	Trabajo bajo presión	
14	Estrés	
	RIESGO BIOLOGICO	
15	Virus	✓
16	Hongos	✓
17	Bacterias	✓
18	Insectos	✓
19	Roedores	✓
	RIESGO BIOMECANICO	
20	Postura habitual de pie	✓
21	Postura Habitual sedente	✓
22	Posiciones incómodas	
23	Levantamiento de carga	
24	Herramienta o equipo mal diseñado	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Protector auditivo	
2	Rotación de personal	
3	Protector respiratorio	✓
4	Autonomía en el trabajo	✓
5	Cortos periodos de descanso	
6	otro cual:	

Observaciones

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

Nombre quien reporta:	Nombre del responsable Gestor SST:

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	NOTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS

AREA / PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	**FECHA:**	23/9/2024
QUIEN REPORTA	Andres Vasquez	**CARGO**	auxiliar
RESPONSABLE	Edna Liliana Gomez	**CARGO**	Resp. SST

La exposición a los siguientes riesgos podrian originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, entre otras. Notifique a que riesgos puede estar ud expuesto en su actividad o area de trabajo

1. Riesgos de seguridad (los que podrian originar accidentes de trabajo):

ITEM	RIESGO MECANICO	
1	Particulas disparadas	✓
2	Elementos cortantes	✓
3	Objetos que caen	✓
4	Superficies calientes	
5	Herramientas	✓
6	Equipo y maquinaria	
7	Equipo y maquinaria en movimiento	✓
	RIESGO PUBLICO	
8	Atraco	✓
9	Secuestro	
10	Violencia	
11	Atentados terroristas	
	RIESGO DE TRANSITO	
12	Atropellamiento	✓
13	Choques	
	RIESGO ELECTRICO	
14	Lineas y redes	
15	Equipos	✓
16	Subestaciones	
17	Baterias	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Dotacion	✓
2	chaleco con franjas reflectivas	
3	botas de seguridad	✓
4	guantes	✓
5	casco de seguridad	✓
6	gafas de seguridad	✓
7	otro:	

Observaciones

La exposición a los siguientes riesgos podria originar pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

2. Riesgos de carácter ocupacional (los que podrian originar enfermedades Laborales):

ITEM	RIESGO FISICO	
1	Ruido	✓
2	Vibraciones	✓
3	Radiaciones Ionizantes	
4	Radiaciones NO Ioinizantes	✓
5	Calor	✓
6	Frio	
7	Iluminación (exceso o deficiencia)	
	RIESGO QUIMICO	
8	Gases o vapores	
9	Humos	
10	Material particulado	✓
	RIESGO PSICOSOCIAL	
12	Monotonia y rutina	
13	Trabajo bajo presión	✓
14	Estrés	✓
	RIESGO BIOLOGICO	
15	Virus	✓
16	Hongos	
17	Bacterias	✓
18	Insectos	
19	Roedores	
	RIESGO BIOMECANICO	
20	Postura habitual de pie	✓
21	Postura Habitual sedente	
22	Posiciones incómodas	✓
23	Levantamiento de carga	✓
24	Herramienta o equipo mal diseñado	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Protector auditivo	✓
2	Rotación de personal	
3	Protector respiratorio	✓
4	Autonomía en el trabajo	
5	Cortos períodos de descanso	/
6	otro cual:	

Observaciones

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

Nombre quien reporta: Andres Vasquez.	**Nombre del responsable Gestor SST:**

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	NOTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS

AREA / PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	23/9/2024
QUIEN REPORTA	Juan Mosc.	CARGO	OFICIAL
RESPONSABLE	Edna Liliana Gomez B	CARGO	Res. SST

La exposición a los siguientes riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, entre otras.Notifique a que riesgos puede estar ud expuesto en su actividad o area de trabajo

1. Riesgos de seguridad (los que podrían originar accidentes de trabajo):

ITEM	RIESGO MECANICO	
1	Partículas disparadas	✓
2	Elementos cortantes	✓
3	Objetos que caen	✓
4	Superficies calientes	✓
5	Herramientas	✓
6	Equipo y maquinaria	
7	Equipo y maquinaria en movimiento	✓
	RIESGO PUBLICO	
8	Atraco	✓
9	Secuestro	
10	Violencia	
11	Atentados terroristas	
	RIESGO DE TRANSITO	
12	Atropellamiento	✓
13	Choques	
	RIESGO ELECTRICO	
14	Lineas y redes	
15	Equipos	✓
16	Subestaciones	
17	Baterías	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Dotacion	✓
2	chaleco con franjas reflectivas	✓
3	botas de seguridad	✓
4	guantes	✓
5	casco de seguridad	✓
6	gafas de seguridad	✓
7	otro:	

Observaciones

La exposición a los siguientes riesgos podría originar pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

2. Riesgos de carácter ocupacional (los que podrían originar enfermedades Laborales):

ITEM	RIESGO FISICO	
1	Ruido	✓
2	Vibraciones	✓
3	Radiaciones Ionizantes	
4	Radiaciones NO Ioinizantes	✓
5	Calor	✓
6	Frío	
7	Iluminación (exceso o deficiencia)	
	RIESGO QUÍMICO	
8	Gases o vapores	
9	Humos	
10	Material particulado	✓
	RIESGO PSICOSOCIAL	
12	Monotonia y rutina	
13	Trabajo bajo presión	✓
14	Estrés	✓
	RIESGO BIOLOGICO	
15	Virus	✓
16	Hongos	✓
17	Bacterias	✓
18	Insectos	✓
19	Roedores	
	RIESGO BIOMECANICO	
20	Postura habitual de pie	✓
21	Postura Habitual sedente	
22	Posiciones incómodas	✓
23	Levantamiento de carga	✓
24	Herramienta o equipo mal diseñado	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Protector auditivo	✓
2	Rotación de personal	
3	Protector respiratorio	✓
4	Autonomía en el trabajo	✓
5	Cortos periodos de descanso	✓
6	otro cual:	

Observaciones

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

Nombre quien reporta: Juan Mosc	Nombre del responsable Gestor SST:

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	NOTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS

AREA / PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	23/9/2024
QUIEN REPORTA	NELSON J. COLLAS M.	CARGO	AUXILIAR
RESPONSABLE	Edna Liliana Yepes	CARGO	Resp SST

La exposición a los siguientes riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, entre otras.Notifique a que riesgos puede estar ud expuesto en su actividad o area de trabajo

1. Riesgos de seguridad (los que podrían originar accidentes de trabajo):

ITEM	RIESGO MECANICO	
1	Partículas disparadas	✓
2	Elementos cortantes	✓
3	Objetos que caen	✓
4	Superficies calientes	
5	Herramientas	✓
6	Equipo y maquinaria	
7	Equipo y maquinaria en movimiento	
	RIESGO PUBLICO	
8	Atraco	✓
9	Secuestro	
10	Violencia	
11	Atentados terroristas	
	RIESGO DE TRANSITO	
12	Atropellamiento	✓
13	Choques	
	RIESGO ELECTRICO	
14	Lineas y redes	
15	Equipos	
16	Subestaciones	
17	Baterías	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Dotacion	✓
2	chaleco con franjas reflectivas	
3	botas de seguridad	✓
4	guantes	✓
5	casco de seguridad	✓
6	gafas de seguridad	✓
7	otro:	

Observaciones

La exposición a los siguientes riesgos podría originar pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

2. Riesgos de carácter ocupacional (los que podrían originar enfermedades Laborales):

ITEM	RIESGO FISICO	
1	Ruido	✓
2	Vibraciones	
3	Radiaciones Ionizantes	✓
4	Radiaciones NO Ioinizantes	✓
5	Calor	✓
6	Frío	
7	Iluminación (exceso o deficiencia)	✓
	RIESGO QUIMICO	
8	Gases o vapores	
9	Humos	
10	Material particulado	✓
	RIESGO PSICOSOCIAL	
12	Monotonia y rutina	✓
13	Trabajo bajo presión	✓
14	Estrés	
	RIESGO BIOLOGICO	
15	Virus	✓
16	Hongos	✓
17	Bacterias	✓
18	Insectos	✓
19	Roedores	✓
	RIESGO BIOMECANICO	
20	Postura habitual de pie	✓
21	Postura Habitual sedente	
22	Posiciones incómodas	✓
23	Levantamiento de carga	✓
24	Herramienta o equipo mal diseñado	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Protector auditivo	✓
2	Rotación de personal	
3	Protector respiratorio	✓
4	Autonomía en el trabajo	
5	Cortos períodos de descanso	✓
6	otro cual:	

Observaciones

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

Nombre quien reporta:	Nombre del responsable Gestor SST:

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	NOTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS

AREA / PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	23/9/2024
QUIEN REPORTA	Oscar Edna Liliana Gil	CARGO	Auxiliante
RESPONSABLE		CARGO	Resd SST

La exposición a los siguientes riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, entre otras.Notifique a que riesgos puede estar ud expuesto en su actividad o area de trabajo

1. Riesgos de seguridad (los que podrían originar accidentes de trabajo):

ITEM	RIESGO MECANICO	
1	Particulas disparadas	✓
2	Elementos cortantes	✓
3	Objetos que caen	✓
4	Superficies calientes	
5	Herramientas	✓
6	Equipo y maquinaria	
7	Equipo y maquinaria en movimiento	
	RIESGO PUBLICO	
8	Atraco	✓
9	Secuestro	
10	Violencia	
11	Atentados terroristas	
	RIESGO DE TRANSITO	
12	Atropellamiento	✓
13	Choques	
	RIESGO ELECTRICO	
14	Lineas y redes	
15	Equipos	
16	Subestaciones	
17	Baterias	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Dotacion	✓
2	chaleco con franjas reflectivas	
3	botas de seguridad	✓
4	guantes	✓
5	casco de seguridad	✓
6	gafas de seguridad	✓
7	otro:	

Observaciones

La exposición a los siguientes riesgos podría originar pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

2. Riesgos de carácter ocupacional (los que podrían originar enfermedades Laborales):

ITEM	RIESGO FISICO	
1	Ruido	✓
2	Vibraciones	
3	Radiaciones Ionizantes	
4	Radiaciones NO Ioinizantes	✓
5	Calor	✓
6	Frio	
7	Iluminación (exceso o deficiencia)	✓
	RIESGO QUÍMICO	
8	Gases o vapores	
9	Humos	
10	Material particulado	✓
	RIESGO PSICOSOCIAL	
12	Monotonia y rutina	✓
13	Trabajo bajo presión	✓
14	Estrés	
	RIESGO BIOLOGICO	
15	Virus	✓
16	Hongos	✓
17	Bacterias	✓
18	Insectos	✓
19	Roedores	✓
	RIESGO BIOMECANICO	
20	Postura habitual de pie	✓
21	Postura Habitual sedente	
22	Posiciones Incómodas	✓
23	Levantamiento de carga	✓
24	Herramienta o equipo mal diseñado	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Protector auditivo	✓
2	Rotación de personal	
3	Protector respiratorio	✓
4	Autonomía en el trabajo	
5	Cortos periodos de descanso	✓
6	otro cual:	

Observaciones

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

Nombre quien reporta:	Nombre del responsable Gestor SST:

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	NOTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS

AREA / PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	**FECHA:**	23/9/2024
QUIEN REPORTA	JUAN Y ARA	**CARGO**	AYUDA
RESPONSABLE	Edna Liliana Gomez	**CARGO**	Resid. SST

La exposición a los siguientes riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, entre otras. Notifique a que riesgos puede estar ud expuesto en su actividad o area de trabajo

1. Riesgos de seguridad (los que podrían originar accidentes de trabajo):

ITEM	RIESGO MECANICO	
1	Particulas disparadas	✓
2	Elementos cortantes	✓
3	Objetos que caen	✓
4	Superficies calientes	
5	Herramientas	✓
6	Equipo y maquinaria	
7	Equipo y maquinaria en movimiento	
	RIESGO PUBLICO	
8	Atraco	✓
9	Secuestro	
10	Violencia	
11	Atentados terroristas	
	RIESGO DE TRANSITO	
12	Atropellamiento	✓
13	Choques	
	RIESGO ELECTRICO	
14	Lineas y redes	
15	Equipos	
16	Subestaciones	
17	Baterias	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Dotacion	✓
2	chaleco con franjas reflectivas	
3	botas de seguridad	✓
4	guantes	✓
5	casco de seguridad	✓
6	gafas de seguridad	✓
7	otro:	

Observaciones

La exposición a los siguientes riesgos podría originar pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras

2. Riesgos de carácter ocupacional (los que podrían originar enfermedades Laborales):

ITEM	RIESGO FISICO	
1	Ruido	✓
2	Vibraciones	
3	Radiaciones Ionizantes	
4	Radiaciones NO Ioinizantes	✓
5	Calor	✓
6	Frío	
7	Iluminación (exceso o deficiencia)	✓
	RIESGO QUÍMICO	
8	Gases o vapores	
9	Humos	
10	Material particulado	✓
	RIESGO PSICOSOCIAL	
12	Monotonia y rutina	✓
13	Trabajo bajo presión	✓
14	Estrés	
	RIESGO BIOLOGICO	
15	Virus	✓
16	Hongos	✓
17	Bacterias	✓
18	Insectos	✓
19	Roedores	✓
	RIESGO BIOMECANICO	
20	Postura habitual de pie	✓
21	Postura Habitual sedente	
22	Posiciones incómodas	✓
23	Levantamiento de carga	✓
24	Herramienta o equipo mal diseñado	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Protector auditivo	✓
2	Rotación de personal	
3	Protector respiratorio	✓
4	Autonomía en el trabajo	
5	Cortos períodos de descanso	✓
6	otro cual:	

Observaciones

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

Nombre quien reporta: JUAN	Nombre del responsable Gestor SST:

Scanned with CamScanner

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS

AREA / PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	**FECHA:**	23/9/2024
QUIEN REPORTA	Julian FERNANDEZ	**CARGO**	AYUDANTE
RESPONSABLE	Edna Lorena Yara	**CARGO**	Resid SST

La exposición a los siguientes riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, entre otras.Notifique a que riesgos puede estar ud expuesto en su actividad o area de trabajo

1. Riesgos de seguridad (los que podrían originar accidentes de trabajo):

ITEM	RIESGO MECANICO	
1	Partículas disparadas	✓
2	Elementos cortantes	✓
3	Objetos que caen	✓
4	Superficies calientes	✓
5	Herramientas	✓
6	Equipo y maquinaria	
7	Equipo y maquinaria en movimiento	✓
	RIESGO PUBLICO	
8	Atraco	✓
9	Secuestro	
10	Violencia	
11	Atentados terroristas	
	RIESGO DE TRANSITO	
12	Atropellamiento	✓
13	Choques	
	RIESGO ELECTRICO	
14	Lineas y redes	
15	Equipos	✓
16	Subestaciones	
17	Baterías	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Dotacion	✓
2	chaleco con franjas reflectivas	
3	botas de seguridad	✓
4	guantes	✓
5	casco de seguridad	✓
6	gafas de seguridad	✓
7	otro:	

Observaciones

La exposición a los siguientes nesgos podría originar pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

2. Riesgos de carácter ocupacional (los que podrían originar enfermedades Laborales):

ITEM	RIESGO FISICO	
1	Ruido	✓
2	Vibraciones	✓
3	Radiaciones Ionizantes	
4	Radiaciones NO Ioinizantes	✓
5	Calor	✓
6	Frío	
7	Iluminación (exceso o deficiencia)	✓
	RIESGO QUÍMICO	
8	Gases o vapores	
9	Humos	
10	Material particulado	✓
	RIESGO PSICOSOCIAL	
12	Monotonia y rutina	✓
13	Trabajo bajo presión	✓
14	Estrés	✓
	RIESGO BIOLOGICO	
15	Virus	✓
16	Hongos	✓
17	Bacterias	✓
18	Insectos	✓
19	Roedores	✓
	RIESGO BIOMECANICO	
20	Postura habitual de pie	✓
21	Postura Habitual sedente	
22	Posiciones incómodas	✓
23	Levantamiento de carga	✓
24	Herramienta o equipo mal diseñado	

Los mecanismos de control en el individuo y de USO OBLIGATORIO para mitigar estos riesgos son:

1	Protector auditivo	✓
2	Rotación de personal	
3	Protector respiratorio	✓
4	Autonomía en el trabajo	
5	Cortos periodos de descanso	✓
6	otro cual:	

Observaciones

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

Nombre quien reporta:	**Nombre del responsable Gestor SST:**
Julian Fernandez	Edna

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.080.248 - 3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 1

Fecha: 24/9/2024 Hora: 7:00

Lugar: 1er piso Edf INT Publicos

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Divulgación ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Riesgo Fisicos

Consecuencias para la salud por exposicion a los Rayos Solares y . calor ambiente.

Medidas preventivas

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Julian Fernandez	1.050 945.289	AYUDANTE	
2	Juan Yara	1104936128	AYUDANTE	
3	Jerson J. Cortes	1104688756	Auxiliar	
4	Oscar Garcia	1006028713	Auxiliar	
5	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
6	Angelo Jesus	1005720150		Angelo
7	Juan Mora	1005754528	OFICIAL	
8	Luis J Perez C	1110478748	OFICIAL	
9	Alvaro Andres Diaz Chug.	5820784	AY. Electrico	
10	Diego Gomez	1429630	Almacen	
11	Juan Carlos Velasco	1082776228	Inspector interventor	
12	Andres Bustos	1947950 4	Residente Obra	
13	Juan Cabrera	9339127	Maestro	
14	Isabel C. Marin	1032377729	Directora obra	Isabel M.
15	Diego Gomez	1429630	Almacen	Repetido
16	Isabel Marin	1032377729	Directora obra	Isabel M. Repetido
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Yara Empresa: Contratista SYOC - GT

Cargo: Residente SST Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.880.242 - 3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de actualización: 10/09/2024
	Código: F-SST-021	Versión: 1

Fecha: 25/9/2024 **Hora:** 7-9

Lugar:

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación X Inducción___ Reinducción___ Divulgación ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Higiene postural.
Levantamiento y traslado manual
Consecuencias
Medidas Preventivas

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	JHONY ARA	1104436130	Ayuda 4C	
2	[illegible]	1104068756	[illegible]	
3	Alvaro Andres Diaz Vas	5820784	AYUDANTE	
4	Juan Mate	1005754528	oficia	
5	Andres [illegible]	1234639512	auxiliar	Andres.
6	Oscar Leonardo	1000287113	Auxiliar	OscarP
7	Juan FERNANDEZ	1.050.945.289	AYUDANTE	
8	Edwin Muñoz C	1104788748	OF	
9	Angelo	1005720150	Ayud	Angelo
10	Diego Garcia	1429613 10	Almacenista	
11	Andrés Bastos	1947950 4	Residente Obra	
12	Yuri C Brand	93391279	Apoyo	
13	Juan Carlos Velasco	1082776228	Inspector obra	
14	Isabel Morales	1032377729	Directora obra	Isabel
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edwin Liana Yuri **Empresa:** Consorcio SYOC-GT

Cargo: [illegible] **Firma:** [illegible]

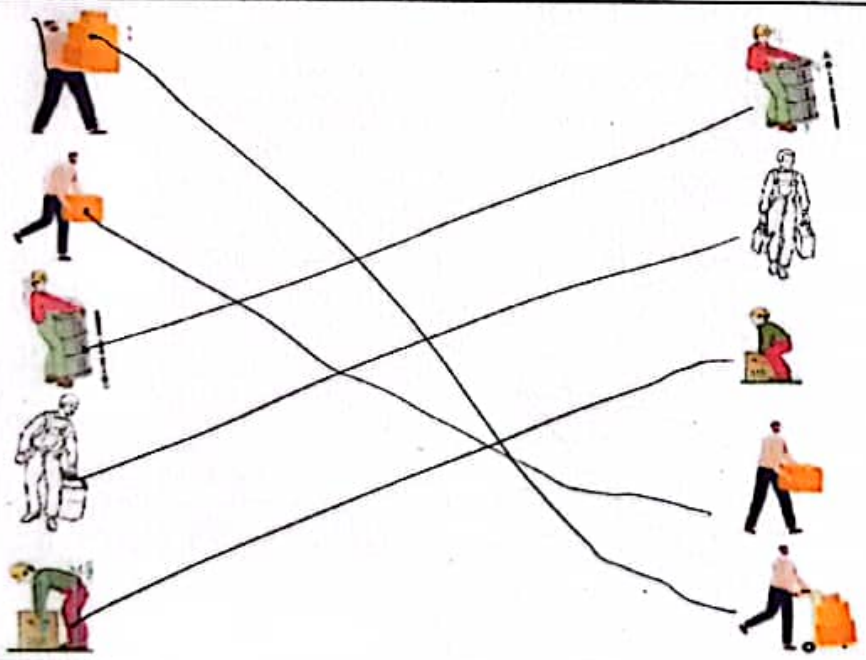
Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-08	Versión: 02
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha: 17 Ene 2023	Página: 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Edwin Muñoz Casseres	CARGO	Oficios
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Angela Jaimes	CARGO	Ayudante Forte
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	RES, SST
FECHA:	25/9/2024	CIUDAD	Ibague
TEMA:	Capacitación HIGIENE POSTURAL /LEVANTAMIENTO MANUAL DE CARGAS		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. El peso pemitido para levantar una carga, esta estipulado en la Resolucion 2400/79?	V	10%
2. El peso a levantar para hombres no entrenados es de 25 Kg?	V	10%
3. El peso que puede levantar un hombre entrenado es de 50 Kg?	V	10%
4.El peso a levantar una mujer es de 40 Kg?.	F	10%
5. Un mal movimiento puede provocar lumbagos, hernias discales?.	V	10%

Une las columnas por medio de una flecha los según la postura correcta



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

Puntaje de calificación: Cada punto tiene un valor de 10 para una maxima calificacion de 100/100
El puntaje minimo obtenido para asegurar la eficacia de la capacitación es de 70 puntos.
En caso de obtener menor puntaje de setenta se reforzará el tema y se volvera a evaluar

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

Angelo FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

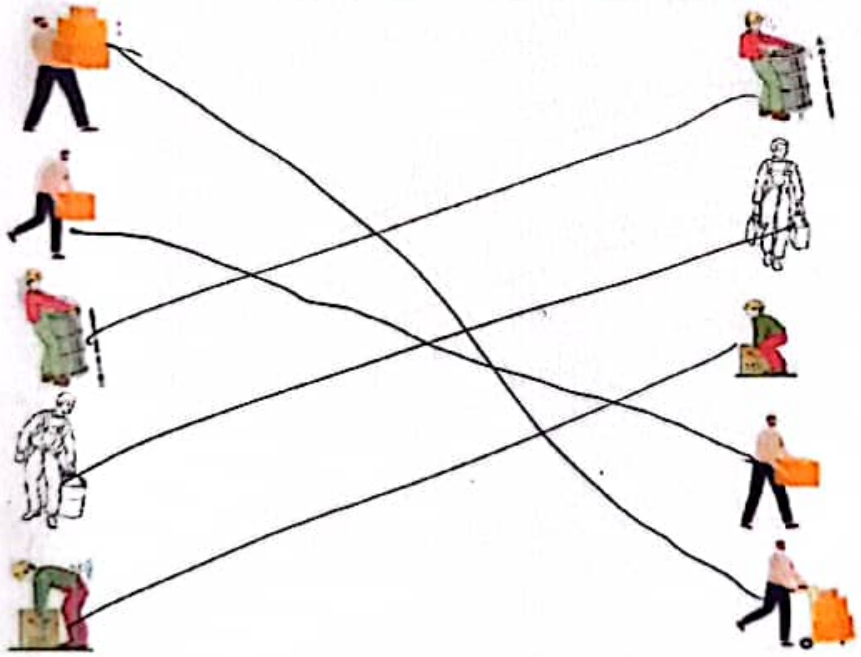
Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-08	Versión: 02
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha: 17 Ene 2023	Página: 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Andres felipe Cuan V.	CARGO	auxiliar
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Juan Mata	CARGO	OFICIC
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	RES, SST
FECHA:	23/9/2024	CIUDAD	Ibague
TEMA:	Capacitación HIGIENE POSTURAL /LEVANTAMIENTO MANUAL DE CARGAS		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. El peso pemitido para levantar una carga, esta estipulado en la Resolucion 2400/79?	v	10%
2. El peso a levantar para hombres no entrenados es de 25 Kg?	v	10%
3. El peso que puede levantar un hombre entrenado es de 50 Kg?	r	10%
4.El peso a levantar una mujer es de 40 Kg?.	f	10%
5. Un mal movimiento puede provocar lumbagos, hernias discales?.	v	10%

Une las columnas por medio de una flecha los según la postura correcta



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

Puntaje de calificación: Cada punto tiene un valor de 10 para una maxima calificacion de 100/100
El puntaje minimo obtenido para asegurar la eficacia de la capacitación es de 70 puntos.
En caso de obtener menor puntaje de setenta se reforzará el tema y se volvera a evaluar

OBSERVACIONES:

Andres Vasquez.
FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

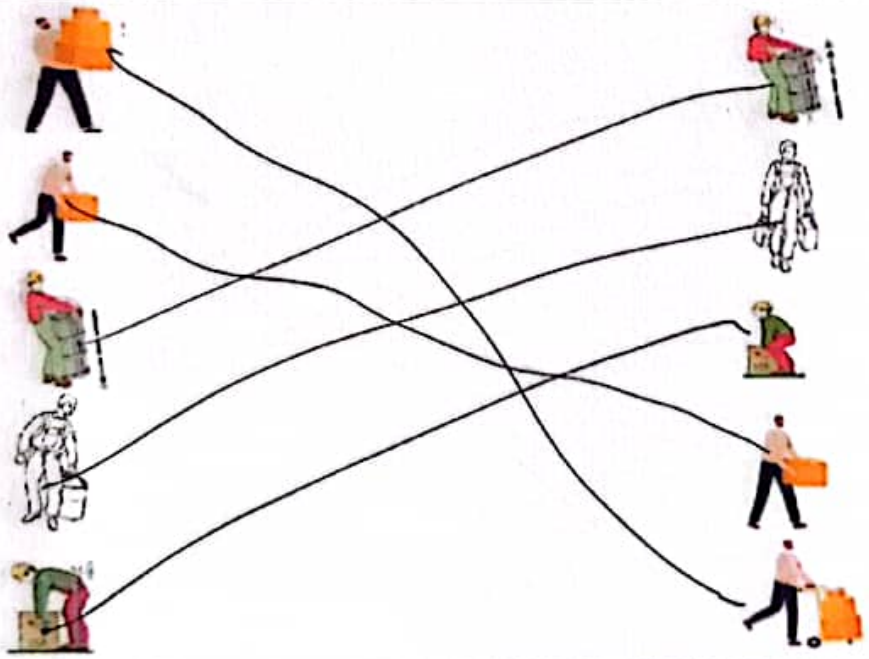
Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código SST-FO-05	Versión 02
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 17 Ene 2023	Página 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO BYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	JUAN YARA	CARGO	Ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	ALSON J. CORTES VASQUEZ	CARGO	AUXILIAR
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	RES, SST
FECHA:	25/9/2024	CIUDAD	Ibagué
TEMA:	Capacitación HIGIENE POSTURAL /LEVANTAMIENTO MANUAL DE CARGAS		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. El peso permitido para levantar una carga, esta estipulado en la Resolucion 2400/79?	V	10%
2. El peso a levantar para hombres no entrenados es de 25 Kg?	V	10%
3. El peso que puede levantar un hombre entrenado es de 50 Kg?	V	10%
4.El peso a levantar una mujer es de 40 Kg?.	F	10%
5. Un mal movimiento puede provocar lumbagos, hernias discales?.	V	10%

Une las columnas por medio de una flecha los según la postura correcta



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

Puntaje de calificación: Cada punto tiene un valor de 10 para una maxima calificacion de 100/100
El puntaje minimo obtenido para asegurar la eficacia de la capacitación es de 70 puntos.
En caso de obtener menor puntaje de setenta se reforzará el tema y se volvera a evaluar

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

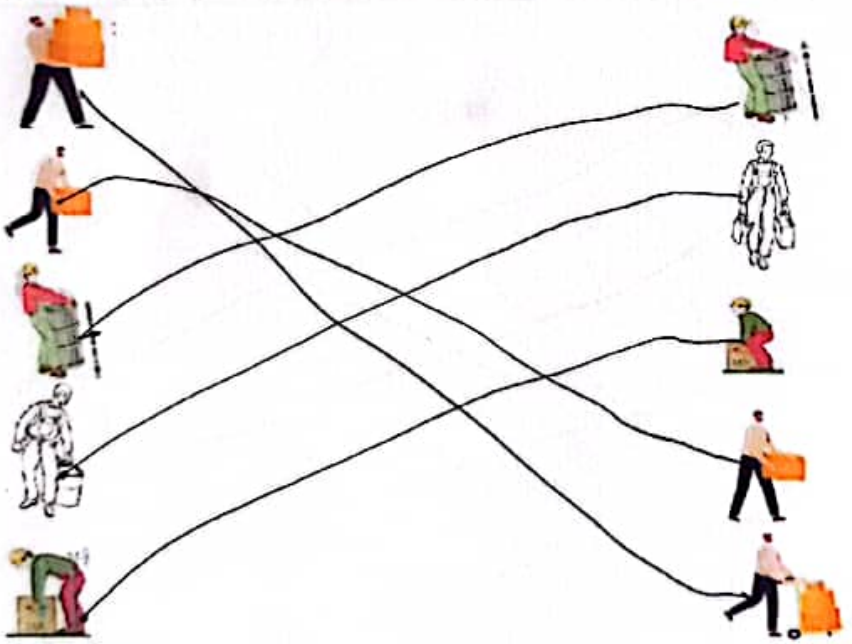
Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-08	Versión: 02
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha: 17 Ene 2023	Páginas: 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	ALVARO ANDRES DIAZ VIVAS	CARGO	AYUDANTE
NOMBRE DEL TRABAJADOR	JULIAN FERNANDEZ	CARGO	AYUDANTE
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	RES, SST
FECHA:	25/09/2024	CIUDAD	Ibagué
TEMA:	Capacitación HIGIENE POSTURAL /LEVANTAMIENTO MANUAL DE CARGAS		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. El peso pemitido para levantar una carga, esta estipulado en la Resolucion 2400/79?	V	10%
2. El peso a levantar para hombres no entrenados es de 25 Kg?	V	10%
3. El peso que puede levantar un hombre entrenado es de 50 Kg?	V	10%
4.El peso a levantar una mujer es de 40 Kg?.	F	10%
5. Un mal movimiento puede provocar lumbagos, hernias discales?.	V	10%

Une las columnas por medio de una flecha los según la postura correcta



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

Puntaje de calificación: Cada punto tiene un valor de 10 para una maxima calificacion de 100/100
El puntaje minimo obtenido para asegurar la eficacia de la capacitación es de 70 puntos.
En caso de obtener menor puntaje de setenta se reforzará el tema y se volvera a evaluar

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

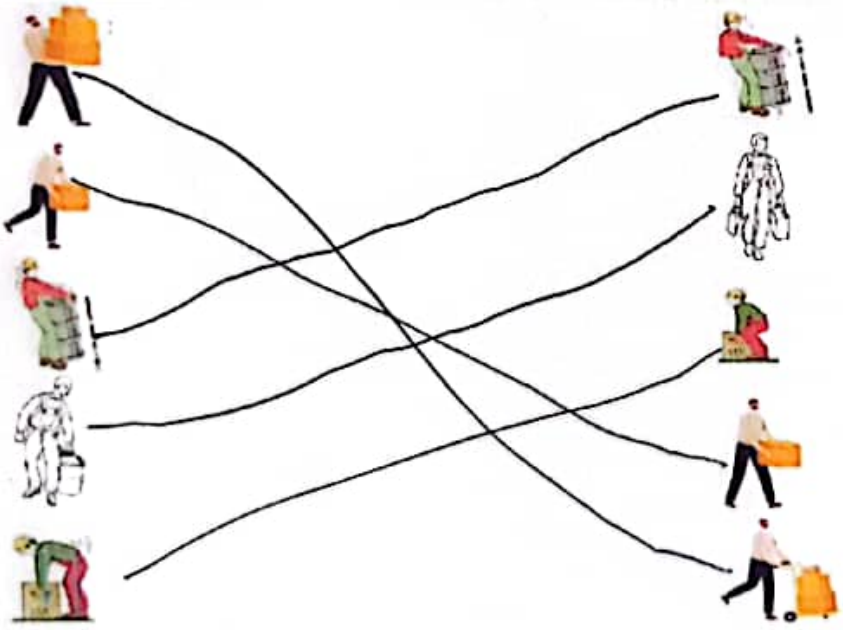
Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-08	Versión: 02
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha: 17 Ene 2023	Página: 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Oscar Garcia	CARGO	Auxiliar
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Diego Gonzalez	CARGO	Almacenista
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	RES, SST
FECHA:	23/9/2024	CIUDAD	Ibague
TEMA:	Capacitación HIGIENE POSTURAL /LEVANTAMIENTO MANUAL DE CARGAS		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. El peso pemitido para levantar una carga, esta estipulado en la Resolucion 2400/79?	V	10%
2. El peso a levantar para hombres no entrenados es de 25 Kg?	V	10%
3. El peso que puede levantar un hombre entrenado es de 50 Kg?	V	10%
4.El peso a levantar una mujer es de 40 Kg?.	F	10%
5 Un mal movimiento puede provocar lumbagos, hernias discales?.	V	10%

Une las columnas por medio de una flecha los según la postura correcta



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

Puntaje de calificación: Cada punto tiene un valor de 10 para una maxima calificacion de 100/100
El puntaje minimo obtenido para asegurar la eficacia de la capacitación es de 70 puntos.
En caso de obtener menor puntaje de setenta se reforzará el tema y se volvera a evaluar

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO

FIRMA DEL EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADOR

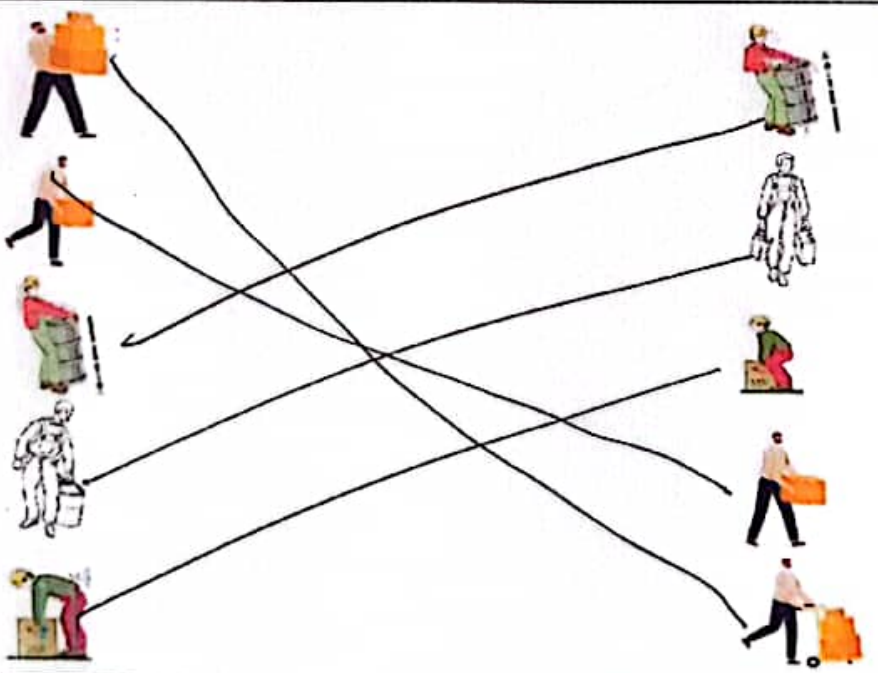
Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-08	Versión: 02
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha: 17 Ene 2023	Página: 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Juan Carlos Velasco A	CARGO	Inspector obra.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Andrés Basto B	CARGO	Residente Obra
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	RES, SST
FECHA:	25/9/2024	CIUDAD	Ibagué
TEMA:	Capacitación HIGIENE POSTURAL /LEVANTAMIENTO MANUAL DE CARGAS		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. El peso pemitido para levantar una carga, esta estipulado en la Resolucion 2400/79?	V	10
2. El peso a levantar para hombres no entrenados es de 25 Kg?	V	10
3. El peso que puede levantar un hombre entrenado es de 50 Kg?	V	10
4.El peso a levantar una mujer es de 40 Kg?.	F	10
5. Un mal movimiento puede provocar lumbagos, hernias discales?.	V	10

Une las columnas por medio de una flecha los según la postura correcta



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

Puntaje de calificación: Cada punto tiene un valor de 10 para una maxima calificacion de 100/100
El puntaje minimo obtenido para asegurar la eficacia de la capacitación es de 70 puntos.
En caso de obtener menor puntaje de setenta se reforzará el tema y se volvera a evaluar

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

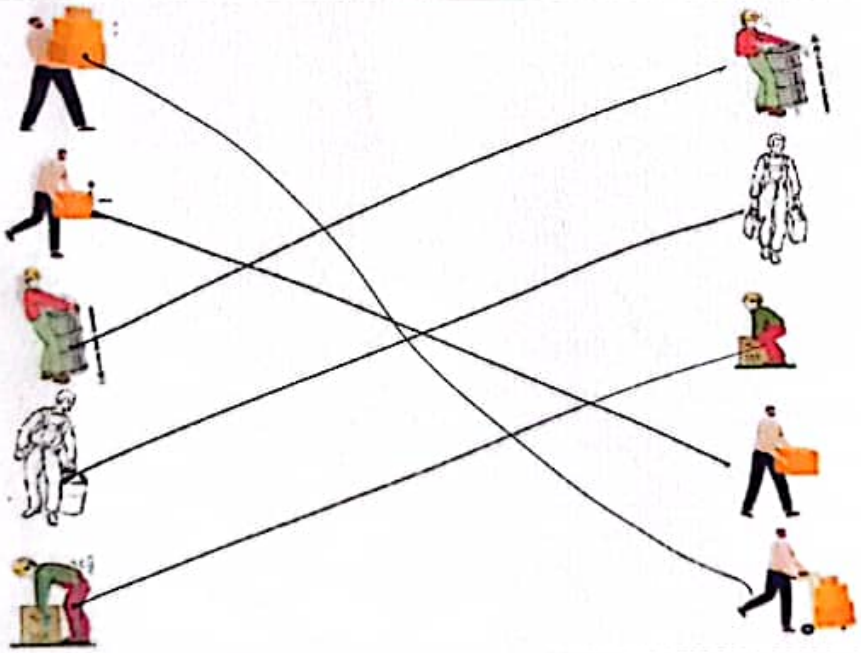
Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-08	Versión: 02
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha: 17 Ene 2023	Página: 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Isabel Cristina Morales G	CARGO	Directora obra
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Juan Cu Bzon	CARGO	maestro oficial
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	RES, SST
FECHA:	25/9/24	CIUDAD	Bogotá
TEMA:	Capacitación HIGIENE POSTURAL /LEVANTAMIENTO MANUAL DE CARGAS		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. El peso permitido para levantar una carga, esta estipulado en la Resolucion 2400/79?	V	10%
2. El peso a levantar para hombres no entrenados es de 25 Kg?	V	10%
3. El peso que puede levantar un hombre entrenado es de 50 Kg?	V	10%
4.El peso a levantar una mujer es de 40 Kg?.	F	10%
5. Un mal movimiento puede provocar lumbagos, hernias discales?.	V	10%

Une las columnas por medio de una flecha los según la postura correcta



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

Puntaje de calificación: Cada punto tiene un valor de 10 para una maxima calificacion de 100/100
El puntaje minimo obtenido para asegurar la eficacia de la capacitación es de 70 puntos.
En caso de obtener menor puntaje de setenta se reforzará el tema y se volvera a evaluar

OBSERVACIONES:

Isabel Morales
FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Scanned with CamScanner

	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 1
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.000.202 - 3	Código: F-SST-021	

Fecha: 26/9/2024 Hora: 7:00

Lugar: 1er piso (archivo)

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Divulgación X Otro Cual? ___

Nombre de la actividad: Actos y condiciones inseguras

Que es un Acto inseguro, Que es una cond. insegura

-Divulgacion del Formato de reporte de Acto y cond. Inseguros

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	[illegible]	1102168756	AUXILIAR	
2	[illegible]	1099101720	AUXILIAR	
3	[illegible]	1104787448	of	
4	[illegible]	1005770150		
5	[illegible]	1005[illegible]526	oficial	
6	Andres [illegible]	1254639512	aux...	
7	[illegible]	1.050.945.289	AYUDANTE	
8	[illegible]	1083770228	inspector obra	
9	[illegible]	19479500	Residente Obra	
10	Isabel [illegible]	1032377729	Directora obra	Isabel
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Yara

Cargo: Resid. SST

Empresa: Consorcio SYOC - GT

Firma: [signature]

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOS - ST NIT: 901.000.262 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRA
	FORMATO REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGU

Use éste formato para reportar sugerencias, comportamientos seguros, casi-accidentes, actos y condiciones inseguras para el trabajador y/o para el ambiente

Nombre de la persona que reporta:	Cargo

Fecha: _____ Hora: _____

Sitio: _____ Involucrados: _____

Comportamiento seguro	Sugerencias	Casi-accidentes	accidente	Acto inseguro
☐	☐	☐	☐	☐

DESCRIPCIÓN:

ACCIONES REALIZADAS O SUGERIDAS:

_____ Fecha de Cun

Responsable de realizar el Plan de Accion Correctiva

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.060.242 - 3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 1

Fecha: 27/9/2024 Hora: 7:00

Lugar: Arca archivo Piso 1.°

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Divulgación ___ Otro Cuál? Eleccion copasst cocolab

Nombre de la actividad: Votacion para eleccion del principal y suplente para los comites de COPASST y cocolAB

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	JEISON J CORTES M	1110465756	AUXILIAR	
2	Julian FERNANDEZ	1,058.945.289	AYUDANTE	
3	JUAN OYOLA	1109978870	ALBAÑIL	
4	JUAN MORA	1005754528	OFICIAL	
5	EDWIN MUÑOZ C	1110478418	OF	
6	Alvaro Arias Bicicletas.	5820784.	AYudante	
7	Oscar Leonardo	1006028713	Auxiliar.	
8	Angelo	1005720150		
9	Andres Vasquez	123A639512	Auxiliar	
10	Diego Cano	1429610	Almacen	
11	Juan Carlos Velasco	1082476228	Inspector obra	
12	Andres Bastos R	19479504	Residente Obra	
13	Isabel Morales	1032377729	Directora obra	Isabel el
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edwin Eduardo Yara Empresa: SYOC-ST.

Cargo: Residente SST Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.248 - 3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de actualización: 10/09/2024
	Código: F-SST-021	Versión: 1

Fecha: 28/9/2024 Hora: 7:00

Lugar: 1e Piso area archivo

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Divulgación ___ Otro: Cual? ___

Nombre de la actividad: Diferencia entre Pausas activas y Calestenia.

- Realizacion de Pausas activas.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	[illegible]	1104068756	AUXILIAR	
2	[illegible]	1106936870	AUXILIAR	
3	Alvaro Dioznes.	5820184.	AY.	
4	Andres [illegible]	1234639512	AUX...	
5	Juan Mora	1005754529	OF	
6	Julian Fernandez	1.050.945.289	AYUDANTE	
7	Angelo	1005770155		Angelo
8	[illegible]	1104787148	OF	
9	Oscar Garcia	1006028713	Auxiliar	Oscar
10	Isabel Maria	1032377729	Directora dorm	Isabel M
11	Juan Pablo Velasco	1082726228	Insp obra	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Yoz — Empresa: Consorcio Syoc-GT

Cargo: Residente SST — Firma:

	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	
	Código: FOR-SST-001	Versión: 1 Fecha: 12/09/2024 Página: 1

Tema: [illegible] Hora: 3:00

Lugar: [illegible]

Tipo de actividad: Charla ☐ Taller ☐ Capacitación ☐ Inducción ☐ Otra cual? _____

Nombre de la actividad: Socialización de [illegible] del comité [illegible]

- [illegible]

ASISTENTES				
Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	[illegible]	[illegible]	AY	
2	[illegible]	[illegible]	AUX	
3	[illegible]	[illegible]	AUX	
4	[illegible]	[illegible]	AUXILIAR	
5	[illegible]	[illegible]	OF	
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	[illegible]	AUXILIAR	
8	[illegible]	[illegible]		
9	[illegible]	[illegible]	CONDUCTOR	
10	[illegible]	[illegible]	AUXILIAR	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Eduliana Yor. Empresa: Consorcio Bque - 67

Cargo: Res. Sste SST Firma: [signature]

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT
NIT: 901.860.242 - 3

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CRONOGRAMA DE INSPECCIONES

SEPTIEMBRE 2024

No.	INSPECCION	RESPONSABLE	PEDINETE EJECUTADO	2. SEMANA			3. SEMANA						4. SEMANA							TOTAL AVANCE POR PROCESO	OBSEVACIONES
				12	13	14	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	30		
1	INSPECCION A INSTALACIONES LOCATIVAS	LILIANA YARA	P	1			1						1						1		SEMANAL
			E	1			1						1						1		
2	ELEMENTOS DE PROTECCIO PERSONAL	LILIANA YARA	P	1			1						1						1		SEMANAL
			E	1			1						1						1		
3	INSPECCION HERRAMIENTAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
4	INSPECCION PUNTO ECOLOGICO	LILIANA YARA	P				1						1						1		SEMANAL
			E				1						1						1		
5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	LILIANA YARA	P								1						1				SEMANAL
			E								1						1				
6	ELEMENTOS DE BRIIGADISTA	LILIANA YARA	P															1			FIN DE MES
			E															1			
7	BOTOQUIN	LILIANA YARA	P															1			FIN DE MES
			E															1			
8	EXTINTORES	LILIANA YARA	P															1			FIN DE MES
			E															1			
9	INSPECCION DE TALADRO	LILIANA YARA	P				1	1	1	1	1										SEMANAL SI ESTA EN USO
			E				1	1	1	1	1										
10	INSPECCION DE PULIDORA	LILIANA YARA	P						1	1	1										SEMANAL SI ESTA EN USO
			E						1	1	1										
11	INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	LILIANA YARA	P						1						1						SEMANAL
			E						1						1						
12	INSPECCION DE ANDAMIOS	LILIANA YARA	P					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		DIARIA
			E					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
13	INSPECCION DE ARNES	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
14	ESCALERAS	LILIANA YARA	P						1						1						SEMANAL
			E						1						1						
15	CONTROL DE ASISTENCIA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		SEMANAL
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
15	CONTROL DE VISITANTES	LILIANA YARA						1	1												CUANDO SE REQUIERA
								1	1												
TOTAL PLANEADO					2	2	6	5	7	5	6	3	6	3	4	3	4	6	6	68	EN EL MES
TOTAL EJECUTADO					2	2	6	5	7	5	6	3	6	3	4	3	4	6	6	68	EN EL MES

CONSORCIO STOC - 01
NIT: 901 000 000 - 0

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

Código SST-PR-04-FO-04

Fecha de actualización: 10/09/2024
Versión 01

Fecha: 12/9/2024

Inspector: Edwin L Yara

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado					B	B	B		
PICAS	En buen Estado					B	B	B		
BARRAS	Buen estado					B	B	B		
PALUSTRES	No aplica					NA	NA	NA		
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)	NA									
ESPATULAS	NA									
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	Buen estado					B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	Buen estado					B	B	B		
NIVELES	NA									
PISTOLA DE SILICONA	NA									
REGLETA	NA									
CINTA METRICA	Bueno.					B	B	B		
CINCELES	NA									
LIMAS	NA									
HERRAMIENTAS MELECTRICAS										
TALADROS	Buen estado					B	B	B		
PULIDORAS	Buen estado					B	B	B		
CORTADORAS DE BLOQUE	Buen estado					B	B	B		
EXTENCIONES	Buen estado					B	B	B		
						B	B	B		
						B	B	B		

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
3.
4.
5.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:								OBSERVACIONES
CARGO:								
FIRMA:								

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT
NIT: 901.860.242 - 3

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SST-PR-05-FO-03.

Fecha de actualización: 10/09/2024
Versión: 01

FECHA: 12/9/2024

AREA: Piso 1 Ed. Inst. Publico

NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna Liliana Yr.

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Andres Felipe	ayudante	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		B										
2	Angelo	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		B										
3	Alvaro Ulloa	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		B										
4	Jerson V. Cortes	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		B										
5	Juan D. Yara	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		B										
6	Juan Fernadez	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		B										
7	Oscar Soler	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		B										
8	Edwin J. Motor	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		B										
9	Juan Carlos Velasco	Insp. obra	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		B										
10	Andres Soto	Residente Obra	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		B										
11	Isabel C. Morales	Director obra	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		B										

OBSERVACIONES:

Juan Carlos Velasco B
FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR	ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCION
B- CAMISA			
C- GUANTES			2. MOTIVACION
D- BOTAS			
E- PROTECTORES AUDITIVOS	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	3. CAMBIO DE EPP
F- TAPA BOCAS			
G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE			4. MEDIDAS PENDIENTES
H- GAFAS DE SEGURIDAD			
OTRO _____	M- MALO	NQ- NO QUIERE	5. OTRAS
CUAL _____			

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.850.242 - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 01
	Código: SST-PR-04-FO-09	

Fecha: 12/9/2024 Lugar: Edif Instituto Publico

Inspeccionado por: Edna Velasquez Gtz Cargo:

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	1				
Techos (gnetas, goteras, fisuras, humedad)	1				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	1				
Condición de ventanas	1				
Pasillos de circulación despejados	1				
Escaleras	1				
Pasamanos	1				
Puertas	1				
Estado guardas de seguridad	1				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres	1				
Áreas y puestos ordenados	1				
Estado silla	1				
Pies libre de obstaculos				NA	
Altura pantalla	1				
Postura	1				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)				NA	En remodelacion todo
Estantes de almacenamiento anclados				NA	
Estanterías en buen estado				NA	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				NA	Nose usan
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	1				
Desarrollo de labores en forma segura	1				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	1				
Iluminación artificial	1				
Ventilación	1				
Ruido				NA	
Temperatura	1				

Scanned with CamScanner

INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		0.5			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protección mínima para las condiciones de utilización	1				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados					NA
Instalaciones eléctricas sobrecargadas					NA
Cables recogidos y organizados	1				
CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				NA	NA
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				NA	NA
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				NA	NA
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	1	0.5			
Almacenamiento de los productos de aseo				NA	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				NA	
Baños en buen estado		0.5			
Limpieza adecuada de los baños		0.5			
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)		0.5			
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación			0		Aun no se coloca
Salidas de emergencia señalizadas			0		Señalizacion de
Salidas de emergencia despejadas			0		esta comenzado
La señalización general esta en buen estado			0		obra.
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura			0		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.242 - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 01
	Código: SST-PR-04-FO-09	

Fecha: 16/9/2024 **Lugar:** Edf. Inst. Publico

Inspeccionado por: Edna Liliana Yara **Cargo:** Pasp SST

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	1				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	1				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	1				
Condición de ventanas	1				
Pasillos de circulación despejados	1				
Escaleras	1				
Pasamanos	1				
Puertas	1				
Estado guardas de seguridad	1				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres	1				
Áreas y puestos ordenados	1				
Estado silla	1				
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla	1				
Postura	1				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)				NA	
Estantes de almacenamiento anclados				NA	
Estanterías en buen estado				NA	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				NA	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	1				
Desarrollo de labores en forma segura	1				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	1				
Iluminación artificial	1				
Ventilación	1				
Ruido				X	
Temperatura	1				

Scanned with CamScanner

INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		0.5			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protección mínima para las condiciones de utilización	1				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados	1				Señalizado pero no esta en uso
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				1	
Cables recogidos y organizados		0.5			
CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				N/A	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				N/A	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				N/A	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	1				
Almacenamiento de los productos de aseo				N/A	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				N/A	
Baños en buen estado	1				
Limpieza adecuada de los baños	1				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	1				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	1				
Salidas de emergencia señalizadas	1				
Salidas de emergencia despejadas	1				
La señalización general esta en buen estado	1				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	1				

Scanned with CamScanner

[illegible]	**INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** SST-PR-05-FO-03.	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 01

FECHA:

AREA:

NOMBRE DE QUIEN REPORTA:

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Jerson John Carter	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓										
2	Juan David Yory	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓										
3	Alvaro Diaz	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓										
4	Julian Fonseca	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓										
5	Edwin muñoz	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓										
6	Angelo Romero	Auxiliar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓										
7	Oscar Garcia	Auxiliar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓										
8	Andres Vasquez	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓										
9	Hernan Osorio	Aux. Electrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓										
10	Juan mora	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓										

OBSERVACIONES:

Juan Carlos Velasco
FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR	ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON B- CAMISA C- GUANTES D- BOTAS E- PROTECTORES AUDITIVOS F- TAPA BOCAS G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE H- GAFAS DE SEGURIDAD OTRO CUAL	B- BUENO R- REGULAR M- MALO	NS- NO SABE NP- NO PUEDE NQ- NO QUIERE	1. INSTRUCCIÓN 2. MOTIVACION 3. CAMBIO DE EPP 4. MEDIDAS PENDIENTES 5. OTRAS

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - 67
Nit: 901.069 242 - 3

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

Código: SST-PR-04-FO-04

Fecha de actualización: 10/09/2024
Versión:01

Fecha: 16/9/2024

Inspector: Edwar Yara

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado		B	B	B	B	B	B		
PICAS	En buen estado		B	B	B	B	B	B		
BARRAS	En buen estado		B	B	B	B	B	B		
PALUSTRES	NA									
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)	NA									
ESPATULAS	NA									
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	Buen estado		B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	Buen estado		B	B	B	B	B	B		
NIVELES	NA									
PISTOLA DE SILICONA	NA									
REGLETA	NA									
CINTA METRICA	En buen estado		B	B	B	B	B	B		
CINCELES	NA									
LIMAS	NA									
HERRAMIENTAS MELECTRICAS										
TALADROS	Buen estado		B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS	Buen estado		B	B	B	B	B	B		
CORTADORAS DE BLOQUE	Buen Estado		B	B	B	B	B	B		
EXTENCIONES	Buen estado		B	B	B	B	B	B		

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
3.
4.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar		
CARGO:	OFIC	OFIC	OFIC	OFIC	OFIC	OFIC		
FIRMA:								

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - 67 NIT: 901.000.848 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INSPECCIÓN PUNTO ECOLOGICO

Fecha: 16/9/2024	**Lugar:** Punto ecologico
Inspeccionado por: edna ulana yara	**Cargo:** Res sst

Marque con un visto (V) si cumple o con una Equis (X) si no cumple con las condiciones según la casilla

CONDICIONES A EVALUAR	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El punto ecologica esta en buenas condiciones	✓		
El punto ecologica tiene las señalizaciones correctas de clasificacion	✓		
El punto ecologica cumple con el codigo de colores según la norma	✓		
Los residuos depositados corresponden a la caneca		X	Mezclados.
Se evidencia residuos por fuera de la caneca		X	
En el recipiente se generan olores molestos		X	
Se evidencia presencia de lixibiados, plagas o bectores en los recipientes		X	
Sasigna a una persona para que retire los residuos los dias programados de aseo	✓		

Scanned with CamScanner

	INSPECCION DE SEÑALIZACION	Fecha de actualización 10/09/2024 Versión 01
	SST-PR-04-FO-07	

EMPRESA:	Consorcio SYOC-6T	CIUDAD:	Ibague
FECHA:	20/9/2024	AREA:	:ramps.
NOMBRE INSPECTOR:	Edna Liliana Yara	CARGO:	Res-SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿Se encuentra debidamente señalizada la ruta de evacuación?	✓			falta area de almacen
¿ Se cuenta con Planos de Evacuación donde se identifiquen las vías de salida hasta el punto de reunión final?		X		Pendiente por establecer
¿ La señalización es inventariada y así mismo inspeccionada, mantenida y/o reacomodada, periódicamente?	✓			
¿La señalización o salida de emergencias presenta algún tipo de obstrucción?		X		
¿Las escaleras poseen señalización de ruta de evacuación?	X			
¿Es de fácil identificación el punto de encuentro?	✓			Se cambiara de lugar por sugerencia dela interventoria
¿ El Punto de Encuentro esta ubicado en un lugar seguro?	✓			en la parte interna pero se retira al exterior del edificio
¿Se cuenta con señalización fotoluminiscente?			X	
¿La señalización se encuentra ubicada adecuadamente?	✓			falta algunas áreas. aun
¿La señalización en general se encuentra clasificada de acuerdo a sus colores correspondientes?	✓			informativa, preventiva y prohibición
¿La señalización con mensajes corporativos se encuentra en optimas condiciones? Ej: Ahorremos agua, Ahorremos energía, Ahorremos papel, etc ...		X		Falta instalar, pendiente
¿El sistema de apertura de las puertas es hacia afuera?			X	
¿Se cuenta con un sistema de iluminación de emergencia?			X	
¿Las dimensiones de las vías y salidas de evacuación son proporcionales al número de empleados y personas que permanecen en el lugar?		X		
¿ Las rutas de evacuación cuentan con algún tipo de iluminación alterna en caso que la iluminación convencional falle?			X	
¿ El lugar donde se encuentran las camillas es apropiado y esta señalizado?	✓			
¿Se cuenta con detectores de fuego y rociadores?	✓			del sistema del edificio.
¿Existe algún sistema de alarma para advertir a los trabajadores en caso de emergencia?	✓			Pito

RECOMENDACIONES: por problemas tecnicos de la impresora no se han podido imprimir las señalizaciones que faltan, se realizara la gestion

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1. Imprimir y colocar las señalizaciones informativas, preventivas
2. y de prohibicion que hacen falta.
3.
4.
5.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO	Edna Liliana Yara
CARGO	Res SST
FIRMA	Edna

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYDC - GT
NIT 901.060.242 - 5

INSPECCIÓN DE TALADRO

SST-PR-04-FO-05

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 10/09/2024
VERSIÓN: 01

TALADRO NO. 1 (Pequeño Gris con Rojo)

MES: Septiembre | SEMANA: Del 16 al 21 | AREA: Diversos | FECHA: 16/9/2024 | CIUDAD: Ibague

Nota: Si uno de los puntos de inspeccionados no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

ESTADO	ITEM	CANTIDAD	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																						
	Cuerpo del taladro		✓			✓			✓			✓			✓								
	Mango de agarre		✓			✓			✓			✓			✓								
	Mangos de agarre																						
	Estado de los enchufes		✓			✓			✓			✓			✓								
	El mandril está en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓								
	Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de la broca		✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de los cables		✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de clavija		✓			✓			✓			✓			✓								
	El swich de encendido funciona correctamente		✓			✓			✓			✓			✓								
OTROS																							
	Firma trabajador quien utiliza:		Angelo CC 1005720570			Angelo CC 1005720570			Angelo CC 1005720570			Angelo CC 1005720570			[illegible] CC 1050940291			[illegible] CC 1050940291					

VO DEL SUPERVISOR / INSPECTOR SST: Eduf Eduf Eduf Eduf Eduf Eduf

UNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: ☐ ☐

RESPONSABLES: _____

FECHA DE CORRECCIÓN | DIA | MES | AÑO

NOMBRES Y APELLIDOS

ERVACIONES: _____

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT
NIT: 901.860 242 - 3

INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA

F-SST-0104

Fecha de actualización: 10/09/2024
Versión:01

PULIDORA NO. 1	Serial: 6272	FECHA	18/9/2024	SEDE	Obra	CIUDAD	Ibagué
MES	Septiembre	SEMANA	Del 18 Al 24	AREA:	Cocina		

ESTADO	ITEM	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR						✓		✓		✓					
	Cuerpo de la pulidora						✓		✓		✓					
	Mango de agarre						✓		✓		✓					
	Mangos de agarre						·									
	Estado de los enchufes						✓		✓		✓					
	Guarda						✓		✓		✓					
	Area de ensamble del disco a la pulidora						✓		✓		✓					
	Estado del disco						✓		✓		✓					
	Estado de los cables						✓		✓		✓					
	Estado de clavija						✓		✓		✓					
OTROS																

Vo. DEL SUPERVISOR

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: ☐ ☐

FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES: _____

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha de actualización: 10/09/2024
	SST-PR-04-FO-12	Versión: 01

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		Nuevos
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X		
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	ESTIRAMIENTO EXCESIVO (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X		
1.7	DETERIORO GENERAL		X		
1.8	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS		X		
1.9	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS		X		
1.10	Partes metálicas DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)		X		
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado	✓			
3	**ESLINGA DETENCIÓN**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		Nuevo
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
3.3	Absorbedor de energia sin impactar	✓			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
3.5	Etiqueta legible	✓			
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
4.4	Etiqueta legible	✓			
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
5.4	Etiqueta legible	✓			
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosion				
6.5	Otros				
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación				
7.2	Picaduras, grietas				
7.3	Seguros y partes móviles				
7.4	Corrosión				
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:		FECHA:	18/9/2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Hernandez	Firma	
Cargo	RG SST		
Nombre del Trabajador	Edwin Mauricio Ochoa	Firma	
Cargo	Oficial		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST
NIT: 901.880.248 - 3

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

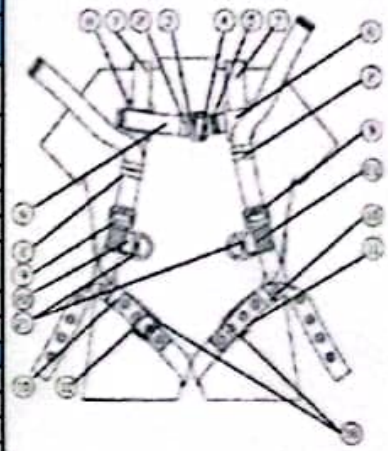
INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD

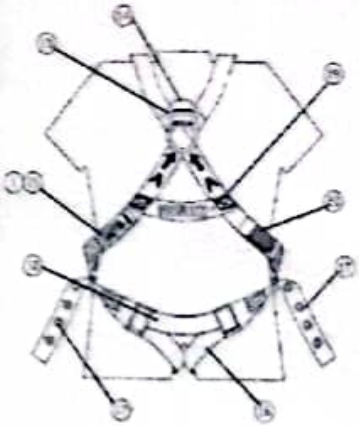
Fecha de Inspección: 19/9/2024

Inspección realizada por: Andres Vasquez Serie 4162300054

Modelo: Serial:

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X		X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X		X		X			
1.3	Grietas								X		X		X			
1.4	Estiramiento excesivo								X		X		X			
1.5	Deterioro general								X		X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X		X		X			
1.7	Quemaduras								X		X		X			
1.8	Otros															
2	COSTURAS															
2.1	Cortaduras								X		X		X			
2.2	Deshilacha miento								X		X		X			
2.3	Hilos faltantes								X		X		X			
2.4	Quemaduras								X		X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos								X		X		X			
3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X		X		X			
3.2	Picaduras, grietas								X		X		X			
3.3	Deterioro general								X		X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento								X		X		X			
3.5	Corrosión								X		X		X			
3.6	Otros															
4	PARTES PLASTICAS															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X		X		X			
4.2	Grietas								X		X		X			
4.3	Cortaduras								X		X		X			
4.4	Piezas faltantes								X		X		X			
4.5	Otros															





OBSERVACIONES:

Andres Vasquez
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

Edna Ulloa Yoa
RESPONSABLE HSE

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT
NIT: 901.860.242 - 3

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD

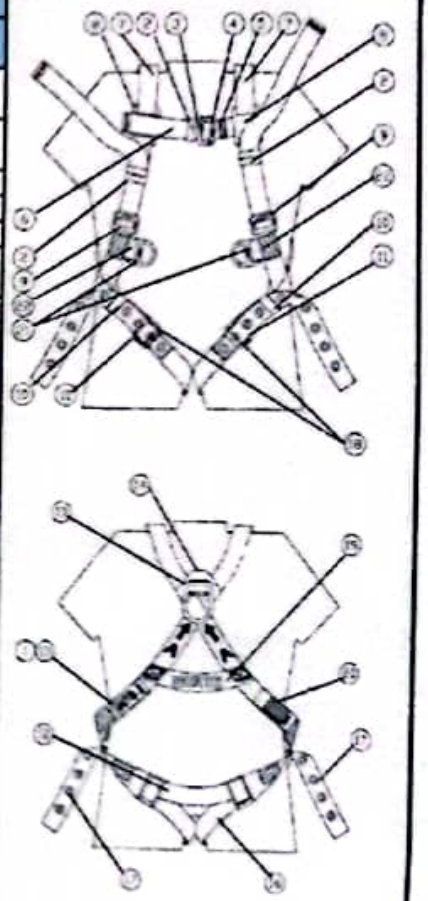
Fecha de Inspección: 18/9/2024

Inspección realizada por: Juan Carlos Pruno Serie: 40023006016

Modelo: Serial:

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas						X		X							
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido						X		X							
1.3	Grietas						X		X							
1.4	Estiramiento excesivo						X		X							
1.5	Deterioro general						X		X							
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos						X		X							
1.7	Quemaduras						X		X							
1.8	Otros															
2	COSTURAS															
2.1	Cortaduras						X		X							
2.2	Deshilacha miento						X		X							
2.3	Hilos faltantes						X		X							
2.4	Quemaduras						X		X							
2.5	Exposición a productos Químicos						X		X							
3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)						X		X							
3.2	Picaduras, grietas						X		X							
3.3	Deterioro general						X		X							
3.4	Defecto de funcionamiento						X		X							
3.5	Corrosión						X		X							
3.6	Otros															
4	PARTES PLASTICAS															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)						X		X							
4.2	Grietas						X		X							
4.3	Cortaduras						X		X							
4.4	Piezas faltantes						X		X							
4.5	Otros															

OBSERVACIONES:



INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT
NIT: 901.860.242 - 3

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

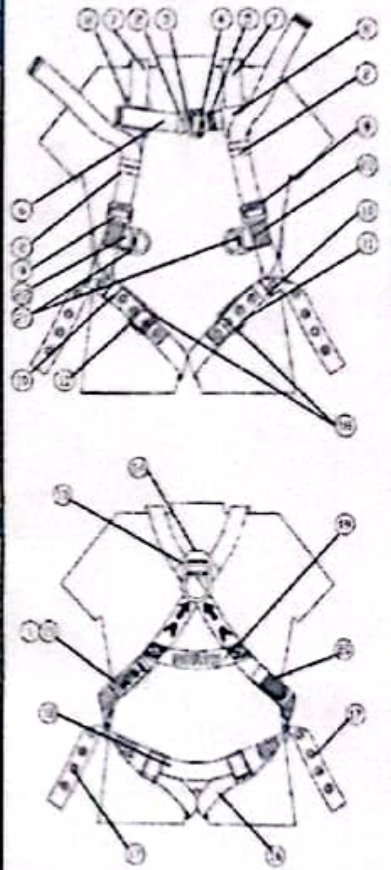
INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD

Fecha de Inspección: 18/9/2024 Serie = 410123100044

Inspección realizada por: Juan Mora

Modelo: Serial:

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas						X		X							
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido						X		X							
1.3	Grietas						X		X							
1.4	Estiramiento excesivo						X		X							
1.5	Deterioro general						X		X							
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos						X		X							
1.7	Quemaduras						X		X							
1.8	Otros															
2	COSTURAS															
2.1	Cortaduras						X		X							
2.2	Deshilacha miento						X		X							
2.3	Hilos faltantes						X		X							
2.4	Quemaduras						X		X							
2.5	Exposición a productos Químicos						X		X							
3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)						X		X							
3.2	Picaduras, grietas						X		X							
3.3	Deterioro general						X		X							
3.4	Defecto de funcionamiento						X		X							
3.5	Corrosión						X		X							
3.6	Otros															
4	PARTES PLASTICAS															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)						X		X							
4.2	Grietas						X		X							
4.3	Cortaduras						X		X							
4.4	Piezas faltantes						X		X							
4.5	Otros															



OBSERVACIONES:

Juan Mora
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

Edna Ketcana yaz
RESPONSABLE HSE

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYDC - QT
NIT: 901.560.248 - 3

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD

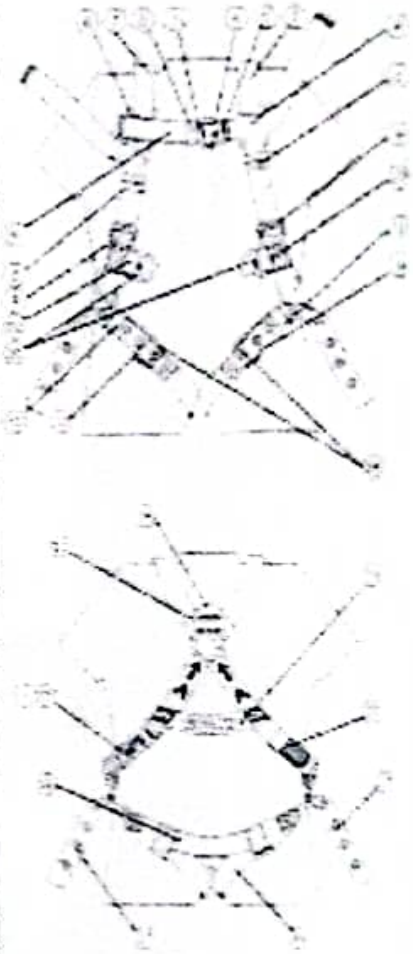
Fecha de Inspección: 17/9/2024

Inspección realizada por: Angelo Jesus Romero

Modelo: Serial:

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1																
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas				X		X		X		X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido				X		X		X		X		X			
1.3	Grietas				X		X		X		X		X			
1.4	Estiramiento excesivo				X		X		X		X		X			
1.5	Deterioro general				X		X		X		X		X			
1.6	Corrosion por exposicion acidos o productos quimicos				X		X		X		X		X			
1.7	Quemaduras				X		X		X		X		X			
1.8	Otros				X		X		X		X		X			
2	COSTURAS															
2.1	Cortaduras				X		X		X		X		X			
2.2	Deshilacha miento				X		X		X		X		X			
2.3	Hilos faltantes				X		X		X		X		X			
2.4	Quemaduras				X		X		X		X		X			
2.5	Exposición a productos Quimicos				X		X		X		X		X			
3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)				X		X		X		X		X			
3.2	Picaduras, grietas				X		X		X		X		X			
3.3	Deterioro general				X		X		X		X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento				X		X		X		X		X			
3.5	Corrosión				X		X		X		X		X			
3.6	Otros				X		X		X		X		X			
4	PARTES PLASTICAS															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)				X		X		X		X		X			
4.2	Grietas				X		X		X		X		X			
4.3	Cortaduras				X		X		X		X		X			
4.4	Piezas faltantes				X		X		X		X		X			
4.5	Otros				X		X		X		X		X			

OBSERVACIONES:



Angelo Jesus R.
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST
NIT: 901.650.248 - 3

INSPECCIÓN ANDAMIO

PERIODO: Del 18 Al 21 Sep 2024 LUGAR: Terraza 3er Piso

OBRA: Mantenimiento, adecuación y mejoramiento de inmueble Edificio de Registro de Inst. Public

MARCA: RIZHAO FENGUA. INSPECCIONADO POR: Edwin Liliana Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR					18/9/24		19/9/24		20/9/2024					
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION						X		X		X		X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE						X		X		X		X		
EL ANDAMIO HA SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO						X		X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS						X		X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS						X		X		X		X		
LOS ELEMENTOS DE ARRIOSTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO					✓		✓		✓		✓			
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO						N/A		N/A		N/A		N/A		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.					✓		✓		✓		✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS					✓		✓		✓		✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS					✓		✓		✓		✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS						X		X		X		X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA					✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO						N/A		N/A		N/A		N/A		
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD					✓		✓		✓		✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — ARMADOR					Juan Cor		Juan Cristina Ba		Juan Cor					
COORD. ALTURAS					Edwin B		Edwin B		Edwin B		Edwin B			
RESPONSABLE HSE													✓	

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST
NIT: 901.880.248 - 5

INSPECCIÓN ANDAMIO

PERIODO: Desde el 17 al 21 Sep. 2024 LUGAR: Sala de atencion.

OBRA: Edificio Instrumentos publicos

MARCA: RUHNO RENGHUA INSPECCIONADO POR: Edwin Ulcue yara.

CONCEPTO A INSPECCIONAR			17/9/24		18/9/24		19/9/24							
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION				X		X		X						
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE				X		X		X						
EL ANDAMIO HA SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO				X		X		X						
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X		X		X						
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X		X		X						
LOS ELEMENTOS DE ARRIOSTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO			✓		✓		✓							
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				ND		ND		ND						
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antillevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.			✓		✓		✓							
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS			✓		✓		✓							
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS			✓		✓		✓							
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS				X		X		X						
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA			✓		✓		✓							
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO				ND		ND		ND						
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD			✓		✓		✓							
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — ARMADOR			Juan Cano		Juan Cano		Juan Cano							
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — COORD. ALTURAS			Edwin		Edwin		Edwin							
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — RESPONSABLE HSE			Edwin		Edwin		Edwin							

OBSERVACIONES: Andamio utilizado para desprender el cielo Raso.

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 01
	SST-PR-04-FO-10	

Inspector:	Edna Liliana Yoro	Ciudad y Fecha:	Ibague 18/9/2024
Cargo:	Residente SST		
Centro de trabajo:	Edificio Instrumentos Publicos.		

PROVEEDOR: NA MARCA: NO Tiene MATERIAL: Aluminio CLASE: Tijera

INSPECCIÓN GENERAL

	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación			X	
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas	✓			
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante			X	
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos		X		
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES				N serie:
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante				
	ESCALERA SIMPLES				N serie:
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura				
	ESCALERAS TIJERA				N serie:
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Las escaleras son ubicadas de manera que la inclinación sea 75 grados o reacción 4 a 1 de la altura con la separación de la escalera a la pared.	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención	✓			
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable			X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta		X		
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad	✓		X	
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

EQUIPO APROBADO		
	SI	SI
	NO	
	OBSERVACIONES	

Scanned with CamScanner

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONTROL DE ASISTENCIA

PROYECTO/OBRA:	Mantenimiento, Adecuación y mejoramiento de inmuebles	FECHA:	16/9/2024
RESPONSABLE	Edna Liliana Cruz	CARGO	Residente SST

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA 16/9/24	17/9/24	18/9/24	19/9/24	20/9/2024
1	16-SEP-2024	Juan Fernandez	1050.945.289	Ayudante	7:00	5:00					
2	16-SEP 2024	Kerson Dalton Cortes	1110468756	Auxiliar	7:00	5:00					
3	16/09/2024	Oscar Leonardo Garcia	1066288773	Auxiliar	7:00	5:00					
4	16/09/2024	Alvaro Andres Diaz Vivas	5820784	Auxiliar.	7:00	5:00					
5	16/09/2024	JUAN YARA	1064926120	AUXILIAR	7:00	5:00					
6	16/09/2024	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	7:00	5:00					
7	16/9/2024	Juan Mora	1005754528	oficial	7:00	5:00					
8	16/9/2024	Edwin J Muñoz C	1110478748	11 11	7:00	5:00					
9	16/9/2024	Angelo Jesus	1005720150	ayudte	7:00	5:00 Angelo					Angelo
10	16/9/2024	Diego Garcia	1429630	Almacen	7:00	5:00					
11	16/9/2024	Andres Bastos	19479504	Residente	7:00	5:00					
12	16/9/2024	Hernan Osorio	1033781268	Auxiliar. C	7:00	5:00	Hernan	Hernan	Hernan	Hernan	
13	16/09/24	Juan Carlos Velasco	1082776228	Inspector Obra	7:00	5:00					
14	16/09/2024	Isabel C. Morales	1'032377779	Director de obra	7:00	5:00	Isabel M	Isabel M	Isabel M	Isabel M	Isabel M
15	16/9/2024	Lucas Baena	93392779	Conductor	8:00	5:00					
16	16/9/2024	Edna Liliana Cruz	65788845	Res SST	07:00	05:00					
17											
18											
19											
20											

Scanned with CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO DE VISITANTES A LA OBRA

PROYECTO/OBRA:	Mantenimiento y adecuacion y mejoras de inmueble oficinas Trust Publico	RESPONSABLE:	Edwer L Yara	CARGO:	Res SST	MUNICIPIO	

	FECHA	EMPRESA	ACTIVIDAD A REALIZAR	NOMBRE Y APELLIDO	EPS	ARL	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	16/9/2024	CME	visita venta de anclave	Edilberto cortes	Famisanar	Positiva	2:25		monica A. Rojo	3173387472		
2	17/9/2024	contratista cordoba	visita proyecto	Alexander Castaño	famisanar	Positiva	10:39		tomas castaño	3156222004		
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - 07 NIT: 901.860.248 - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 01
	Código: SST-PR-04-FO-09	

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	Ciudad: Ibague
Fecha: 23/9/2024	Lugar: Obra.
Inspeccionado por: Edna Liliana Mora	Cargo: Residente SST

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)		X			
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)		X			
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres	✓				
Áreas y puestos ordenados	✓				
Estado silla	✓				
Pies libre de obstaculos	✓				
Altura pantalla	✓				
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	✓				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				

Scanned with CamScanner

INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		X			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protección mínima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados		X			
CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SVDC - 07 NIT: 901.880.248 - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 01
	Código: SST-PR-04-FO-09	

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	Ciudad: Ibague
Fecha: 30/9/2024	Lugar: Obra
Inspeccionado por: Edna Liliana [illegible]	Cargo: Res. Inte SST

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)		X			
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)		X			
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres	✓				
Áreas y puestos ordenados	✓				
Estado silla	✓				
Pies libre de obstaculos	✓				
Altura pantalla	✓				
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	✓				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				

Scanned with CamScanner

INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		X			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protección mínima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados		X			
CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				

Scanned with CamScanner

CONSORCIO AYOC - ST
NIT: 901.860.044-3

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SST-PR-05-FO-03.

Fecha de actualización: 10/09/2024
Versión: 01

FECHA: 23/9/2024
AREA: Obra (Azotea - Interior)
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna Liliana Yara

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTRO			
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4
1	Edwin Jesos moñoz	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓									
2	Juan Carlos Brand	Oficial	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓			•		✓	✓	✓	✓	
3	Juan Sebastian Mora	oficial	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓									
4	Angelo J. Romero	Ayodante.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓									
5	Andres F. Cuan Vasqua	Ayodante.	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓									
6	Juan David Yara	Ayodante	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓		✓									
7	Alvaro Andres Diaz	Ayodante	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓		✓									
8	Jerson J. cortes	Ayodante	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓		✓									
9	Oscar leonardo Matoma	Ayodante	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓		✓									
10	Juan A. Fernandez	Ayodante	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓		✓									

OBSERVACIONES

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR	ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCIÓN
B- CAMISA			2. MOTIVACION
C- GUANTES			
D- BOTAS	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	3. CAMBIO DE EPP
E- PROTECTORES AUDITIVOS			4. MEDIDAS PENDIENTES
F- TAPA BOCAS			
G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE	M- MALO	NQ- NO QUIERE	5. OTRAS
H- GAFAS DE SEGURIDAD			
OTRO Arnes			
CUAL			

Scanned with CamScanner

CONSORCIO STOS - 01
NIT: 901.000.000 - 5

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

Código: SST-PR-04-FO-04

Fech actuali 10/09 Versi

Fecha: 23/9/2024

Inspector: Edna Lyra

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS - Palines	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
PICAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
BARRAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PALUSTRES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro X, Goma__) maceta	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
NIVELES										
PISTOLA DE SILICONA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
LIMAS										
Soplete	en buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
HERRAMIENTAS MELECTRICAS										
TALADROS										
PULIDORAS										
CORTADORAS DE BLOQUE										
EXTENCIONES										

OBSERVACIONES

Es la inspección de la herramienta que se esta utilizando en el momento.

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
4.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST
NIT: 901.060.862 - 8

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIÓN PUNTO ECOLOGICO

Fecha: 23/9/2024	**Lugar:** Punto de recolecion
Inspeccionado por: Edna Liliana Yara	**Cargo:** Residuos SST

Marque con un visto (V) si cumple o con una Equis (X) si no cumple con las condiciones según la casilla

CONDICIONES A EVALUAR	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El punto ecologica esta en buenas condiciones	✓		
El punto ecologica tiene las señalizaciones correctas de clasificacion	✓		
El punto ecologica cumple con el codigo de colores según la norma	✓		
Los residuos depositados corresponden a la caneca	✓		
Se evidencia residuos por fuera de la caneca		X	
En el recipiente se generan olores molestos		X	
Se evidencia presencia de lixibiados, plagas o bectores en los recipientes		X	
Sasigna a una persona para que retire los residuos los dias programados de aseo	✓		

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión:01
	F-SST-0104	

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627276	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de Inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Septiembre	SEMANA	Del 23-al 28/sep	AREA:	AZOTEA.	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR							.									✓		
	Cuerpo de la pulidora en buen estado				✓			✓									✓		
	Mango de agarre en buen estado				✓			✓											
	Mangos de agarre fija en buen estado				✓			✓									✓		
	Estado de los enchufes es bueno				✓			✓									✓		
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad				✓			✓									✓		
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones				✓			✓									✓		
	Disco apropiado para la labor a realizar				✓			✓									✓		
	Estado del disco en buenas condiciones				✓			✓									✓		
	Estado de los cables en buen estado				✓			✓									✓		
	Estado de clavija esta fija y en buen estado				✓			✓									✓		
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas					X			X									X	
OTROS																			
SUJETOS - OPERAR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina				✓			✓									✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓			/									✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓			/									/		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas				✓			/									✓		
	Se encuentran personas en el entorno				✓			J									✓		
OPERADOR Edwin Muñoz																			
INSPECTOR SST Edwin Liana Yon					Edwin			Edwin			/						Edwin		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:			FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____ NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES: A la pulidora se le retiro la guarda cuando se utiliza para pulir o cepillar (con piedra o trompo) porque no cabe el accesorio

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA F-SST-0104	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión:01

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627276	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Septiembre	SEMANA	Del 23 Al 28 /2024	AREA:	Azotea.	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPADIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPADIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPADIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo de la pulidora en buen estado				✓			✓			✓								
	Mango de agarre en buen estado				✓			✓			✓								
	Mangos de agarre fija en buen estado				✓			✓			✓								
	Estado de los enchufes es bueno				✓			✓			✓								
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad				✓			✓			✓								
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones				✓			✓			✓								
	Disco apropiado para la labor a realizar				✓			✓			✓								
	Estado del disco en buenas condiciones				✓			✓			✓								
	Estado de los cables en buen estado				✓			✓			✓								
	Estado de clavija esta fija y en buen estado				✓			✓			✓								
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas					X			X			X							
OTROS																			
REQUISITOS - OPERA	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina				✓			✓			✓								
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓			✓			✓								
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓			✓			✓								
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas				✓			✓			✓								
	Se encuentran personas en el entorno				✓			✓			✓								
OPERADOR Juan Carlos Brand					Juan B.			Juan B.			Juan B.								
INSPECTOR SST Edna Liliana Yara					Edna			Edna			Edna								

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	S	N	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES / AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS		

OBSERVACIONES: A la pulidora se le retira la guarda cuando se valla a Pulir o Sepillar ya que el accesorio no cabe.

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA F-SST-0104	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión:01

PULIDORA NO.	1	**MARCA**	**DEWALT**	**REF./SERIE**	637276	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			**CIUDAD**	Ibague	
MES	Septiembre octubre	**SEMANA**	30 sep/5 oct	**AREA:**	Azotea.	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						**PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO**
PROTECCION AUDITIVA		**PROTECCION VISUAL**		**PROTECCION PARA MANOS**		
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	Se debe de cumplir con parámetros estabiecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	**ITEM**	**LUNES**			**MARTES**			**MIERCOLES**			**JUEVES**			**VIERNES**			**SABADO**		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓																	
	Mango de agarre en buen estado	✓																	
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓																	
	Estado de los enchufes es bueno	✓																	
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓																	
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓																	
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓																	
	Estado del disco en buenas condiciones	✓																	
	Estado de los cables en buen estado	✓																	
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓																	
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		X																
OTROS																			
TOS - OPERA	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓																	
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓							✓										
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓																	
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivos	✓																	
	Se encuentran personas en el entorno	✓																	
OPERADOR Andres Vasquez		Lunes																	
INSPECTOR SST Edna Liliana Yara		Edna																	

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el estado en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☐	**FECHA DE CORRECCIÓN**	**DIA** / **MES** / **AÑO**
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS	

OBSERVACIONES: A la pulidora se le retira la guarda de seguridad cuando se va a trabajar con trompo, Piedra para Pulir o para cepillar Porque no cabe el accesorio

CONSORCIO SYOC - 07
NIT: 901.000.042 - 5

INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA

F-SST-0104

Fecha de actualización: 10/09/2024
Versión:01

PULIDORA NO.	2	MARCA	BOSCH	REF./SERIE	HFS801	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Septiembre	SEMANA	Del 23 Al 28.	AREA:	Azotea.	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR				✓			✓			✓			✓					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓			✓					
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓					
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del disco en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas	✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS	Pieza/trompo para pulir en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas	✓			✓			✓			✓			✓					
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓					
OPERADOR	Edwin Muñoz																		
INSPECTOR SST	Edna Liliana Garay																		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	S	N	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES / AÑO
RESPONSABLES:					
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO AYOS - 01 NIT: 901.000.248 - 8	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO F-SST-0109	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión 01

TALADRO NO.	2	MARCA	DEWALD	REF./SER	68875	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES		SEMANA		AREA:		

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA		GAFAS DE SEGURIDAD		GIANTES HILO NITRILO		
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas) En buen estado										✓								
	interruptor de gatillo en buen estado										✓								
	Acople adecuados para los accesorios										✓								
	Estado del mango en buen estado										✓								
	Estado de interruptorde encendido y su seguro en buen estado										✓								
	Estago general de equipo libres de (Fisuras. Roturas, aseo, entre otras)										✓								
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas											X							
	Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor										✓								
	Otros:																		
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina										✓								
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia										✓								
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓								
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas										✓								
	Se encuentran personas en el entorno										✓								
OPERADOR Edwin muñoz																			
INSPECTOR SST Edna Liliana Yon											Edwin								

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	S	N	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

OBSERVACIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYSC - 07 NIT: 901.000.000 - 0	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ROTOMARTILLO F-SST-0107	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión:01

ROTOMARTILLO No.	1	MARCA	DEWALD	REF./SERIE	D25901	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	SEPTIEMBRE	SEMANA	Del 23 al 28 /2024	AREA:	Area cq.	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con porámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandoel rotomartillo, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas)							✓			✓			✓					
	interruptor de gatillo							✓			✓			✓					
	Acople adecuado para los accesorios							✓			✓			✓					
	Estado del mango							✓			✓			✓					
	Estado de interruptorde encendido y su seguro							✓			✓			✓					
	Estago general de equipo (Fisuras. Roturas, aseo, entre otras)							✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas								X			X			X				
	Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor							✓			✓			✓					
	Otros:																		
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina							✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia							✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud							✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas							✓			✓			✓					
	Se encuentran personas en el entorno							✓			✓			✓					
	NOMBRE OPERADOR Edwin Muñoz							Edwin			Edwin			Edwin					
	NOMBRE INSPECTOR SST Edna Liliana Yara							Edwin			Edwin			Edwin					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	N	N	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Scanned with CamScanner

CONSORCIO AVOS - 02 NIT: 901.560.348 - 3	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ROTOMARTILLO F-SST-0107	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión:01

ROTOMARTILLO No.	1	MARCA	DEWALD	REF./SERIE	D25901	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	SEPTIEMBRE	SEMANA	Del 23 AL 28 /2024	AREA:	AZOTEA	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandoel rotomartillo, en caso que se incumplan alguno, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas)							✓			✓			✓					
	interruptor de gatillo							✓			✓			✓					
	Acople adecuado para los accesorios							✓			✓			✓					
	Estado del mango							✓			✓			✓					
	Estado de interruptorde encendido y su seguro							✓			✓			✓					
	Estago general de equipo (Fisuras. Roturas, aseo, entre otras)							✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas								+			⊥			K				
	Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor							✓			✓			✓					
	Otros:																		
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina							✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia							✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud							✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas							✓			✓			✓					
	Se encuentran personas en el entorno							✓			✓			✓					
	NOMBRE OPERADOR							Angelo			Angelo			Angelo					
	NOMBRE INSPECTOR SST							Edwin			Edwin			Edwin					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:			FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
	N	N				
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 01
	SST-PR-04-FO-12	

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	ESTIRAMIENTO EXCESIVO (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X		
1.7	DETERIORO GENERAL		X		
1.8	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS		X		
1.9	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS		X		
1.10	Partes metálicas DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)		X		
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado				
3	**ESLINGA DETENCIÓN**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
3.5	Etiqueta legible	✓			
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación				
7.2	Picaduras, grietas				
7.3	Seguros y partes móviles				
7.4	Corrosión				
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:		FECHA:	25/9/2024
Nombre del Supervisor	Edna Milena Hernandez	Firma	
Cargo	Resid. SST		
Nombre del Trabajador	Andres Vasquez	Firma	Andres Vasquez
Cargo	Auxiliar		

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha de actualización: 10/09/2024
	SST-PR-04-FO-12	Versión: 01

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	ESTIRAMIENTO EXCESIVO (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X		
1.7	DETERIORO GENERAL		X		
1.8	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS		X		
1.9	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS		X		
1.10	Partes metálicas DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)		X		
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado				
3	**ESLINGA DETENCIÓN**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
3.5	Etiqueta legible	✓			
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación				
7.2	Picaduras, grietas				
7.3	Seguros y partes móviles				
7.4	Corrosión				
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	Remodelacion Registro Inst. Publica Ibagué	FECHA:	25/9/2024
Nombre del Supervisor	Edna Melendez		
Cargo	Residente SST	Firma	
Nombre del Trabajador	Angelo J. Romero		
Cargo	Auxiliar	Firma	

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 01
	SST-PR-04-FO-12	

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	ESTIRAMIENTO EXCESIVO (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X		
1.7	DETERIORO GENERAL		X		
1.8	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS		X		
1.9	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS		X		
1.10	Partes metálicas DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)		X		
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado				
3	**ESLINGA DETENCIÓN**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
3.5	Etiqueta legible	✓			
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación				
7.2	Picaduras, grietas				
7.3	Seguros y partes móviles				
7.4	Corrosión				
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	Remodelacion ESE Instituto Publicos Ibe	FECHA:	23/9/2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yepes	Firma	
Cargo	Residente SST		
Nombre del Trabajador	Edwin Munoz	Firma	
Cargo	Oficial		

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha de actualización: 10/09/2024
	SST-PR-04-FO-12	Versión: 01

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	ESTIRAMIENTO EXCESIVO (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X		
1.7	DETERIORO GENERAL		X		
1.8	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS		X		
1.9	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS		X		
1.10	Partes metálicas DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)		X		
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado				
3	**ESLINGA DETENCIÓN**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
3.5	Etiqueta legible	✓			
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación				
7.2	Picaduras, grietas				
7.3	Seguros y partes móviles				
7.4	Corrosión				
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	Remodelacion Registro Inst. Publico-Ibagué	FECHA:	25/9/2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Mora		
Cargo	Residente SST	Firma	
Nombre del Trabajador	Juan Mora		
Cargo	Oficial	Firma	Juan Mora

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SVOC - GT
NIT: 901.860.242 - 3

INSPECCIÓN ANDAMIO

PERIODO: Del 23 A 28 Sep 2024 LUGAR: Terraza Edf. Inst. Publico

OBRA: Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble Edf. Inspirum-Publico.

MARCA: RIZHAO FENGUA INSPECCIONADO POR: Edna Ulloa Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR	23/9/24		24/9/24		25/9/24		26/9/24		27/9/24		28/9/24			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION		X		X		X		X		X		X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE		X		X		X		X		X		X		
EL ANDAMIO HA SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO		X		X		X		X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X		X		X		X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X		X		X		X		X		X		
LOS ELEMENTOS DE ARRIOSTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS		X		X		X		X		X		X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — ARMADOR														
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — COORD. ALTURAS	Edwin		Edwin		Edwin		Edwin		Edwin		Edwin			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — RESPONSABLE HSE	Edwin		Edwin		Edwin		Edwin		Edwin		Edwin			

OBSERVACIONES: El andamio es para un acceso fijo a la azotea.

CONSORCIO SYOC - ST
NIT: 901.880.248 - 3

INSPECCIÓN ANDAMIO

PERIODO: Del 30/9/2024 al 5/10 LUGAR: Edif. Inst. Publicos - Ibague

OBRA: Mantenimto, adecuacion y mejoramto de inmueble Edf. Instituto Publico

MARCA: Riz Has. FEUGU INSPECCIONADO POR: Edwa Liliana Jaca

CONCEPTO A INSPECCIONAR															
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION		x												
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE		✓												
EL ANDAMIO HA SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO		x												
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		x												
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		x												
LOS ELEMENTOS DE ARRIOSTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO	✓													
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		N/A												
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.	✓													
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS	✓													
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS	✓													
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS		✓												
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA	✓													
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO		N/A												
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD	✓													

NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN		
	ARMADOR	
	COORD. ALTURAS	Edwa
	RESPONSABLE HSE	Edwa

OBSERVACIONES: andamio fijo como ruta de acceso a la aroka.

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - OT
NIT: 901.860.248 - 3

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD

Fecha de Inspección: 23/9/2024

Inspección realizada por: Edwin muñoz

Modelo: Serial:

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		X		X		X		X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X		X		X		X		X			
1.3	Grietas		X		X		X		X		X		X			
1.4	Estiramiento excesivo		X		X		X		X		X		X			
1.5	Deterioro general		X		X		X		X		X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X		X		X		X		X			
1.7	Quemaduras		X		X		X		X		X		X			
1.8	Otros		X		X		X		X		X		X			
2	COSTURAS															
2.1	Contaduras		X		X		X		X		X		X			
2.2	Desnilacha miento		X		X		X		X		X		X			
2.3	Hilos faltantes		X		X		X		X		X		X			
2.4	Quemaduras		X		X		X		X		X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos		X		X		X		X		X		X			
3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X		X		X		X		X			
3.2	Picaduras, grietas		X		X		X		X		X		X			
3.3	Deterioro general		X		X		X		X		X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X		X		X		X		X			
3.5	Corrosión		X		X		X		X		X		X			
3.6	Otros		X		X		X		X		X		X			
4	PARTES PLASTICAS															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X		X		X		X		X			
4.2	Grietas		X		X		X		X		X		X			
4.3	Contaduras		X		X		X		X		X		X			
4.4	Piezas faltantes		X		X		X		X		X		X			
4.5	Otros		X		X		X		X		X		X			

OBSERVACIONES:



INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST
NIT: 901.860.248 - 5

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD

Fecha de Inspección: 23/9/2024

Inspección realizada por: JUAN MORA

Modelo: Serial:

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/deshilachadas		X		X		X		X		X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X		X		X		X		X			
1.3	Grietas		X		X		X		X		X		X			
1.4	Estiramiento excesivo		X		X		X		X		X		X			
1.5	Deterioro general		X		X		X		X		X		X			
1.6	Corrosion por exposicion acidos o productos quimicos		X		X		X		X		X		X			
1.7	Quemaduras		X		X		X		X		X		X			
1.8	Otros				X											
2	COSTURAS															
2.1	Contaduras		X		X		X		X		X		X			
2.2	Deshilachamiento		X		X		X		X		X		X			
2.3	Hilos faltantes		X		X		X		X		X		X			
2.4	Quemaduras		X		X		X		X		X		X			
2.5	Exposición a productos Quimicos		X		X		X		X		X		X			
3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (abolladura, etc.)		X		X		X		X		X		X			
3.2	Fracturas, grietas		X		X		X		X		X		X			
3.3	Deterioro general		X		X		X		X		X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X		X		X		X		X			
3.5	Corrosión		X		X		X		X		X		X			
3.6	Otros															
4	PARTES PLASTICAS															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (abolladuras, etc.)		X		X		X		X		X		X			
4.2	Grietas		X		X		X		X		X		X			
4.3	Contaduras		X		X		X		X		X		X			
4.4	Piezas faltantes		X		X		X		X		X		X			
4.5	Otros															



OBSERVACIONES:

JUAN MORA
INSPECCIONADO POR

EDWIN LIEVANO
COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYDC - ST
NIT: 901.000.248 - 5

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD

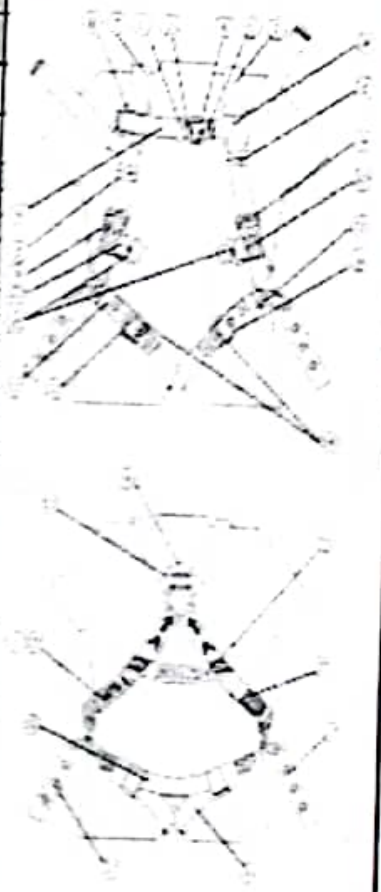
Fecha de Inspección: 23/9/2024

Inspección realizada por: Andres Vasquez

Modelo: Serial:

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desprendidas		X		X		X		X		X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X		X		X		X		X			
1.3	Grietas		X		X		X		X		X		X			
1.4	Estiramiento excesivo		X		X		X		X		X		X			
1.5	Deterioro general		X		X		X		X		X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X		X		X		X		X			
1.7	Quemaduras		X		X		X		X		X		X			
1.8	Otros		X		X		X		X		X		X			
2	COSTURAS															
2.1	Cortaduras		X		X		X		X		X		X			
2.2	Deshilachamiento		X		X		X		X		X		X			
2.3	Hilos faltantes		X		X		X		X		X		X			
2.4	Quemaduras		X		X		X		X		X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos		X		X		X		X		X		X			
3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS Y HEBILLAS															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X		X		X		X		X			
3.2	Fisuras, grietas		X		X		X		X		X		X			
3.3	Deterioro general		X		X		X		X		X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X		X		X		X		X			
3.5	Corrosión		X		X		X		X		X		X			
3.6	Otros															
4	PARTES PLASTICAS															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X		X		X		X		X			
4.2	Grietas		X		X		X		X		X		X			
4.3	Cortaduras		X		X		X		X		X		X			
4.4	Piezas faltantes		X		X		X		X		X		X			
4.5	Otros															

OBSERVACIONES:



Andres Vasquez
INSPECCIONADO POR

Edwa Llamoza
COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYDC - QT
NIT: 901.880.248 - 3

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD

Fecha de Inspección: 23/9/2024

Inspección realizada por: Angelo Jesus.

Modelo: Serial:

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		X		X		X		X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X		X				X		X			
1.3	Grietas		X		X		X		X		X		X			
1.4	Estiramiento excesivo		X		X		X		X		X		X			
1.5	Deterioro general		X		X		X		X		X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X		X		X		X		X			
1.7	Quemaduras		X		X		X		X		X		X			
1.8	Otros															
2	COSTURAS															
2.1	Costaduras		X		X		X		X		X		X			
2.2	Deshilacha miento		X		X		X		X		X		X			
2.3	Hilos faltantes		X		X		X		X		X		X			
2.4	Quemaduras		X		X		X		X		X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos		X		X		X		X		X		X			
3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X		X		X		X		X			
3.2	Picaduras, grietas		X		X		X		X		X		X			
3.3	Deterioro general		X		X		X		X		X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X		X		X		X		X			
3.5	Corrosión		X		X		X		X		X		X			
3.6	Otros															
4	PARTES PLASTICAS															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X		X		X		X		X			
4.2	Grietas		X		X		X		X		X		X			
4.3	Costaduras		X		X		X		X		X		X			
4.4	Piezas faltantes		X		X		X		X		X		X			
4.5	Otros															



OBSERVACIONES:

Angelo Jesus.
INSPECCIONADO POR

Edwin Liliana Yos
COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Scanned with CamScanner

CONSORCIO AVOC - ST
NIT: 901.860.248 - 3

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

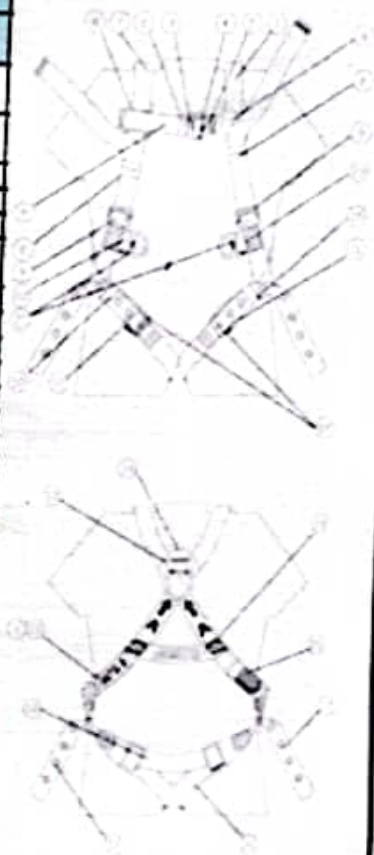
INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD

Fecha de inspección: Del 30/9/2024 Al 5/10/2024

Inspección realizada por: Edwin MUÑOZ

Modelo: **Serial:**

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X													
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X													
1.3	Grietas		X													
1.4	Estiramiento excesivo		X													
1.5	Deterioro general		X													
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X													
1.7	Quemaduras		X													
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X													
2.2	Deshilachamiento		X													
2.3	Hilos faltantes		X													
2.4	Quemaduras		X													
2.5	Exposición a productos Químicos		X													
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X													
3.2	Picaduras, grietas		X													
3.3	Deterioro general		X													
3.4	Defecto de funcionamiento		X													
3.5	Corrosión		X													
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X													
4.2	Grietas		X													
4.3	Cortaduras		X													
4.4	Piezas faltantes		X													
4.5	Otros															



OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

Edna Liliana Yara
COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SVOC - ST
NIT: 901.000.248 - 3

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

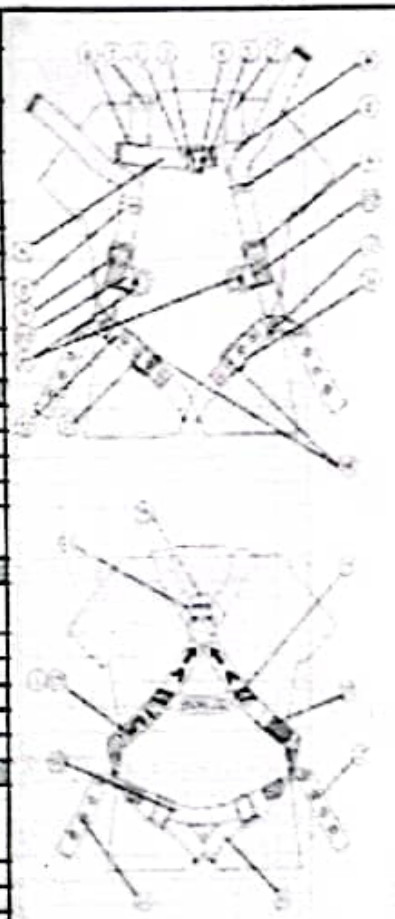
INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD

Fecha de Inspección: Del 30/9/2024 AL 6/10/2024

Inspección realizada por: Angelo Jesus Romero

Modelo: Serial:

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X													
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X													
1.3	Grietas		X													
1.4	Estiramiento excesivo		X													
1.5	Deterioro general		X													
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X													
1.7	Quemaduras		X													
1.8	Otros															
2	COSTURAS															
2.1	Cortaduras		X													
2.2	Desbaratamiento		X													
2.3	Hilos faltantes		X													
2.4	Quemaduras		X													
2.5	Exposición a productos Químicos		X													
3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X													
3.2	Picaduras, grietas		X													
3.3	Deterioro general		X													
3.4	Defecto de funcionamiento		X													
3.5	Corrosión		X													
3.6	Otros															
4	PARTES PLASTICAS															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X													
4.2	Grietas		X													
4.3	Cortaduras		X													
4.4	Piezas faltantes		X													
4.5	Otros															



OBSERVACIONES:

Angelo
INSPECCIONADO POR

Edwar Liliana Yara
COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SVOC - ST
NIT: 901.660.242 - 5

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

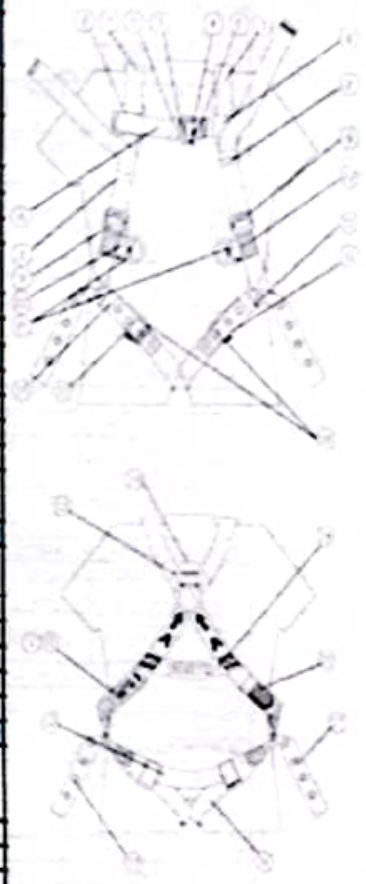
INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD

Fecha de Inspección: Del 30/9/2024 Al 5/10/2024

Inspección realizada por Andrés Vasquez

Modelo: Serial:

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X													
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X													
1.3	Grietas		X													
1.4	Estiramiento excesivo		X													
1.5	Deterioro general		X													
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X													
1.7	Quemaduras		X													
1.8	Otros															
2	COSTURAS															
2.1	Contaduras		X													
2.2	Deshilacha miento		X													
2.3	Hilos faltantes		X													
2.4	Quemaduras		X													
2.5	Exposición a productos Químicos		X													
3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X													
3.2	Picaduras, grietas		X													
3.3	Deterioro general		X													
3.4	Defecto de funcionamiento		X													
3.5	Corrosión		X													
3.6	Otros															
4	PARTES PLASTICAS															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		V													
4.2	Grietas		X													
4.3	Contaduras		X													
4.4	Piezas faltantes		X													
4.5	Otros															



OBSERVACIONES:

Andres Vasquez.
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST
NIT: 901.860.248 - 5

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

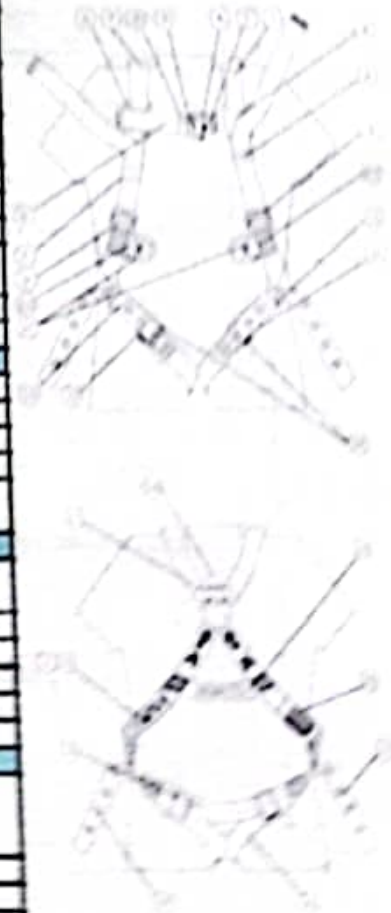
INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD

Fecha de inspección: Del 30/9/2024 al 5/10/2024

Inspección realizada por: Juan mora

Modelo: Serial:

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas desgastadas/desgarradas		X													
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X													
1.3	Grietas		X													
1.4	Estiramiento excesivo		X													
1.5	Deterioro general		X													
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X													
1.7	Quemaduras		X													
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Contaduras		X													
2.2	Deshilacha miento		X													
2.3	Hilos faltantes		X													
2.4	Quemaduras		X													
2.5	Exposición a productos Químicos		X													
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X													
3.2	Picaduras, grietas		X													
3.3	Deterioro general		X													
3.4	Defecto de funcionamiento		X													
3.5	Corrosión		X													
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X													
4.2	Grietas		X													
4.3	Contaduras		X													
4.4	Piezas faltantes		X													
4.5	Otros															



OBSERVACIONES:

JUAN MORA
INSPECCIONADO POR

Edwin L. Mora
COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 01
	SST-PR-04-FO-10	

Inspector:	Edna Liliana Yara	Ciudad y Fecha:	Ibague. 25/9/2024
Cargo:	Residente SST		
Centro de trabajo:	Obra Remodelacion Edificio Registro Instrumentos Publicos		

PROVEEDOR: — MARCA — MATERIAL Aluminio CLASE Estandar de tijera

INSPECCIÓN GENERAL					
	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación			✓	
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas	✓			
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante			✓	
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	✓			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES	N serie			
6	Cuenta con polea en buen estado				
	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante				
	ESCALERA SIMPLES	N serie			
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura				
	ESCALERAS TIJERA	N serie			
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			✓	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención		X		Recomendacion al trabajador
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable			✓	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta		X		
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad			✓	
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

Edna Liliana Yara

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

EQUIPO APROBADO		
	SI	✓
	NO	
	OBSERVACIONES	

Scanned with CamScanner

	INSPECCION DE SEÑALIZACION SST-PR-04-FO-07	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 01

EMPRESA:	Consorcio Suoc-GT	CIUDAD:	Ibague
FECHA:	27/9/2024	AREA:	obra
NOMBRE INSPECTOR:	Edna Liliana Yara	CARGO:	Residente SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿Se encuentra debidamente señalizada la ruta de evacuación?	✓			
¿ Se cuenta con Planos de Evacuación donde se identifiquen las vías de salida hasta el punto de reunión final?		X		
¿ La señalización es inventariada y así mismo inspeccionada, mantenida y/o reacomodada, periódicamente?	✓			
¿La señalización o salida de emergencias presenta algún tipo de obstrucción?		X		
¿Las escaleras poseen señalización de ruta de evacuación?	✓			
¿Es de fácil identificación el punto de encuentro?	✓			
¿ El Punto de Encuentro esta ubicado en un lugar seguro?	✓			
¿Se cuenta con señalización fotoluminiscente?			X	
¿La señalización se encuentra ubicada adecuadamente?	✓			
¿La señalización en general se encuentra clasificada de acuerdo a sus colores correspondientes?	✓			
¿La señalización con mensajes corporativos se encuentra en optimas condiciones? Ej Ahorremos agua, Ahorremos energía, Ahorremos papel, etc....	✓			
¿El sistema de apertura de las puertas es hacia afuera?	.		X	
¿Se cuenta con un sistema de iluminación de emergencia?			X	
¿Las dimensiones de las vías y salidas de evacuación son proporcionales al número de empleados y personas que permanecen en el lugar?	✓			
¿ Las rutas de evacuación cuentan con algún tipo de iluminación alterna en caso que la iluminación convencional falle?			X	
El lugar donde se encuentran las camillas es apropiado y esta señalizado?	✓			
¿Se cuenta con detectores de fuego y rociadores?			X	
¿Existe algún sistema de alarma para advertir a los trabajadores en caso de emergencia?	✓			Pito

RECOMENDACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
3.
4.
5.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	
CARGO:	
FIRMA:	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYSC - 07 NIT: 901.000.242 - 5	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE LA BRIGADA	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 01
	Código: SST-PR-04-FO-11	

Fecha: 28/9/2024 **Inspector:** Edna Liliana York

Nombre del trabajador _____ **Cargo:** _____

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado de cada elemento.

ELEMENTO	ESTADO				OBSERVACIONES
	Bueno	Malo	Requiere Cambio	No lo usa	
Brazalete con Identificacion	✓				Identificacion en el casco.
Chaleco	✓				
Pito	✓				
Tapabocas	✓				
Guantes	✓				
Señal Pare y Siga	✓				
Señal punto de encuentro	✓				
Libreta y Lapiz	✓				
Listado numeros de emergencia	✓				
Otros: ¿Cuales?:	.				

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 03
	Código: SST-PR-04-FO-03	

1. INSPECCIÓN DE SEGURIDAD Y UBICACIÓN

MARQUE BAJO LA COLUMNA ESTADO, LOS HALLAZGOS IDENTIFICADOS TENIENDO EN CUENTA LAS SIGUIENTES CONVENCIONES: Bueno=B Regular=R Malo=M No aplica=N/A

COMPONENTE A EVALUAR	RESPONSABLE Edna L. Yon	RESPONSABLE Edna L. Yon	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE
	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO
FECHA DE INSPECCIÓN	EXTINTOR No. 1	EXTINTOR No. 2	EXTINTOR No. 3	EXTINTOR No. 4	EXTINTOR No. 5
	30/9/2024	30/9/2024	—	—	—
Ubicación:	Entrada	azotea.			
Fecha proxima recarga	Sep/2025	Marzo/2025			
Agente extintor:	Multipropósito X Solkaflam ___ CO2 ___ Agua ___ Otro PQS	Multipropósito X Solkaflam ___ CO2 ___ Agua ___ Otro PQS	Multipropósito ___ Solkaflam ___ CO2 ___ Agua ___ Otro ___	Multipropósito ___ Solkaflam ___ CO2 ___ Agua ___ Otro ___	Multipropósito ___ Solkaflam ___ CO2 ___ Agua ___ Otro ___
Clase de extintor:	ABC X A ___ BC ___ K ___	ABC X A ___ BC ___ K ___	ABC ___ A ___ BC ___ K ___	ABC ___ A ___ BC ___ K ___	ABC ___ A ___ BC ___ K ___
Capacidad:	10L	10 L			
Pasador de seguridad	B	B			
Palanca de descarga	B	B			
Manija de transporte	B	B			
Indicador de presión (manómetro)	B	B			
Cuerpo metálico (golpes, pintura)	B	B			
Etiqueta con fecha de última y próxima recarga	B	B			
Etiqueta de identificación y tipo de extintor	B	B			
Boquilla	B	B			
Manguera	NP	NP			
Ubicación del extintor (visible)	B	B			
Accesibilidad	B	B			
Señalización	B	NP			
Soporte	B	NP			
No total de hallazgos:	0	0			

2. OBSERVACIONES

PARTES DEL EXTINTOR PORTATIL



Extintor se traslada para el area donde se esta trabajando con cilindro de GLP. completo.

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA	Fecha de actualización: 10/09/2024 Versión: 01
	Código: SST-PR-04-FO-01	

Proyección:	Mantenimiento, adecuacion y remodelacion del inmueble Registro de Instrumentos Publicos	Ubicación:	Entrada	TIPO: A__ B__ C__
Fecha:	30/9/2024	Responsable de la inspección:		

Escriba bajo la columna ESTADO: B=si el elemento se encuentra en buenas condiciones M=SI el elemento se encuentra sucio o en mal estado, N.A=si no aplica y X=si no tiene el elemento.

No.	ELEMENTO	CANTIDAD	ESTADO	EXISTENCIAS	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	GASAS LIMPIAS PAQUETE	1 PAQUETE X 20	B	5 unid	05/2027	
2	ESPARADRAPO DE TELA ROLLO DE 4"	1 UNIDAD	B	1	B/7028	
3	MICROPORE 3"	1 UNIDAD	B	2	N/D	una pequeña y otra mediana de 3"
4	BAJALENGUAS	1 PAQUETE X 20	B	1	03/28	Paquete de 20 und
5	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	1 CAJA X 50	B	1 caja	01/26	caja de 100 unidades
6	APOSITO TAPAOJOS	1 UNIDAD	B	1 caja	2/26	caja con 10 unid
7	VENDAS ADHESIVAS (CURITAS)	1 CAJA X 20	B	50	N/D	
8	VENDA ELÁSTICA 2X5 YARDAS	1 UNIDAD	B	1	28/12/2027	pequeña
9	VENDA ELÁSTICA 5X5 YARDAS	1 UNIDAD	B	1	28/9/2024	mediana
10	VENDA DE ALGODÓN 3X5 YARDAS	1 UNIDAD	B	1	03/2026	3x5 yardas
11	VENDA DE ALGODÓN 5X5 YARDAS	1 UNIDAD	B	1	8/2025	4"
12	YODOPOVIDONA ISODINE ESPUMA	1 FRASCO X 120mL	—	0	—	—
13	YODOPOVIDONA ISODINE SOLUCION	1 UNIDADES	B	1	2/2026	
14	SOLUCIÓN SALINA 250cc o 500cc	1 UNIDADES	B	1	1/2027	
15	GERINGAS DE 5 Y 10 MI	1 UNIDAD C/U	B	4	—	2 grandes de 10 ml 2 Pequeñas de 5 ml
16	TERMÓMETRO DIGITAL	1 UNIDAD	B	1	—	
17	INMOVILIZADORES	1 UNIDAD	B	2	—	
18	CUELLO INMOVILIZADOR	1 UNIDAD	B	1	—	
19	OTROS					

CAMILLA

	ASPECTO	ESTADO				OBSERVACIÓN
		Bueno	Malo	Regular	N.A	
22	¿La camilla se encuentra visible?	✓				
23	¿La camilla es de fácil acceso, sin elementos que la obstruyan?	✓				
24	¿Se encuentra señalizada?	✓				
25	¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?	✓				
26	¿Cuenta con correas de seguridad?	✓				

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - 67
NIT: 901.000.242 - 3

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

PROYECTO/OBRA:	Mantenimiento , adecuacion y mejoramiento del inmueble de oficinas instrumentos publicos	FECHA:	23/9/2024
RESPONSABLE	Edna Liliana yara	CARGO	Residente SST

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA					
							LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
1	23-9-24	Diego Garcia	14296310	Almacen	7:00							
2	23/09/24	Oscar Garcia	1006028713	Auxiliar	7:00			Oscar				Oscar
3	23/09/24	Kevin Cortes	1110168756	Auxiliar	7:00							
4	23/09/24	Alvaro A. Dominguez	5820784	Auxiliar	7:00							
5	23/09/24	Juan Yara	1104906180	Auxiliar	7:00				—	—	—	—
6	23/9/2024	Juan Mora.	1005754528	oficial	7:00							
7	23/9/2024	Andres Vazquez	1234639512	Auxiliar	700							
8	23/9/2024	Julian Fernandez	1.080.945.289	Ayudante	7:00							
9	23/9/2024	Edwin Huertas C	1110478748	Oficial	7:00							
10	23/9/2024	Angelo	1005720150	aguntz	7:00		Angelo	Angelo	Angelo	Angelo	Angelo	Angelo
11	23 Ven C	Contratista	93391[illegible]	Oficial	7:00							
12	23-09-24	Wilmer Nieto	79941221	Ing Ejec	11:00	12:00		—	—	—	—	Residente
13	23-09-24	Isabel Maria	1032377729	Director	7:00	12:00	Isabel	Isabel	Isabel	Isabel	Isabel	Isabel
Reposo	23-09-24	Juan OYARA	1194961729	Auxiliar	700		Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan
15	23-09/24.	Juan Carlos Velasco	1082776228	Inspector obra	7:00							

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	CONTROL DE ASISTENCIA

TO/OBRA:	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento del inmueble de oficinas de instrumentos publicos	FECHA:	23/9/2024
NSABLE	Edna Liceth Yara	CARGO	Resd. SST

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	HORA ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA					
						LUNES	MARTES	MIER	JUEVES	VIERNES	SABADO
23/9/24	Andrés Bastos	19479504	Residente								

Scanned with CamScanner

PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS

1. INTRODUCCIÓN

La palabra emergencia evoca eventos caracterizados por la pérdida de vidas humanas, impactos ambientales y daños materiales. Frente a la imposibilidad de eliminar por completo la probabilidad de ocurrencia de una situación de emergencia, se ha evidenciado la necesidad de establecer un proceso que permita contrarrestar y minimizar las consecuencias adversas que se presentan en una situación de crisis; este proceso es conocido como el Plan de Prevención, Preparación y Respuesta Ante Emergencias, entendiéndose como la sumatoria de diferentes recursos y estrategias para prevenir y controlar aquellos en eventos que puedan catalogarse como emergencia. La preparación para la atención de emergencias es de gran importancia dada las implicaciones legales, económicas y ambientales que una de estas puede generar.

Dentro de este contexto, **CONSTRUTORA GT INGENIEROS S.A.S** ha desarrollado el presente Plan de preparación para emergencias, el cual incluye toda la información pertinente para enfrentar la perturbación parcial o total del sistema productivo por la materialización de un riesgo, que pone en peligro a los trabajadores, la estabilidad operacional y la comunidad del área circundante así como, reducir el impacto ambiental sobre el área afectada.

2. JUSTIFICACIÓN

CONSORCIO SYOC-GT, considera de gran importancia el diseño e implementación del Plan de Prevención, Preparación y Respuesta Ante Emergencias, para estar preparado y responder adecuadamente frente a cualquier situación no esperada y que represente riesgo para los trabajadores, la estructura de **CONSORCIO SYOC-GT** y la comunidad.

Se han identificado algunos peligros que pueden provocar alteraciones del desarrollo normal de las actividades propias de la parte administrativa y operativa, por ello es muy importante implementar el Plan de Prevención, Preparación y Respuesta Ante Emergencias y hacer la respectiva conformación y capacitación de la Brigada de emergencia para la implementación exitosa de dicho plan.

3. PLAN ESTRATÉGICO

3.1. Objetivo general:

Disponer de una estructura de respuesta a cualquier emergencia, que se pueda presentar en **CONSORCIO SYOC-GT** que permita dar seguridad a todas las personas que ingreses a sus instalaciones, mejorar el nivel de seguridad empresarial, proteger bienes y activos y ayudar al cumplimiento de las disposiciones legales vigentes.

3.2. Objetivos específicos:

- Establecer los factores de riesgo existentes en **CONSORCIO SYOC-GT**, que puedan generar emergencias.
- Determinar el grado de vulnerabilidad de **CONSORCIO SYOC-GT**, ante dichas emergencias.
- Minimizar la posibilidad de ocurrencia de los siniestros que puedan afectar a las personas que se encuentren en las instalaciones de **CONSORCIO SYOC-GT**
- Minimizar las lesiones que los siniestros pueden ocasionar a trabajadores y/o visitantes a las instalaciones de **CONSORCIO SYOC-GT** o la comunidad.
- Minimizar las pérdidas económicas resultantes de un siniestro en las instalaciones.
- Minimizar los daños y perjuicios, internos y externos, que puedan producirse como consecuencia de un siniestro en las instalaciones.

- Reducir al máximo el tiempo que dure una emergencia en las instalaciones.
- Preservar la buena imagen de **CONSORCIO SYOC-GT** ante la comunidad en la eventualidad de un siniestro.

4. ALCANCE

Este Plan de Prevención, Preparación y Respuesta Ante Emergencias aplica para todas las personas que se encuentren en las instalaciones o sede de trabajo, en caso de una emergencia y abarca todas las áreas de **CONSORCIO SYOC-GT**

5. RESPONSABLES

Alta dirección:

- Asignar los recursos financieros para la implementación del Plan de preparación para emergencias.
- Aprobar el presente documento.

Responsable de SST:

- Implementar y asegurar el cumplimiento de los mecanismos establecidos en el presente documento.
- Actualizar o mejorar el procedimiento de acuerdo con las necesidades del SG SST.
- Capacitar a la brigada de emergencias en cuanto a primeros auxilios, evacuación y control de incendios.
- Divulgar el plan de preparación de emergencias a todas las áreas de la empresa.

Brigada de Emergencias:

- Asistir y tomar las capacitaciones programadas en cuanto a primeros auxilios, evacuación y control de incendios.
- Colaborar con la divulgación del Plan de Prevención, Preparación y Respuesta Ante Emergencias a todas las áreas de **CONSORCIO SYOC-GT**

6. RECURSOS

- **Humanos:** Se cuenta con una Brigada de emergencia debidamente conformada y en proceso de formación constante.

- **Físicos y técnicos:** En las instalaciones de **CONSORCIO SYOC-GT**, se cuenta con extintores, camilla y botiquín.

- **Financieros:** La empresa suministrará los recursos económicos necesarios para el manejo de una situación de emergencia que se pueda presentar.

7. GLOSARIO

- **Contingencia:** Evento que tiene la posibilidad de ocurrencia o no-ocurrencia.

- **Emergencia:** Evento que se tiene calculado que sobrevenga.

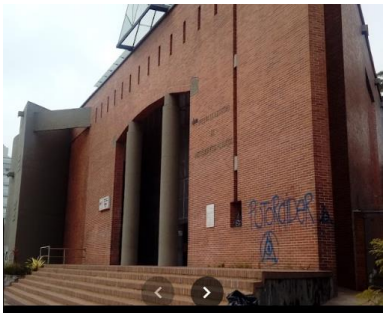
- **Posibilidad:** Que se puede ejecutar, existir u ocurrir, el evento reconocido. Se analiza desde el punto de vista cualitativo, como por ej. Bajo, Medio o Alto.

- **Probabilidad:** Eminente ocurrencia del evento, sin especificar el tiempo. El sistema de valoración está dado desde la cuantificación de la escala de posibilidad.

- **Emergencia incipiente:** Evento que puede ser controlado por un grupo con entrenamiento básico y con equipos disponibles en el área de acuerdo al riesgo.
- **Emergencia interna:** Es Aquel evento que ocurre, comprometiendo gran parte de la entidad involucrada, requiriendo de personal especializado para su atención.
- **Emergencia general:** Es aquel evento que ocurre dentro de la entidad y que, además, amenaza instituciones vecinas.
- **Vulnerabilidad:** Debilidad presentada ante un evento que puede causar afectación.
- **Gravedad:** Grado de afectación resultante de un evento.
- **Comité de emergencias:** Grupo de administrativo de las emergencias antes, durante y después de los eventos; responsable de organizar planear y poner en funcionamiento el Plan de Prevención, Preparación y Respuesta Ante Emergencias.
- **Brigada de Emergencias:** Grupo operativo con entrenamiento para atender emergencias incipientes.
- **Dotación para atención de emergencias:** Vestimenta que sirve de protección al grupo operativo que enfrenta la emergencia.
- **Equipos para atención de emergencias:** Equipos destinados para ser operados por los brigadistas de acuerdo al factor de riesgo.

8. DESARROLLO

8.1. Iformación general de la empresa:





JORNADA LABORAL
Lunes a viernes: 8:00 am – 12.pm 1:00 pm – 5:00 pm Sábados: 7:00 am – 12:00 pm
NUMERO ESTIMADO DE PERSONAS
18

Razón social de la empresa	**CONSORCIO SYOC-GT**
NIT	**901.860.242-3**
ARL	**SURA**
Ciudad	**IBAGUE**
Departamento	**TOLIMA**
Dirección Obra	**Av. Ferrocarril No.42 - 111**
Teléfono	**5333050 – 5333051 – 2561313**
Código de la actividad económica	**4112-4330-7110-4322**
Clase de riesgo	**I -V**

ACTIVIDAD ECONÓMICA: Tiene como objeto social terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil, el desarrollo de todo tipo actos relacionados con el ramo inmobiliario como son la zonificación, lotificación, poligonización, urbanización, subdivisión rectificación, fusión, actualización, etc. El diseño, proyecto, construcción, remodelación, reparación, administración y desarrollo de todo tipo de obras relacionadas con la ingeniería civil privada, como son carreteras, calles, avenidas, estacionamientos, puentes, túneles, pasos a desnivel, puertos marítimos y aéreos, presas, pistas de aterrizaje, zonas de riego, plantas de bombeo, depósitos de agua, redes de agua potable y alcantarillado, desmontes, movimientos de tierra, pavimentaciones, obras de electrificación y la construcción de todo tipo de edificaciones como son casas, oficinas, comercios, naves industriales, oficinas gubernamentales, hospitales, hoteles, etc.

8.1.1. Ambiente Socioeconómico

El CONSORCIO SYOC-GT, se encuentra ejecutando sus actividades de mantenimiento, adecuación y mejoramiento del inmueble donde funcionan las oficinas de Registro de Instrumentos Públicos, ubicada en la Av**. Ferrocarril No.42 – 111** en el barrio XXXX Comuna 4 Piedra Pintada, del que a su vez se encuentra rodeada por:

- Costado Frontal: AV Ferrocarril
- Costado Lateral Izquierdo: CORTOLIMA
- Costado Lateral Derecho: COLISEO DE COMBATE DEL TOLIMA
- Costado Posterior: LIGA DE GIMNASIA DEL TOLIMA

La edificación mencionada cuenta con estructura en concreto y construcción mixta, El flujo de personas y vehículos es alto

8.2. Brigada de emergencias:

8.2.1. Organigrama de la brigada:



8.2.2. Integración de la brigada:

Es recomendable seguir gradualmente los siguientes procedimientos:

- Sensibilidad previa del personal.
- Inscripción de candidatos.

8.2.3. Requisitos:

- Voluntario.
- Poseer espíritu de cooperación.
- Observar buena conducta general.
- Aptitudes físicas y mentales.

8.2.4. Capacitación de los miembros de la brigada:

De acuerdo con el cronograma de actividades, se programarán capacitaciones sobre diferentes temas:

- Primeros auxilios.
- Evacuación y rescate.
- Generalidades de la brigada.
- Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias.
- Control de incendios.
- Entre otros.

8.2.5. Actividades de la brigada:

- Entrenar y practicar.
- Dirigir y realizar los procedimientos de acuerdo al grupo al que se pertenece.
- Planificar métodos de control y actuación para emergencias.
- Implementar sistemas de alarma.
- Reaccionar inmediatamente ante cualquier contingencia.
- Organización, desarrollo y evaluación de simulacros.
- Realizar inspecciones de seguridad periódicas a: Instalaciones en general, alarmas, botiquines, equipos contraincendios, salidas de emergencias, iluminación de emergencia.

8.2.6. Dotación básica:

Equipo individual:

- Identificación por medio de una identificación con la inscripción BRIGADISTA.
- Silbato.
- Lápiz y libreta de apuntes.
- Protección para manos (guantes en vaqueta y látex para riesgo biológico).
- Tapabocas.
- Otros de acuerdo a los riesgos detectados y sugerencias de expertos.

Equipo colectivo:

- Botiquín portátil de primeros auxilios.
- Inmovilizadores.
- Cintas de seguridad para aislar áreas (1 rollo)
- Camillas rígidas cada una con 1 inmovilizador cervical universal.

8.2.7. Programa de formación y entrenamiento en emergencias:

Es absolutamente indispensable que los brigadistas y los demás ocupantes posean los conocimientos, habilidades destrezas y actitudes que les permitan responder a una emergencia, el programa será desarrollado de la siguiente manera:

Primeros auxilios:

- Objetivos en primeros auxilios.
- Kit de botiquín de emergencias.
- Bioseguridad.
- Valoración inicial del paciente.
- Valoración secundaria.
- Lesiones osteomusculares fracturas- esguinces-luxaciones.
- Alteraciones de la conciencia.
- Cuerpos extraños.
- Intoxicaciones y envenenamiento.
- Accidentes comunes.
- Transporte de lesionados.

Evacuación y rescate:

- Conceptos básicos
- Sistemas de comunicación interna y externa de la empresa.
- Evacuación: detección, alarma preparación salida.
- Demarcación y señalización de áreas.
- Mecanismos de funcionamientos de accesos básicos: puertas, cerraduras, escaleras, seguros, alarmas, etc.
- Tiempo de salida en situaciones de alarma.
- Estabilización y técnicas de transporte de lesionados.
- Simulacros de evacuación con transporte de lesionados.

Contraincendios:

- Conceptos básicos sobre incendios.
- Químicos de fuego.
- Productos de la combustión.
- Clases de incendios.
- Clases de combustibles.
- Mecanismos de extinción y control.
- Tipo de extintores y manejo de extintores.
- Combate de incendio.

8.2.8. Funciones de los brigadistas:

Funciones generales:

- Asegurar en todo momento la seguridad de todas las personas que se encuentran en las oficinas de **CONSORCIO SYOC-GT**
- Realizar entrenamientos continuos y realizar simulacros de manera periódica de lucha contra incendios, salvamento de bienes y personal, evacuación, rescate y actividades de primeros auxilios.
- Se debe diseñar e implementar métodos de control efectivo y actuación para saber cómo proceder en caso de emergencia.
- Implementar equipos de alarma como sirenas o establecer códigos de alarma y hacerlos conocer a todo el personal de **CONSORCIO SYOC-GT**

- Se debe llevar un control periódico sobre el estado de los sistemas y equipos de protección contra incendios.
- Se debe estar preparado para reaccionar inmediatamente ante cualquier imprevisto, contingencia o presencia de un peligro inminente.
- Tomar el control de las actividades en caso de emergencia, dirigiendo evacuación de personas y salvamento de bienes de valor de la organización.
- Asegurarse de que se cumplan las normas establecidas orientadas a la seguridad industrial.
- Se debe tener un directorio actualizado de las entidades especializadas de apoyo externo, como hospitales, bomberos, cruz roja, defensa civil y otros organismos, que finalmente darán la atención final a los afectados de una emergencia.
- Verificar periódicamente el funcionamiento óptimo de la señal de alarma para que todos los trabajadores evacuen de inmediato, asegurándose en caso se trate de una sirena de que esta sea escuchada por absolutamente todo el personal.

Funciones específicas de la brigada de primeros auxilios:

- Atender inmediatamente en un lugar asegurado al trabajador afectado y lesionado.
- Analizar las consecuencias de una emergencia y clasificar al personal de acuerdo a la gravedad de sus lesiones a fin de brindar una mejor atención.
- Optimizar las condiciones actuales y preparar al personal considerado de urgencia para su pronta evacuación hacia un centro de atención especializado.
- Tener un stock de botiquines categóricamente ubicados y adecuadamente dotados de medicamentos de uso en caso de emergencia y llevar un adecuado control para su adecuado suministro.
- Tener una participación activa en las campañas de salud que organice **CONSORCIO SYOC-GT** como parte del SG-SST.

Funciones específicas de la brigada de evacuación y rescate:

- Debe encargarse de señalizar y mantener siempre despejadas las vías de evacuación en caso de emergencia.
- Dirigir a todas las personas que se encuentren en las instalaciones de **CONSORCIO SYOC-GT** de manera ordenada y adecuada la evacuación en caso de emergencia
- Mantener siempre un control real y efectivo sobre el personal para evitar tumultos innecesarios y situaciones de pánico colectivo.
- Ejecutar de manera segura y técnica el rescate de las personas que requieran ser evacuadas, quienes se encuentren heridas o atrapadas.
- Siempre deben verificar después de cada evacuación que el personal este completo y que dentro de las instalaciones de la organización no quede ninguna persona, para lo cual deberá diseñar sistemas de conteo rápido.
- Es necesario así mismo diseñar el plan a seguir en caso de emergencia, así como realizar los simulacros correspondientes de evacuación.
- Capacitar e instruir a todo el personal de la organización en el plan de evacuación vigente, el cual debe ser mejorado constantemente de acuerdo a la realidad de cada organización.
- Deben seleccionar y capacitar a los coordinadores de evacuación, que deben ser personas adecuadas que cumplan el perfil que garantice una adecuada evacuación en caso de emergencia.

Funciones específicas de la brigada contra incendios:

- Proceder en manera segura, correcta, técnica y ordenada a realizar la sofocación o extinción de un incendio o conato de incendio.
- Asegurarse de haber sofocado todo el fuego, y una vez controlado se deberá realizar las labores de remoción de escombros y limpieza de todas las áreas afectadas.

- Apoyar de ser necesario a la brigada de evacuación y rescate en la evacuación de personas afectadas, así mismo deben apoyar en el salvamento de bienes, equipos y maquinarias de **CONSORCIO SYOC-GT.**, ubicándolos en lugares seguros.
- Monitorear e inspeccionar el estado operativo y la correcta ubicación de los equipos de protección contra incendios tales como extintores, hidrantes, mangueras, etc., así mismo deberán contar con un plan para realizar el mantenimiento periódico.
- Participar activamente en actividades de capacitación y entrenamiento en temas de prevención de incendios.
- Realizar investigaciones sobre los incendios o conatos producidos a fin de adoptar las medidas de prevención respectivas.

8.3. Cronograma de trabajo:

El cronograma de capacitación del Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias se encuentra establecido en el Cronograma anual de Capacitaciones del SG-SST.

8.4. Simulacros:

- Se llevarán a cabo simulacros donde se abarquen los riesgos contemplados en el presente Plan de Prevención, Preparación y Respuesta Ante Emergencias.
- Los simulacros deben realizarse teniendo en cuenta, en lo posible, a todos los trabajadores.
- Una vez finalizado el simulacro, se deberá analizar, paso a paso, las acciones ejecutadas, con la finalidad de identificar los puntos débiles y así poder establecer acciones de mejora el cual se debe registrar en el Informe Simulacro.

Los simulacros se deben enfocar hacia los siguientes aspectos:

- Control y procedimiento en evacuación.
- Utilización de las rutas de evacuación establecidas.
- Ubicación del punto de reunión final establecido.
- Control del conato de incendio
- Identificación, valoración y traslado de heridos.

8.5. Análisis de vulnerabilidad:

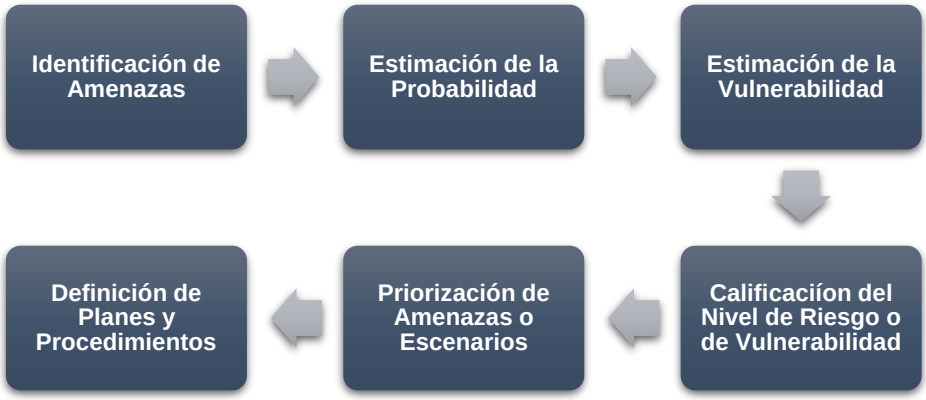
- **Amenaza:** Condición latente derivada de la posible ocurrencia de un fenómeno físico de origen natural, socio-natural o antrópico, que puede causar daño a la población y sus bienes, la infraestructura, el ambiente y la economía pública y privada. Es un factor de riesgo externo.
- **Escenario o evento:** Suceso de causa natural o por actividad humana que requiere la acción de personal de servicios de emergencias para proteger vidas, bienes y ambiente.
- **Vulnerabilidad:** Característica propia de un elemento o grupo de elementos expuestos a una amenaza, relacionada con su incapacidad física, económica, política o social de anticipar, resistir y recuperarse del daño sufrido cuando opera dicha amenaza.

El análisis de vulnerabilidad es un proceso para estimar la probabilidad de que ocurra un evento no deseado con una determinada severidad o consecuencias en la operación, la seguridad, salud, medio ambiente y/o bienestar público. A partir de éste, se definen los planes de intervención, planes de acción, planes de contingencia y procedimientos que permitan prevenir y mitigar los riesgos, atender los eventos con la suficiente eficacia, minimizando los daños a **CONSORCIO SYOC-GT**, la comunidad y al ambiente, y recuperarse en el menor tiempo posible.

El presente análisis considera la naturaleza del riesgo, su facilidad de acceso o vía de contacto (posibilidad de exposición), las características del sector y/o población expuesta (receptor), la

posibilidad de que ocurra y la magnitud de exposición y sus consecuencias, para de esta manera, definir medidas que permitan minimizar los impactos que se puedan generar.

El análisis de riesgos y de la vulnerabilidad de **CONSORCIO SYOC-GT,** se enfoca en la identificación y evaluación de potenciales situaciones que desencadenen escenarios considerados como emergencia, se realiza aplicando el proceso de análisis de riesgo, el cual consiste en:



El método seleccionado para el análisis de riesgos es la Metodología de Colores (adaptada), el cual es reconocido para el análisis de las amenazas y la vulnerabilidad de **CONSORCIO SYOC-GT**

8.5.1. Identificación y descripción de amenazas:

Las amenazas se identifican y clasifican considerando el origen del escenario, de la siguiente forma:

TECNOLÓGICO	SOCIAL	NATURAL
• Amenazas originadas en las actividades de la empresa y las personas. • Relacionadas con equipos, instalaciones, productos, actos no intencionales	• Amenazas originadas por actos intencionales y por la comunidad • Relacionadas con seguridad física y aglomeración de personas	• Amenazas originadas en eventos y fenómenos naturales

Los eventos o escenarios se describen para cada tipo de amenaza, de manera que se incluye la posible la fuente que la generaría, registros históricos o antecedentes, estudios que sustenten la posibilidad de ocurrencia del evento, entre otros aspectos que permitan entender el tipo de evento que se identificó.

Durante la identificación y descripción es posible definir si el origen de la amenaza es por la operación o condiciones internas de **CONSORCIO SYOC-GT**, o por el contrario es originada en condiciones o actos ajenos o externos a la operación y personal de la misma. De esta forma se identifica si cada amenaza es **Interna o Externa**.

8.5.2. Calificación de las Amenazas:

Considerando el escenario identificado se deben analizar la probabilidad de ocurrencia de los eventos con las condiciones que se identificaron, para lo cual se analiza:

- Las condiciones de control actual en **CONSORCIO SYOC-GT**, o de la fuente externa de la amenaza.
- Los antecedentes y registros históricos de ocurrencia de esa situación en **CONSORCIO SYOC-GT**
- Los antecedentes y registros históricos de ocurrencia en otra empresa similar, el sector empresarial o en la zona donde se ubica **CONSORCIO SYOC-GT**
- Los efectos o consecuencias que se pueden presentar en caso de ocurrencia del evento.

La calificación de la probabilidad de ocurrencia de los escenarios analizados se realiza con las siguientes categorías, con las cuales se asigna un color para la calificación final de la vulnerabilidad:

Calificación	Descripción	Color
Posible	**Nunca ha sucedido, las condiciones están controladas.** Es aquel evento que puede suceder o que es factible porque no existen razones históricas y científicas para decir que esto no sucederá.	
Probable	**Se conoce que ya ha ocurrido, los controles no son suficientes.** Es aquel evento esperado del cual existen razones y argumentos técnicos científicos para creer que sucederá.	
Inminente	**Ha ocurrido en la empresa, es evidente el riesgo, no hay controles** Es aquel evento esperado que tiene alta probabilidad de ocurrir.	

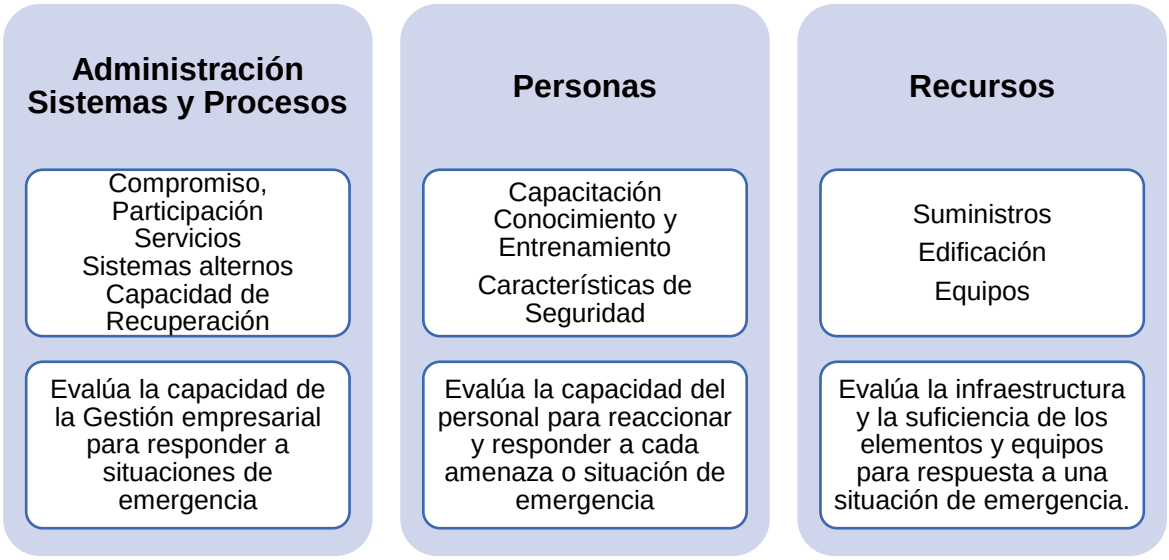
La identificación del impacto o consecuencia que pueda tener el evento analizado, permite identificar la gravedad del mismo y determinar los planes de control y de recuperación.

Los tipos de Impacto que se evalúan son:

Infraestructura	• Daño a la edificación y lo que en ella se contiene. • Daño a bienes privados o públicos.
Personas	• Lesiones, afectación a la salud de las personas.
Operación	• Afectación del funcionamiento de la empresa. • Incapacidad de responder o cumplir los compromisos y obligaciones.
Información	• Pérdida de información relevante de la empresa.
Medio Ambiente	• Afectación al medio ambiente, impacto negativo en los recursos naturales, afectación de vecinos o comunidades.

8.5.3. Estimación de la Vulnerabilidad:

El análisis de vulnerabilidad contempla el análisis de tres elementos que afectan la capacidad de respuesta de **CONSORCIO SYOC-GT.**, y en cada uno de ellos se analizan diferentes aspectos, así:



Para cada uno de los aspectos se desarrollan cuestionarios que buscan de manera cualitativa dar una calificación del nivel de control y el nivel de vulnerabilidad ante cada una de las amenazas identificadas.

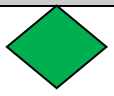
Cada pregunta debe contar con una respuesta con su respectiva calificación y los comentarios u observaciones que correspondan. La respuesta se debe dar según los siguientes criterios:

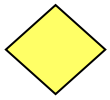
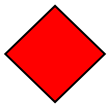
Respuesta	Calificación
SI	1
NO	0
PARCIALMENTE	0,5
NO APLICA	NA

Para cada amenaza se realiza el cálculo del nivel de control y el nivel de vulnerabilidad así:

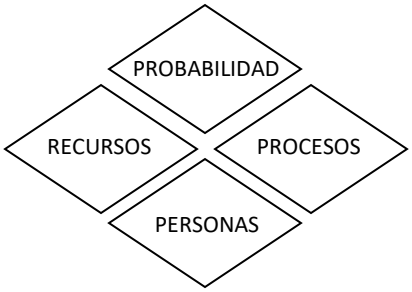
Nivel de Control = (promedio de calificaciones) * 100
Nivel de Vulnerabilidad = 100-Nivel de Control

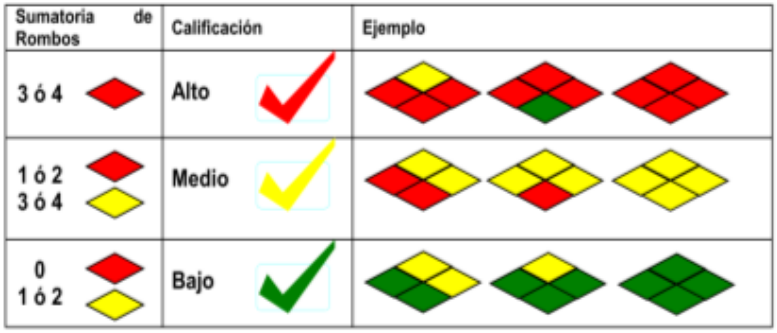
Luego, se asigna el color correspondiente a cada aspecto evaluado así:

Calificación	Nivel de Vulnerabilidad	Color
Bajo	0 - 1.0	

Calificación	Nivel de Vulnerabilidad	Color
Medio	1.1 - 2.0	
Alto	2.1 - 3.0	

Finalmente, se calcula la calificación general de la vulnerabilidad usando las calificaciones y colores de cada aspecto evaluado y aplicando como guía el siguiente esquema.

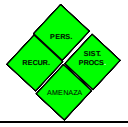
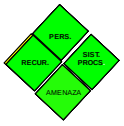
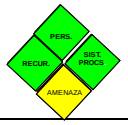
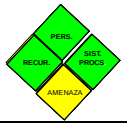
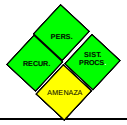


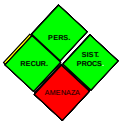
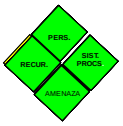
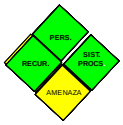


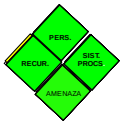
El análisis de vulnerabilidad correspondiente a la sede principal de **CONSORCIO SYOC-GT** contiene las herramientas de aplicación de la metodología y los resultados los cuales fueron los siguientes:

INTERPRETACION DE NIVEL DEL RIESGO

EQUIPOS Y CONSTRUCCIONES JN S.A.S.

ORIGEN	AMENAZA	CALIFICACION	INTERPR.
TECNOLOGICO	CAIDA DE ALTURAS		BAJO
	INUNDACIONES POR DEFICIENCIA DE LA INFRAESTRUCTURA HIDRÁULICA (REDES, ALCANTARILLADO, ACUEDUCTO)		BAJO
	INCENDIO Y/O EXPLOSION		BAJO
	RIESGO ELÉCTRICO		BAJO
	INTOXICACION ALIMENTICIA		BAJO
	FALLAS DE EQUIPOS Y/O SISTEMAS		BAJO
	PERDIDA DE CONTENCIÓN DE MATERIALES PELIGROSOS (DERRAMES, FUGAS)		BAJO

ORIGEN	AMENAZA	CALIFICACION	INTERPR.
NATURAL	MOVIMIENTOS SISMICOS		MEDIO
	VENDAVALES		BAJO
	INUNDACIONES (DESBORDAMIENTO DE CUERPOS DE AGUA)		BAJO
	VIENTOS FUERTES		BAJO

ORIGEN	AMENAZA	CALIFICACION	INTERPR.
SOCIAL	ASALTOS - ROBOS - RIESGO ORDEN PUBLICO -SABOTAJE		BAJO
	TERRORISMO		BAJO
	ACCIDENTE DE TRANSITO		BAJO

Dentro del análisis de vulnerabilidad se pudo identificar cuáles son las amenazas que pueden generar una emergencia dentro de las instalaciones de **CONSORCIO SYOC-GT,** el cual se puede establecer en su totalidad las siguientes: **Amenazas Tecnológicas;** como amenazas con calificación BAJO inundaciones por deficiencia de la infraestructura hidráulica (redes, alcantarillado, acueducto), caída de alturas, fallas de equipos y/o sistemas, incendio y/o explosión, riesgo eléctrico, intoxicación alimenticia y perdida de contención de materiales peligrosos (derrames, fugas); **Amenazas Naturales;** como amenazas con calificación BAJO inundaciones (desbordamiento de cuerpos de agua) vendavales, vientos fuertes; como amenazas con calificación MEDIO movimientos sísmicos; **Amenazas Social;** como amenazas con calificación BAJO terrorismo, asaltos - robos - riesgo orden público -sabotaje y accidentes de tránsito.
Este estudio permitió conocer la probabilidad de ocurrencia de emergencias con cada una de las amenazas identificadas, teniendo en cuenta los eventos históricos y la descripción de las amenazas dentro de la organización.

9. PLAN OPERATIVO NOTIFICACIÓN DE EMERGENCIAS

9.1. BASE LEGAL

La base legal del presente documento se encuentra en la Matriz de requisitos legales en SST de **CONSORCIO SYOC-GT**

A continuación, se describen los procedimientos operativos para las amenazas de incendio, sismo, amenaza de atentado terrorista o de delincuencia común.

9.2. NOTIFICACIÓN DE EMERGENCIAS

El procedimiento para la notificación de una emergencia consta de dos mecanismos fundamentales, el primero, es el mecanismo para reportar una emergencia y el segundo, es el mecanismo para evaluar la emergencia.

Reporte de emergencias:
Cualquier trabajador de **CONSORCIO SYOC-GT** puede reportar una emergencia, es decir que quien descubra una situación de emergencia, deberá comunicarla a un Brigadista o al jefe de la Brigada.

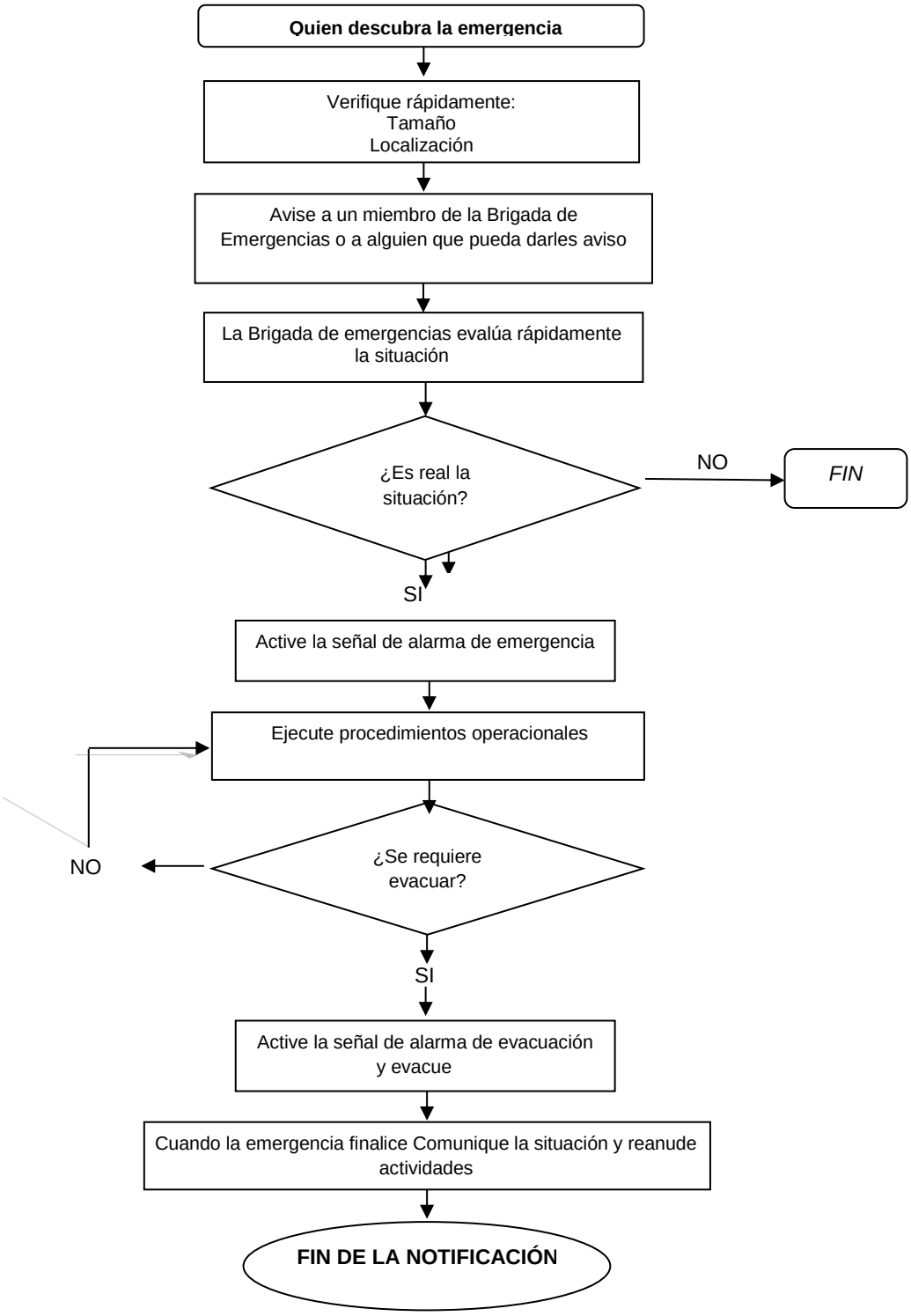
Quien reporte una situación de emergencia deberá puntualizar en el tipo de emergencia que se está presentando y el sitio especifico de la misma.

Evaluación de emergencias:
Una vez se reporte una emergencia un Brigadista o el Jefe de Brigada deberá dirigirse al sitio reportado, para verificar la real existencia de una emergencia, si no es real se da por terminado el evento.

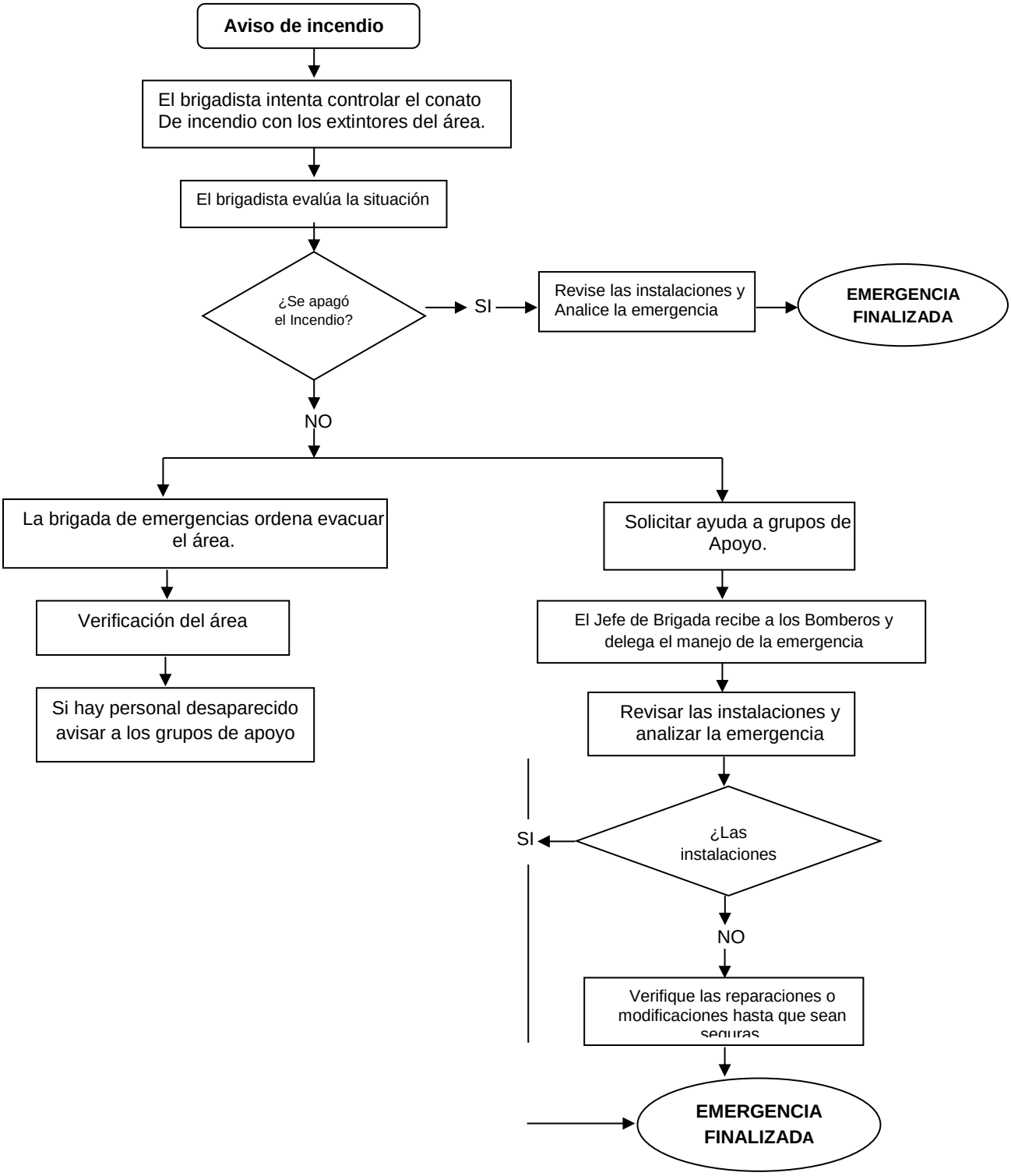
Si es real la situación inmediatamente se deberá dar señal de alarma, reunir la Brigada de emergencias y poner en práctica los procedimientos operacionales.

Finalización de la emergencia:
Una vez se dé por finalizada la emergencia, según lo establecido en los procedimientos operacionales, cuando no exista ningún riesgo y las áreas de trabajo sean seguras, el Jefe de Brigada de Emergencias deberá comunicar que la situación ha sido controlada y que se pueden retomar las actividades sin ningún inconveniente. Si no se hace esta notificación nadie podrá retomar actividades, ya que pone en riesgo su integridad.

PROCEDIMIENTO PARA LA NOTIFICACIÓN DE EMERGENCIAS



PROCEDIMIENTO PARA INCENDIO



Acciones a tener en cuenta durante el incendio

a) La brigada forma un grupo cuya finalidad es controlar, combatir y extinguir un **fuego incipiente** de incendio que se presente en las instalaciones.

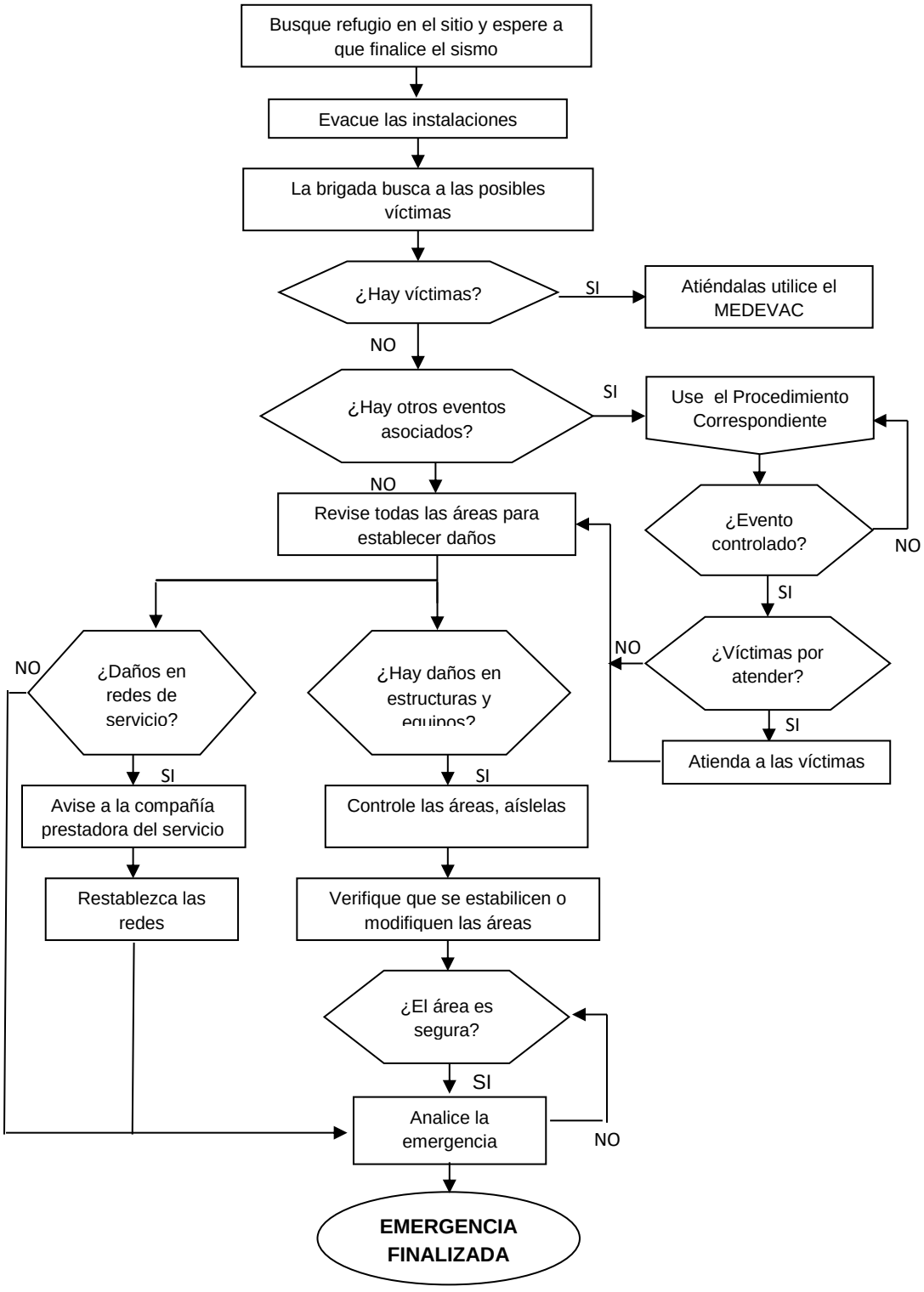
b) La brigada es dirigida por el jefe de Brigada de emergencia.

c) La brigada debe contar con el equipo disponible y asegurarse de un correcto manejo de extintores cuando atacan el fuego

d) Dar prioridad a garantizar la seguridad de las rutas de evacuación, para que no ofrezcan peligro y facilitando de esta manera, el desalojo oportuno de los ocupantes.

e) Cuando se presente el apoyo del Cuerpo de Bomberos, la brigada de forma ordenada debe abandonar la zona con los equipos de extinción utilizados y dirigirse al sitio de reunión permaneciendo en alerta para prestar apoyo y orientación cuando se requiera.

PROCEDIMIENTO PARA SISMO



Acciones a tener en cuenta durante el sismo

Se debe permanecer en el sitio y buscar refugio en áreas seguras como debajo de las mesas, junto a columnas fuertes, pero nunca bajo el marco de una puerta y esperar a que pase el movimiento.

Acciones a tener en cuenta después del sismo

a) Si encuentra personas atrapadas a las que no puede ayudar, notifique de inmediato a los grupos de socorro.

b) En forma inmediata realice un proceso de revisión de todas las áreas en busca de daños a estructuras, equipos o instalaciones. Si se encuentran daños en las redes de los servicios públicos debe notificarse a la compañía de servicios correspondiente para su reparación.

c) Si es necesario, suspenda el suministro de energía, gas o agua en la zona afectada.

d) Si se presenta un incendio, como un evento derivado, inicie el control de los mismos utilizando el procedimiento operativo correspondiente.

e) Si existen demasiados peligros en las instalaciones se deberá evacuar.

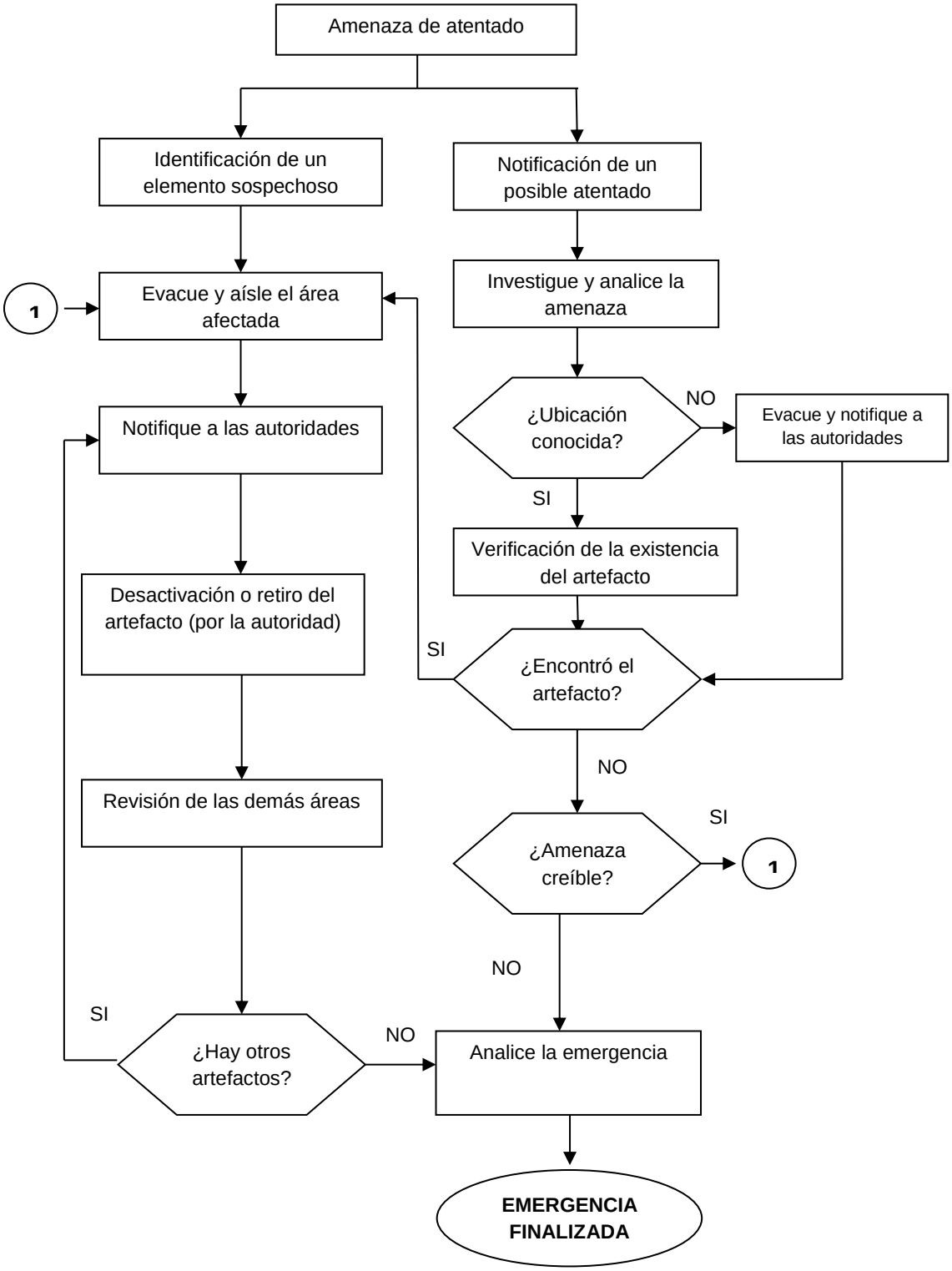
f) Una vez atendidas todas las víctimas, controlados todos los eventos derivados del sismo y verificado que no existen más riesgos, se debe asegurar que las estructuras están en perfectas condiciones.

g) Restablezca las redes de los servicios públicos lo más pronto posible.

h) Restablezca los procesos y operaciones, usando áreas alternas si es necesario. (para no afectar los procesos de la empresa).

i) Verifique que se recuperen o reconstruyan las áreas afectadas por el sismo.

PROCEDIMIENTO PARA AMENAZA DE ATENTADO



Acciones a tener en cuenta durante la amenaza

a) Si ha recibido notificación de la posible existencia de un artefacto explosivo, haga una evaluación preliminar de la información obtenida.

b) Si la posible ubicación del explosivo es conocida, verifique la existencia del explosivo.

c) Si no se conoce la posible ubicación del artefacto explosivo, analice la credibilidad de la amenaza; si existen elementos que generen incertidumbre, evacue.

d) Antes de evacuar, cada empleado o brigadista deberá revisar su área de trabajo para identificar objetos extraños o sospechosos.

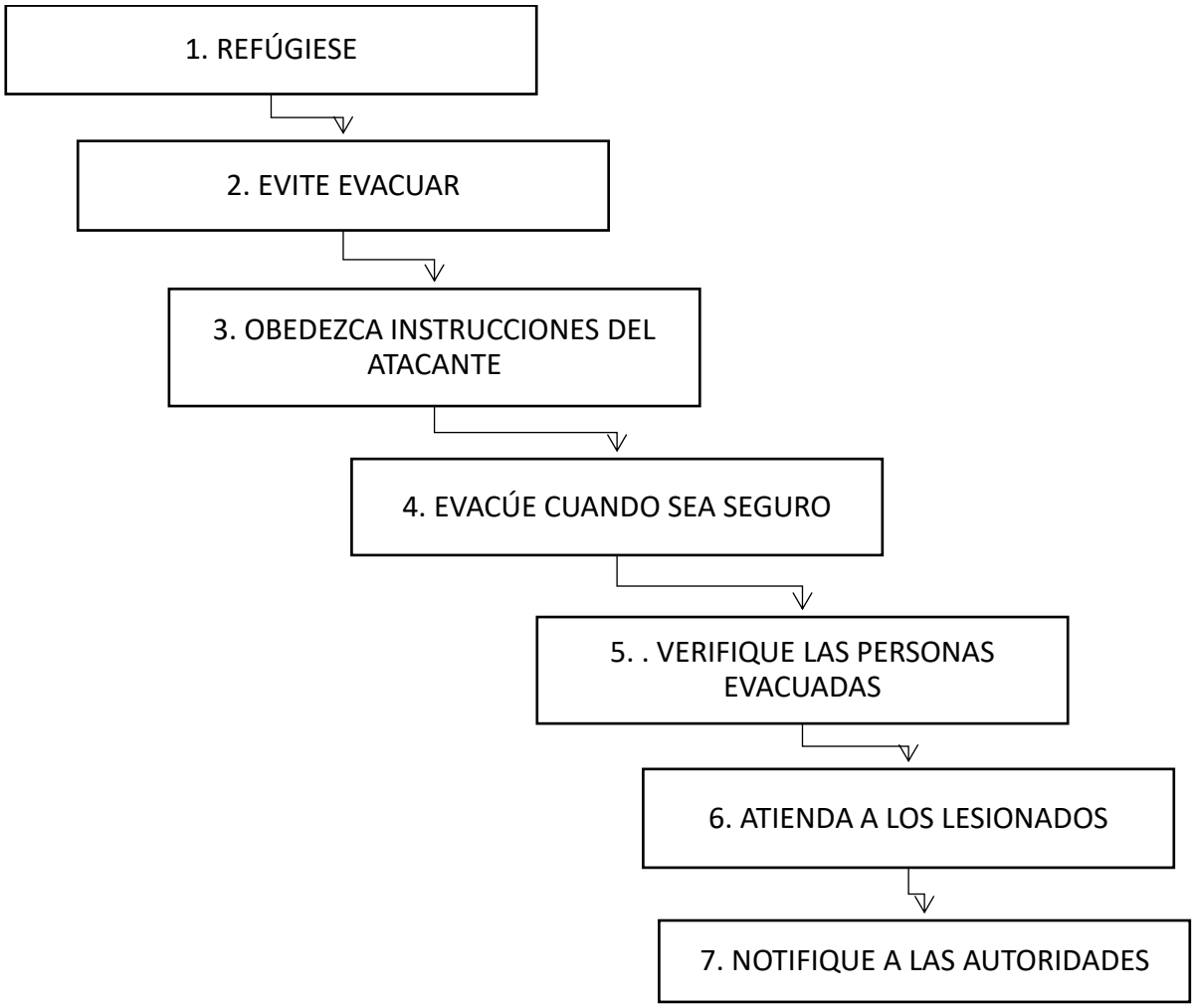
e) Notifique a las autoridades de Policía para que ellos realicen una búsqueda y control en el área, hasta que se tenga la certeza de que no existe peligro.

f) Si se encuentra en las instalaciones un elemento del cual se sospecha que puede ser un artefacto explosivo, evacue e informe a la Administración de la empresa. Notifique a la Policía para que determine la veracidad de la amenaza.

g) Si la amenaza es real, los expertos antiexplosivos de la Policía o el Ejército harán la desactivación del artefacto; en caso contrario lo retirarán del área y/o lo harán explotar en forma controlada.

h) En caso de ser real la amenaza, se deberá hacer una revisión de todas las demás áreas, para establecer si existen otros artefactos explosivos.

PROCEDIMIENTO EN CASO DE HURTO, ROBO, ATRACO



Acciones a tener en cuenta durante hurto, robo, atraco

a) Refúgiese, aléjese de los disturbios.
b) Permanezca dentro de las instalaciones de la empresa
c) Si recibe órdenes directas de los atacantes, acátelas.
d) Espere la señal de que el peligro ya paso, espere la orden de evacuación y diríjase al punto de reunión final.

PROCEDIMIENTO PARA EVACUAR

OBJETIVO: Proteger la vida e integridad física de los ocupantes que se encuentren en las instalaciones desplazándolas hasta y a través de sitios de menor riesgo.

CRITERIOS DE DECISIÓN PARA ORDENAR LA EVACUACIÓN

Las decisiones para la evacuación parcial o total de las instalaciones se tomarán con base en lo siguiente:

En caso de incendio: Para este riesgo, si una vez agotados los recursos para apagarlo no surtieron efecto se evacua.

En caso de atentados: En estas situaciones se considerarán dos casos especiales:

- **Amenaza o posibilidad de bomba**: Si se conoce la ubicación se evacuará la zona amenazada.

- **Explosión de bomba**: Una vez se ha presentado una explosión por atentado en la Empresa, se deberá hacer una evacuación total temporal mientras las autoridades llegan.

En caso de sismos: En estos casos solo se evacuará si después de terminado el sismo y revisadas las instalaciones, se determina que existen riesgos a los ocupantes por los daños sufridos a la estructura. Se evacuará toda la edificación afectada.

METODOLOGÌA

Para la realización del plan de evacuación, se debe determinar lo siguiente:

- Áreas.
- Uso adecuado que se le da a las diferentes áreas.
- Distancia de puertas, pasillos y escaleras.
- Características de las rutas de salidas.
- Análisis para determinar el punto de reunión final.
- Calculo de los tiempos de salida horizontal, vertical y total, mediante la fórmula de K. TOGAWA.
- Ubicación de las rutas de evacuación en los planos de las instalaciones.
- Recomendaciones.

PROCESOS DE EVACUACIÓN

El proceso de evacuación se lleva a cabo a través de cuatro fases, las cuales tienen una duración cuya sumatoria determinara el tiempo total de salida. El tiempo de reacción está representado por las tres primeras fases (detección, alarma y preparación), donde no se presenta disminución en el número de personas en la edificación. Solo en la última o cuarta fase (Salida), empieza a disminuir el número de personas en la edificación. El tiempo necesario es la duración entre el momento en que se genera la alarma y la salida de la última persona de la edificación.

FASES DEL PROCESO DE EVACUACION

1. **Detección del peligro**: Tiempo transcurrido desde que se origina el peligro hasta que alguien lo reconoce. Este tiempo dependerá del uso de la edificación, la clase de riesgo, los medios de detección disponibles y del día y hora del evento.

2. **Alarma:** Tiempo transcurrido desde que se conoce el peligro hasta que se toma la decisión de evacuar y se comunica esta decisión al personal. Este tiempo dependerá del sistema de alarma empleado y del entrenamiento logrado con el personal. La señal audiovisual recibida que alerte de la existencia del peligro tendrá que ser interpretada y evaluada no solo en la realidad de la señal, sino en la naturaleza del peligro y en la magnitud del riesgo.
3. **Preparación para la salida:** Tiempo transcurrido desde que se comunica la decisión de evacuar hasta que se empieza a salir la primera persona. Depende, a su vez, del tratamiento. Implica recordar el punto o lugar de reunión final, verificar quienes, y cuantas personas hay en la edificación, la disponibilidad de disminuir nuevos riesgos y de ser posible, proteger valores. La respuesta personal dada usualmente depende de la magnitud del riesgo, la emotividad, el entrenamiento y la autoprotección personal.
4. **Salida del personal:** Tiempo transcurrido desde que empieza a salir la primera persona hasta que sale la última, a un lugar seguro. Depende el tiempo empleado de la distancia a recorrer, el número de personas a evacuar, la capacidad de las vías y las limitantes derivadas de la existencia de riesgos durante el desplazamiento.

PRIORIDADES EN LA EVACUACIÓN

Cuando se presenta la evacuación, se tienen las siguientes prioridades:

1. Personas.
2. Valores: Dinero, información.
3. Equipos.
4. Otros.

PRIORIDAD DE EVACUACIÓN DE LAS PERSONAS

La prioridad es la siguiente:

1. Personal con plena autonomía para desplazarse.
2. Personal que requiere apoyo para salir.
3. Personal con dependencia para desplazarse.

ANTES DE SALIR

1. Verifique que personas hay en el área.
2. Notifique a quienes no hayan suspendido sus actividades para que ejecuten las acciones especiales establecidas (Ej. Cerrar válvulas, proteger archivos etc.) y luego procedan a suspender toda actividad.
3. Recuerde a las personas la ruta de salida y el punto de reunión final.

DURANTE LA SALIDA.

1. Verifique que todos hayan dejado el área.
2. Ayude a quienes lo requieran, pero sin demorar su salida.
3. Siga la ruta establecida.
4. Lleve solo lo que tenga a mano.
5. Verifique el cumplimiento de los procedimientos e instructivos de la empresa en casos de emergencia.
6. Verifique la lista de personas presentes en el área.
7. Recuerde el sitio de reunión final.
8. Verifique que el área quede evacuada completamente.
9. Evite el regreso de personas.
10. No corra y conserve la calma.

11. Verifique la lista en el sitio de reunión.

DESPUÉS DE SALIR

1. Vaya al sitio de reunión final y verifique quienes salieron.
2. Notifique de anomalías e inconvenientes a la brigada de emergencias
3. Permanezca en el punto de reunión, hasta que le indiquen
4. Al ser notificado del estado de normalidad y de regreso al puesto de trabajo, inspeccione, reporte anomalías y supervise la puesta a punto de instalaciones y/o procesos.
5. Si cree que el evento fue intencional no toque las evidencias e informe si hay otras situaciones similares en otros centros o áreas de trabajo.

CALCULO TEORICO DEL TIEMPO DE SALIDA

Para el tiempo de salida de los empleados, por área, se aplica la siguiente formula desarrollada por K.TOGAWA:

$$TS = \frac{N}{A \times K} + \frac{D}{V}$$

TS	Tiempo de Salida
N	Número de Personas
A	Ancho de salida en metros (la más angosta encontrada en el recorrido)
D	Distancia total de recorrido en metros
V	Velocidad de desplazamiento: horizontales 0.6 m/seg, escaleras 0.4m/seg
K	Constante de desplazamiento 1.3 pers. /m x seg.

PROCEDIMIENTOS PARA LOS TRABAJADORES:

Todos los empleados a quienes no se les hayan asignado otras funciones para casos de emergencia, deberán ceñirse al siguiente procedimiento:

Al escuchar la alarma o la orden de evacuar:

- Si está en un área diferente a la suya, evacue l lugar por donde lo hacen los otros ocupantes, acatando las instrucciones del brigadista o coordinador de evacuación.
- Si está en la oficina, suspenda inmediatamente lo que está haciendo, salve la información de la computadora si lo considera importante, apague equipos y ejecute las acciones que se le hayan asignado para emergencias; así mismo, deje libre el teléfono y cierre escritorios y archivadores.
- Si está en la cafetería, apague y desconecte equipos.
- Salga calmado, pero rápidamente.
- En caso de incendio cierre ventanas y puertas (sin seguro).
- Avara puertas y ventanas en caso de amenaza de bomba.
- Si tiene algún visitante, llévelo con usted.
- No regrese por ningún motivo.
- Gatee en caso de humo y cúbrase la nariz y boca con un pañuelo.
- Vaya sin demora al sitio de reunión asignado a su grupo.
- No regrese al edificio sin haber recibido la autorización del jefe de emergencias.

COORDINADOR DE EMERGENCIA O COMANDANTE DE INCIDENTE:

- Llegue al sitio de reunión asignado y reciba reporte de los brigadistas.

- Consulte con el comandante del grupo externo que está atendiendo la emergencia, el tiempo aproximado para su control.
- Defina situación de empleados evacuados (permanecen en punto de reunión o se desplazan para las casas).
- Una vez que los grupos de emergencia determinen que el evento está controlado, ingrese para inspeccionar las áreas y valuar el nivel de afectación, con el fin de dar por finalizada la emergencia y ordenar el reingreso o por el contrario aplicar el plan post siniestro.

COORDINADORES DE EVACUACIÓN: son facilitadores del proceso de evacuación. Entre sus responsabilidades.

Al escuchar la orden de evacuar deberá:

- Tome la lista de empleados a su cargo.
- Suspenda la actividad que está realizando, cierre escritorios, suspenda llamadas telefónicas.
- Indique a los usuarios que deben suspender sus actividades y evacuar las instalaciones.

Durante la Evacuación:

- Mantenga contacto verbal con su grupo, mediante consignas tranquilizantes de orientación: no corran, no se detengan, etc.
- Impida el regreso del personal.
- Evite brotes de comportamiento incontrolado, separe a quienes lo tengan para hacerlos reaccionar.
- En caso de humo indique a los ocupantes que se agachen y gateen.
- Auxilie oportunamente a aquellas personas que lo requieran.
- Recuerde, la ruta de evacuación y sitio de reunión final.
- Verifique que el área bajo su cuidado quedo evacuada completamente.

Después de salir:

- Llegue al sitio de reunión final convenido y verifique si todos llegaron al punto de encuentro. Reporte novedades al coordinador de emergencias.
- Cuando el coordinador de emergencias ordene el reingreso, comuníquelo a las personas de su grupo.

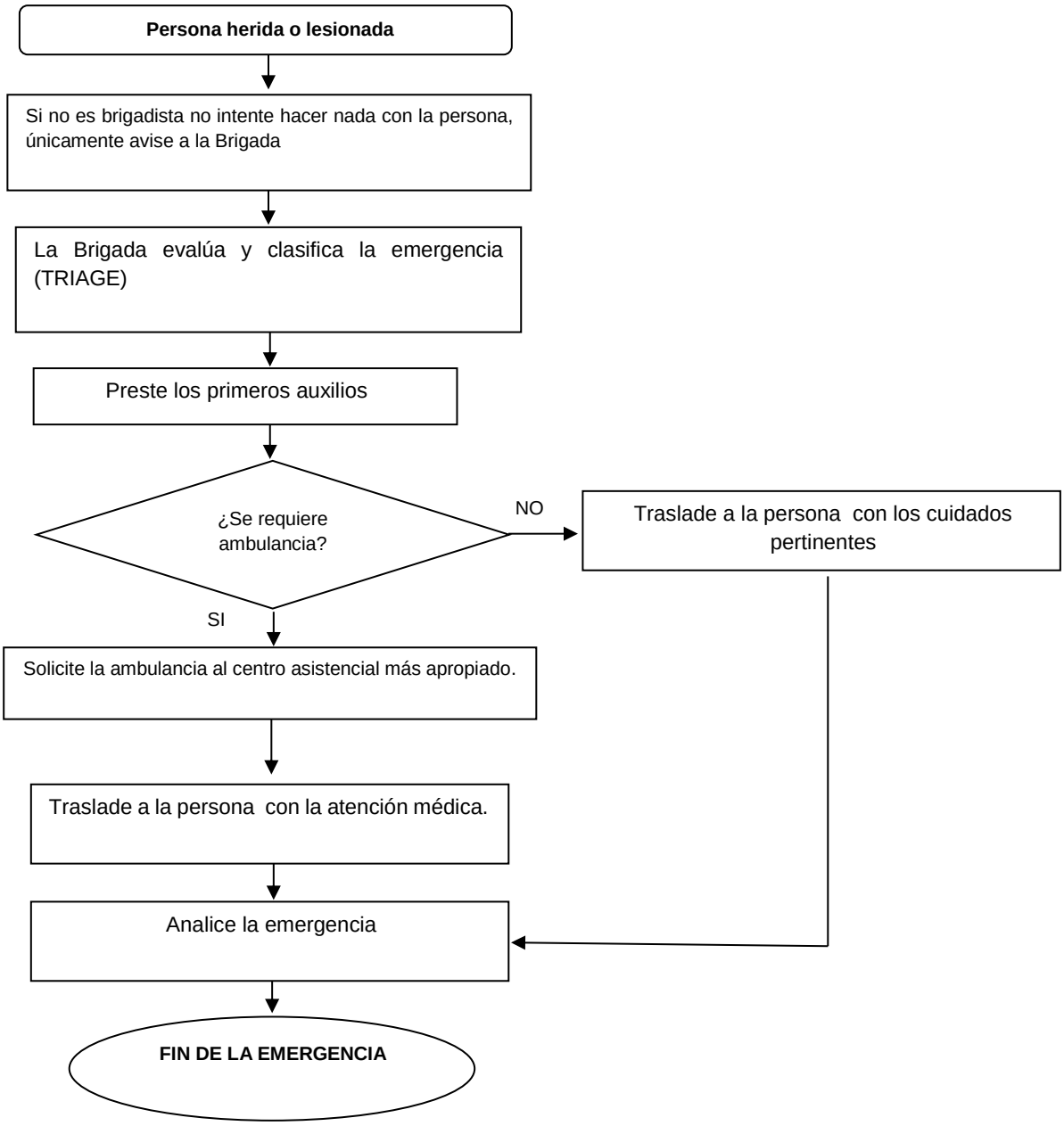
PERSONAL EN GENERAL:

- Debe estar enterado y actualizado sobre el plan de preparación para emergencias y saber auto protegerse en caso de emergencia.
- Debe conocer en forma total y detallada sus funciones en caso de emergencia, así como su responsabilidad frente a los ocupantes y vecinos de la empresa.
- Debe saber a quién informar en caso de emergencia.
- Debe conocer la ruta de evacuación y los puntos de encuentro en caso de emergencia.
- Debe ubicar los elementos de emergencia y primeros auxilios cerca de su lugar de trabajado como botiquines, camilla y extintores.
- Guiar a los demás ocupantes hasta el punto de encuentro asignado.
- En caso de evacuación no se debe regresar por ningún motivo.
- Mantener a la mano cedula de ciudadanía, carnet que lo acredita como trabajador de la empresa.
- Quedarse en el punto de encuentro e informar nombre y lugar de procedencia al brigadista.
- No alejarse sin orden previa del coordinador de emergencias.
- Volver a la empresa, si recibe orden del coordinador de emergencias.

EVACUACIÓN MÉDICA (MEDEVAC)

Objetivo

El procedimiento de evacuación médica (MEDEVAC) pretende hacer de forma eficiente y segura la evacuación de un herido o enfermo desde la zona de trabajo hasta un centro de asistencia, para poder recibir ayuda médica de acuerdo a la gravedad del paciente.



Niveles de decisión en la evaluación de la emergencia

La brigada de emergencias deberá evaluar la situación (severidad) de la persona lesionada, con la finalidad de determinar el grado de emergencia y así mismo la atención especializada que requiera.

De acuerdo a la severidad se pueden clasificar las lesiones en: leve (color Verde), moderada (color Amarilla) y severa (Color Rojo)

- **Leve (verde)**

Pueden considerarse los siguientes casos:

- Heridas que solo comprometen piel, de extensión mínima.
- Golpes con inflamación y dolor leve, sin alteración de movimiento.
- Quemaduras Grado I (solo enrojecimiento de la piel), de extensión mínima.
- En general en estos casos los síntomas no comprometen el estado general del paciente.

Atención: Esta emergencia puede ser atendida por los Brigadistas de la empresa (Primeros Auxilios) o se puede remitir al Centro Médico Asistencial más cercano.

- **Moderada (amarilla)**

Pueden considerarse los siguientes casos:

- Heridas con sangrado moderado, el paciente no presenta signos de shock (Palidez, sudoración, mareo, desorientación, desmayo)
- Fracturas óseas cerradas.
- Trauma en cráneo sin deformidad ósea, ni pérdida de conciencia, paciente hablando de forma coordinada (sabe su nombre, que le paso, en donde está, etc.).
- Quemaduras de Segundo Grado (II), en las cuales hay formación de ampolla y no compromete grandes extensiones.

Atención: Esta emergencia debe ser atendida por un Médico, aunque inicialmente puede ser atendida por un Brigadista (Primeros Auxilios) y luego remitirá a Centros de atención

- **Severas (rojo)**

Pueden considerarse los siguientes casos:

- Fracturas abiertas.
- Politraumatismo (lesión que compromete varias áreas del cuerpo y/o diferentes órganos).
- Hemorragias severas (sangrado abundante, paciente en shock).
- Sospecha de Trauma abdominal cerrado con ruptura de víscera (dolor abdominal severo, paciente en shock)
- Quemaduras Grado II extensas o que comprometen articulaciones.
- Quemaduras Grado III (compromete piel, músculo, el paciente no manifiesta dolor).
- Amputaciones.
- Sospecha de infarto (dolor en región precordial que se irradia a extremidades superiores, espalda, palidez, sudoración, angustia)
- Trauma cráneo encefálico con cualquiera de los siguientes signos: pérdida de conciencia, vómito, salida de sangre por oídos, persona desorientada, hablando incoherentemente, se observa deformidad en cráneo, herida abierta que compromete hueso.
- Trauma raquimedular (alteración de movimiento, sensibilidad en extremidades)

- Estados de asfixia (secundarios a inhalación de vapores, inmersión, ahogamiento, electrocución)

Atención: estabilización por Brigadista (Primeros Auxilios), remitir lo más pronto posible a un centro asistencial como clínica o hospital.

Transporte: Ambulancia.

Procedimientos de transporte

La Empresa no cuenta con vehículos para la atención de emergencias, aunque en los vehículos personales o taxi se podrá transportar lesionados de emergencia categorizada como leve o moderada.

Para las emergencias médicas catalogadas como severas, únicamente se podrá transportar al lesionado en ambulancia. (Servicio de ambulancia de la red de emergencias – 123).

Cuando en la emergencia médica se involucre a más de una persona se deben transportar en una ambulancia o vehículo, teniendo en cuenta la severidad de la lesión, dando prioridad al de mayor gravedad.

Comunicaciones: Niveles y canales de comunicación para la notificación

Comunicación Interna: Se debe comunicar toda emergencia médica sin excepción alguna a la Gerencia General.

Comunicación externa: La empresa cuenta con un directorio del personal donde se encuentran consignados los datos de los familiares de todos los trabajadores de la empresa a quienes se les podría reportar una situación de emergencia médica.

Prioridad de evacuación en caso de varios individuos

En caso de presentarse una emergencia médica que comprometa a más de una persona, se deberá evaluar el estado de cada persona, con la finalidad de poder establecer cuál es su estado de salud, nivel de severidad, las personas que presenten mayor gravedad (sin incluir muerte) será tratadas como prioritaria y así sucesivamente con el resto de los casos.

Etapas

Etapa preventiva

- Conocer y divulgar el Plan de Prevención, Preparación y Respuesta Ante Emergencias médicas (MEDEVAC).
- Capacitar periódicamente a la Brigada de emergencias.
- Mantener en condiciones adecuadas la dotación de Botiquines y control del manejo (registros)
- Programar y ejecutar simulacros
- Identificar centros de atención nuevos y cercanos.

Etapa Operativa (en el evento)

- Activar y responder ante la presencia de un evento de manera tranquila y segura.
- Identificación visible de la Brigada de emergencias ante el paciente y las demás personas.
- Aplicar permanentemente las normas de bioseguridad.

- Atender los lesionados, practicando primeros auxilios, mientras llega el médico o si el caso lo requiere se desplaza con el paciente hasta el Centro de Atención Médica. Debe tener siempre en mente la premisa “lo que no sé hacer, no lo debo hacer”, con lo cual evitará complicaciones.
- Clasificar los lesionados de acuerdo a la severidad de la lesión (**Triage**) y colaborar en la remisión.
- Apoyar al Médico, no lo remplaza.
- Colaborar con entidades hospitalarias.

Etapa Evaluativa

- Reponer el material y equipo utilizado.
- Participar en la evaluación del evento.

10. SEÑAL DE ALARMA DE LAS EMERGENCIAS

Una señal de alarma permite dar a conocer a todo el personal en forma simultánea, la presencia de una emergencia dentro de la empresa o la necesidad de evacuar ante una determinada amenaza, por esta razón es de gran importancia que sea reconocida por todo el personal de la Empresa.

Para **CONSORCIO SYOC-GT.,** la señal de alarma será la siguiente:

1. La primera señal de alarma será la sirena instalada al interior de la empresa, la cual se activa bajo la autorización del Jefe de Brigada de emergencias y podrá ser ejecutada por el Brigadista al interior del edificio.



Pito interrumpido: Indicará la presencia de una emergencia en la empresa y la verificación de la misma.

Primer pito continuo: Indica que debemos prepararnos para realizar una evacuación (salvar información, apagar equipos, etc.).

Segundo pito Continuo: Indica la evacuación total de las instalaciones de la empresa y dirigirse al punto de encuentro principal

Cualquiera de las tres señales de alarma únicamente se podrá activar bajo la autorización del jefe de Brigada de emergencias y podrá ser ejecutada por el Brigadista. Si el jefe de la Brigada de emergencias no se encuentra en las instalaciones, la decisión de activar la alarma la podrá tomar el Brigadista.

ANÁLISIS DE LAS EMERGENCIAS

Toda emergencia debe ser analizada una vez sea controlada, para que se pueda dar por finalizada, se puede hacer un análisis preliminar para poder retomar actividades, pero se debe realizar un

análisis a fondo determinando causas y planes de acción, para ello se debe realizar un informe donde si es posible contenga fotografías.
La importancia de realizar el análisis de la emergencia es poder determinar las causas básicas, para poder implementar medidas que eviten la repetición del evento.

COORDINACIÓN DE OPERACIONES

La coordinación general de las operaciones de emergencia se hará desde un "Puesto de comando", situado en las instalaciones o en el lugar que se designe en el momento de la emergencia.

SISTEMA DE COMUNICACIONES

Es importante que en todo momento se cuente con una adecuada comunicación tanto en el ámbito interno como externo. Para tal fin se hará uso de los sistemas de teléfonos y sus extensiones.

Las comunicaciones en caso de emergencia serán de forma verbal y directa; si se requiere, la Gerencia General deberá estar disponible y atenta a la situación.

IDENTIFICACION	RESPONSABILIDADES / FUNCIONES
Quien descubre el evento	• Debe informar de inmediato al jefe inmediato y brigadista.
Director de emergencias	• La persona con mayor conocimiento y autoridad asume como **comandante** de **I**ncidente (**CI**). • Coordina la atención de la emergencia. • Transfiere el comando de la emergencia a la autoridad competente, para que se haga cargo de la situación.
Brigada de emergencia	• Instala el puesto de primeros auxilios para prestar atención. • Realiza el conteo de los ocupantes evacuados en el punto de encuentro. • Acata las ordenes de las entidades de seguridad y socorro de la localidad.

Nota: Los eventos que no estén contemplados en este plan, se procederán según los criterios de los responsables del plan para preparación de emergencias teniendo en cuenta la amenaza y la vulnerabilidad, algunos de ellos pueden ser:

- Intoxicación masiva.
- Caídas de postes.
- Colapso de estructuras.
- Caídas de cable de alta tensión.
- Caídas de aeronaves.
- Otros no contemplados.

11. PLAN INFORMATIVO

ENTIDADES DE APOYO



CLINICA Y HOSPITALES

HOSPITAL O CLINICA	DIRECCIÓN	TELEFONOS
CLINICA ASOTRAUMA	CARRERA 4 D #32-34 BARRIO CADIZ	2641920-2654112
CLINICA TOLIMA	CARRERA 1 #12-22 CENTRO	(8) 2708000
CLINICA CALAMBEO	AVENIDA 19 CON CARRERA 13 VIA CALAMBEO	(8) 2617200
CLINICA IBAGUE	CARRERA 5 # 12-15	(8) 2619773
CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	CL. 59A #5A SUR-1 A 5A SUR-31	(8) 2640010
FEDERICO LLERAS ACOSTA	CL. 58 #525	(8) 2739805

12. BRIGADISTAS

Se debe mantener actualizado el grupo de personas que conformen la brigada de emergencias, cada vez que se retire uno deberá ser remplazado. Los brigadistas deben estar identificados cuando se esté atendiendo una emergencia, con la finalidad de poderlos diferenciar con el resto del personal.

Se debe mantener actualizado el Directorio del personal de **CONSORCIO SYOC-GT**, se debe revisar periódicamente que la información registrada se encuentre actualizada.

13. RUTAS DE EVACUACIÓN Y PUNTO DE ENCUENTRO

La ruta de evacuación y punto de encuentro se encuentra ubicada en las áreas de **CONSORCIO SYOC-GT,** la salida de emergencia será la misma puerta principal de las instalaciones y seguido a la ruta de emergencia de la misma.

Se han instalado señalización de evacuación en algunos puntos estratégicos de las instalaciones, para una mayor identificación de las salidas de emergencia.

14. EQUIPOS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

ELEMENTO	CANTIDAD	UBICACIÓN
Botiquín tipo A	**1**	INTERIOR DE LA EMPRESA
Extintor	**1**	INTERIOR DE LA EMPRESA
Camilla	**1**	INTERIOR DE LA EMPRESA
Pito de emergencias	**4**	BRIGADISTAS

12. REGISTROS

- Listado de asistencia de actividades.
- Matriz de requisitos legales en SST.
- Informe Simulacro.
- Análisis de vulnerabilidad.
- Cronograma de capacitaciones.

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.000.268 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	ACTA DE APERTURA DE LOS CANDIDATOS AL COPASST

ACTA DE APERTURA ELECCIÓN DE LOS CANDIDATOS AL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SEGÚN LA RESOLUCIÓN 2013 DE 1986

EMPRESA: CONSORCIO SYOC-GT

PERIODO: 1

Siendo las 07:00 am del día 27 septiembre del 2024, se dio apertura al proceso de votación para la elección de los candidatos al COMITÉ COPASST para el período que va de septiembre del 2024 a septiembre del 2025

En calidad de jurado de votación se encargó al señor (a): Edwin Delgado Yara

REGISTRO DE VOTANTES
COMITÉ COPASST

No.	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1	JUAN DAVID YARA	1.104.936.130	
2	JERSON JOHAN CORTES	1.110.468.756	
3	ANGELO JESUS ROMERO	1.005.720.150	
4	ANDRES FELIPE CUAN VASQUES	1.234.639.512	
5	ALVARO ANDRES DIAZ	5.820.784	
6	OSCAR BERNARDO GARCIA	1.006.028.713	
7	JULIAN HERNANDEZ	1.030.945.289	
8	EDWIN J. MUÑOZ	1116478748	
9	JUAN MORA	100575428	
10	JUAN CARLOS BRAND	93391274	

Nombre y Firma del Jurado de la mesa de votación

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.880.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	ACTA DE ESCRUTIÑO PARA LAS VOTÀCIONES DEL COPASST

ACTA DE ESCRUTIÑO DE LAS VOTACIONES PARA ELECCIÓN DE LOS CANDIDATOS AL COMITÉ PARITARIO DE SALUD Y SALUD EN EL TRABAJO SEGÚN LA RESOLUCIÓN 2013 DE 1986

EMPRESA: CONSORCIO SYOC - GT

PERIODO: septiembre 2024 a septiembre 2026

Siendo las **7:30 am** del día 27 de septiembre del 2024, se dio por finalizado el proceso de votación para elección de los candidatos al COMITÉ PARITARIO DE SALUD Y SALUD EN EL TRABAJO para el período que va de septiembre 2024 a septiembre 2026.

Como jurado de mesa estuvo el señor (a): Edwin Leliam Yoya -

RESULTADOS OBTENIDOS DEL CONTEO DE VOTOS:

PERSONA	NÚMERO DE VOTOS
Alvaro andres Diaz	6
Jerson j cortes	3
VOTOS EN BLANCO	1
VOTOS ANULADOS:	0
TOTAL VOTOS:	10

Resultaron elegidos en ésta votación las siguientes personas:

NOMBRE	OFICIO	SECCIÓN	CATEGORÍA	
			PRINCIPAL	SUPLENTE
Alvaro A Diaz	Ayudante	—	X	
Jerson J. Cortes	Ayudante	—		X

(Nombre del Coordinador de la mesa de votación)

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -COPASST

POR LOS TRABAJDORES



ALVARO ANDRES DIAZ



JERSON J. CORTES

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -COPASST

POR LOS TRABAJDORES



ALVARO ANDRES DIAZ



JERSON J. CORTES

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -COPASST

POR LOS TRABAJDORES



ALVARO ANDRES DIAZ



JERSON J. CORTES

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -COPASST

POR LOS TRABAJDORES



ALVARO ANDRES DIAZ



JERSON J. CORTES

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -COPASST

POR LOS TRABAJDORES



ALVARO ANDRES DIAZ



JERSON J. CORTES

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -COPASST

POR LOS TRABAJDORES



ALVARO ANDRES DIAZ



JERSON J. CORTES

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -COPASST

POR LOS TRABAJDORES



ALVARO ANDRES DIAZ



JERSON J. CORTES

X

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -COPASST

POR LOS TRABAJDORES



ALVARO ANDRES DIAZ



JERSON J. CORTES

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -COPASST

POR LOS TRABAJDORES



ALVARO ANDRES DIAZ



JERSON J. CORTES

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -COPASST

POR LOS TRABAJDORES



ALVARO ANDRES DIAZ



JERSON J. CORTES

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

ACTA DE CONFORMACION DEL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO/VIGIA

ACTA No 01

El día 27 septiembre del 2014 se reunió en las instalaciones de la empresa el delegado por el Gerente y sus trabajadores para conformar el comité paritario de seguridad y salud en el trabajo, dando cumplimiento a la norma 2013 del 1986 y al decreto 1295 de 1984, el periodo del comité es de 2 años y el empleador está obligado a proporcionar por lo menos 4 horas dentro de la jornada normal de trabajo de cada uno de sus miembros para el funcionamiento del comité.

Dentro del total del personal se designó por votación como integrantes del COMITE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO y como asignación del gerente de la siguiente manera:

POR PARTE DE LA EMPRESA			
PRINCIPALES			
No.	**NOMBRES**	**CARGO**	**C.C.**
1	Juan Carlos Velasco A	Inspector Interobra	1082776228
2			
SUPLENTES			
No.	**NOMBRES**	**CARGO**	**C.C.**
1	Diego Alberto Gaona	Almacenista	14296310
2			

Los trabajadores eligen como principales a:

POR PARTE DE LOS TRABAJADORES			
PRINCIPALES			
No.	**NOMBRES**	**CARGO**	**C.C.**
1	Alvaro Andres Diaz V.	Ayudante	5820784
2			
SUPLENTES			
No.	**NOMBRES**	**CARGO**	**C.C.**
1	Jhon J. Cortes M.	Auxiliar	1110468756

Estos últimos nombrados por votación en sistema de elección y votación con todos los trabajadores.

Scanned with CamScanner

Integrado el comité se procedió de acuerdo a la resolución 2013 de 1.986 a nombrar al presidente y al secretario del mismo, con el objetivo de mantener la coordinación, organización y funcionamiento del comité.

El delegado por el representante legal de la empresa designa a: Diego Garzia, como presidente del comité y se nombra a Jerson J. Cortes como secretario del mismo.

Una vez asignado las personas que van hacer cabezas visibles del comité se procedió, a darle la instalación al mismo, para lo cual se hizo conocer lo establecido en la resolución 2013 del 1986, como funciones principales que en esta se establece para cada uno de los miembros, así como para el presidente y el secretario, así como las responsabilidades que estos tienen en dichos organismos.

OBJETIVOS DEL COMITÉ

Participar de las actividades del sistema de seguridad y salud en el trabajo, vigilar su desarrollo en la empresa.

FUNCIONES DEL COMITÉ PARITARIO SEGÚN LA RESOLUCIÓN 2013 DEL 1986.

-Deberá reunirse por lo menos 1 vez al mes o en forma extraordinaria en caso de accidente grave inminente (Resol 2013 de 1986 Art. 7).
-Vigilar el desarrollo de las actividades en materia de medicina, higiene y seguridad industrial, debe ejecutar la empresa de acuerdo a las normas vigentes.
-Colaborara en el análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedad profesional y proponer al empleador las medidas correctivas a que haya lugar para evitar las ocurrencias.
-Evaluar los programas que hayan realizado.
-Visitar periódicamente los lugares de trabajo e inspeccionar los ambientes, máquinas, equipos y las operaciones realizadas por cada área o sección de la empresa e informar al empleador sobre la existencia de factores de riesgos y sugerir las medidas correctivas y de control.
-Servir como organismo de coordinación entre el empleador y los empleados en la solución de situaciones relativas en Seguridad y Salud en el Trabajo.
-Mantener un archivo de actas y demás actividades que se desarrollan el cual estará a disposición del empleador, los trabajadores y autoridades competentes.
-Proporcionar y participar en actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo dirigidos a trabajadores, supervisores y directivos de la empresa.
-Solicitar periódicamente el informe de accidentalidad y enfermedades profesionales con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la resolución.

Scanned with CamScanner

FUNCIONES DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ SEGÚN RESOLUCIÓN 2013 DE 1986

-Presidir y orientar las reuniones en forma dinámica y eficaz
-Llevar a cabo los arreglos necesarios para determinar el lugar o sitio de las reuniones.
-Notificar por escrito a los miembros del comité sobre convocatorias o sitio de las reuniones.
-Tramitar ante la administración de la empresa sobre las recomendaciones aprobadas en el seno del comité y darle a conocer todas sus actividades.
-Coordinar todo lo necesario para una buena marcha del comité e informar a los trabajadores de la empresa a cerca de las actividades del mismo.

FUNCIONES DEL SECRETARIO DEL COMITÉ SEGÚN RESOLUCIÓN 2013 DE 1986

-Verificar la asistencia de los miembros al comité de las reuniones programadas.
-Tomar nota de los temas tratados y hacer actas de la reunión y someterlas a discusión y aprobación del comité.
-Llevar el archivo referente a las actividades desarrolladas por el comité y suministrar toda la información que requiera el empleador y los trabajadores.

Con la creación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo se está dando cumplimiento a las normas legales vigentes a lo que a Seguridad y salud en el Trabajo se refiere.

DELEGADO DEL REPRESENTANTE LEGAL

PRESIDENTE COPASST POR PARTE DE LA EMPRESA		
NOMBRES	**CARGO**	**C.C.**
Diego Gorra	Almacenista	14296310
SECRETARIO (A) COPASST POR PARTE DE LOS TRABAJADORES		
NOMBRES	**CARGO**	**C.C.**
JERSON J. CORTES M.	AUXILIAR	1110468756

Isabel Morales

ISABEL C. MORALES
DIRECTORA DE OBRA
DELEGADO DEL REPRESENTANTE LEGAL

Scanned with CamScanner

ACTA DE APERTURA ELECCIÓN DE LOS CANDIDATOS AL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL SEGÚN LA RESOLUCIÓN 1356/2012

EMPRESA: CONSORCIO SYOC-GT

PERIODO: 1

Siendo las 07:00 am del día 27 septiembre del 2024, se dio apertura al proceso de votación para la elección de los candidatos al COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL para el período que va de septiembre del 2024 a septiembre del 2026

En calidad de jurado de votación se encargó al señor (a): _____

REGISTRO DE VOTANTES COMITÉ COPASST

No.	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1	JUAN DAVID YARA	1.104.936.130	JUAN D Y ARA ✓
2	JERSON JOHAN CORTES	1.110.468.756	✓
3	ANGELO JESUS ROMERO	1.005.720.150	Angelo. ✓
4	ANDRES FELIPE CUAN VASQUES	1.234.639.512	Andres Vasquez ✓
5	ALVARO ANDRES DIAZ	5.820.784	✓
6	OSCAR BERNARDO GARCIA	1.006.028.713	✓
7	JULIAN HERNANDEZ	1.030.945.289	
8	EDWIN J. MUÑOZ	1116478748	✓
9	JUAN MORA	100575428	Juan Mora ✓
10	JUAN CARLOS BRAND	93391274	

_____

Nombre y Firma del Jurado de la mesa de votación

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA

ELECCION POR LOS TRABAJADORES



ANGELO JESUS ROMERO



OSCAR LEONARDO MATOMA

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA

ELECCION POR LOS TRABAJADORES



ANGELO JESUS ROMERO



OSCAR LEONARDO MATOMA

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA

ELECCION POR LOS TRABAJADORES



ANGELO JESUS ROMERO



OSCAR LEONARDO MATOMA

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA

ELECCION POR LOS TRABAJADORES



ANGELO JESUS ROMERO



OSCAR LEONARDO MATOMA

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA

ELECCION POR LOS TRABAJADORES



ANGELO JESUS ROMERO



OSCAR LEONARDO MATOMA

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA

ELECCION POR LOS TRABAJADORES



ANGELO JESUS ROMERO



OSCAR LEONARDO MATOMA

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA

ELECCION POR LOS TRABAJADORES



ANGELO JESUS ROMERO



OSCAR LEONARDO MATOMA

X

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA

ELECCION POR LOS TRABAJADORES



ANGELO JESUS ROMERO



OSCAR LEONARDO MATOMA

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA

ELECCION POR LOS TRABAJADORES



ANGELO JESUS ROMERO



OSCAR LEONARDO MATOMA

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

VOTO PARA ELEGIR EL PRINCIPAL DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA

ELECCION POR LOS TRABAJADORES



ANGELO JESUS ROMERO



OSCAR LEONARDO MATOMA

VOTO EN BLANCO

Scanned with CamScanner

ACTA DE ESCRUTINIO Y VOTACIÓN
COMITÉ DE CONVIVENCIA

FECHA: 27 SEPTIEMBRE 2024

LUGAR: 1er PISO "EDF. Registro Inst. Publicos

HORA: 7:30 · am·

Siendo las 07:00 am del día 27 de septiembre del 2024 en la instalación se llevó a cabo el conteo y escrutinio de los votos para la elección de los representantes por los trabajadores para el Comité de convivencia de la entidad,

Una vez revisado cada uno de los Votos se llevó a cabo el escrutinio y conteo obteniendo los siguientes resultados:

NOMBRE	NÚMERO DE VOTOS
Angelo Jesus Romero	5
Oscar Leonardo Matoma	3
VOTOS EN BLANCO	2
VOTOS ANULADOS:	0
TOTAL VOTOS:	10

Resultaron elegidos en ésta votación las siguientes personas:

POR PARTE DE LOS TRABAJADORES	
PRINCIPAL	**SUPLENTE**
Angelo Jesus Romero	· Oscar Garcia.

Así mismo se estableció que en caso de dimisión, no aceptación o retiro de alguno de los miembros, los siguientes en orden de votación ocuparán los lugares así:
Si el retiro es alguno de los principales lo reemplazará el suplente y en su lugar suplente y en su lugar se nombrará el siguiente candidato en votación, si hubiere lugar.

Scanned with CamScanner

Si es suplente el retirado, automáticamente lo sustituirá el siguiente en turno en la lista de votación (mayor en número de votos)

Por último se publicará en cartelera los resultados para todo el personal en el que se resalte el buen ánimo y la acogida que tuvo el evento y su realización así mismo el interés por la inscripción de los candidatos.

Isabel Morales

ISABEL C. MORALES
Director de Obra
Delegada del Representante Legal

Scanned with CamScanner

ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

El día 27 de septiembre de 2023 en las instalaciones de la empresa se reunieron el representante legal y sus trabajadores para conformar el COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL instalaciones de la empresa se reunió el Representante Legal y sus trabajadores para conformar el Comité de Convivencia laboral, dando cumplimiento a la Resolución 652 de 2012, modificada por la Resolución 1356 de 2012, Ley 1010 de 2006

PERIODO COMITÉ CONVIVENCIA: Será de dos (2) años, a partir de la conformación del mismo, que se contarán desde la fecha de la comunicación de la elección y/o designación.

El representante legal de la empresa nombró a las siguientes personas:

Por parte de la Empresa:

Principal:
Isabel Morales
No.C.C 1032377729

Suplente:
Diego Garay
No. C.C. 1429630

Y los trabajadores nombraron a:

Principal:
Angelo J. Romero
No. C.C 1005720150

Suplente:
Oscar García
No. C.C. 1006028713

Siendo las 7:30 a.m. se dio por terminada la reunión después de haber informado a los miembros de las funciones del Comité de Convivencia Laboral del CONSORCIO SYOC – GT, para lo cual deben reunirse trimestralmente según lo dispuesto por la ley.

FIRMAS

Isabel Morales
Principal Representante Legal

FIRMAS

Suplente Representante Legal

Angelo Jesus Romero
Principal por los trabajadores

Oscar García
Suplente por los trabajadores

Isabel Morales
Delegada del Representante Legal

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT | FECHA INICIO: 13/9/2024 | FECHA FIN: 14/9/2024

TRABAJO: TRABAJOS ELECTRICOS (retiro de cables eléctrios, retiro y cambio de luminarias, etc) | UBICACIÓN: EDIFICIO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS | NOMBRE PROYECTO: Remodelacion Ed. INP. Pto.

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS		RELACION DE TRABAJADORES Y V°B°	CEDULA	FIRMA
ROPA DE TRABAJO	✓	ALICATES/PINZAS	✓	Heiman Osorio	1033791268	Heiman O.
PROTECTOR RESPIRAT.	✓	DESTORNILLADORES	✓	Francisco Leiva	7991 4435	
PROTECTORES DE OIDO	✓	VOLTIMETRO	✓	Jose Leiva	3-203-298	Leiva B.
GUANTES	✓	EXTENCIONES				
TAPABOCAS	✓	TALADRO				
BARBUQUEJO	✓	PULIDORA				
BOTAS CON PUNTERA	✓	OTRO: CUAL?				
CASCO	✓					
OTRO: Cual?						

Horario Inicio: Hora: 7:00 AM. Horario Fin: Hora: 5:00 PM, dentro de esta semana

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

ACTIVIDADES O TAREAS	PELIGROS	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
INGRESO Y SALIDA DE LA INSTALACIÓN	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: NSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR DOLOR, IRRITACION, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	CONDICION DE SEGURIDAD	* ACCIDENTES DE TRANSITO: ATROPELLAMIENTO AL CRUZAR LA VIA	*INSPECCION VISUAL AL CRUZAR LA CALLE, CHARLA SST DE AUTOCUIDADO, SEÑALIZACION SI SE REQUIERE
		* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS
SALUDO ASISTENCIA CHARLA PREOPERACIONAL Y FIRMA DE ATS Y PERMISOS DE ALTURA	BIOMECANICO	* POSICION PROLONGADA DE PIE: QUE PUEDEN GENERAR CANSANCIO	* REALIZACION EN CORTO TIEMPO, USO DE SILLAS, SER DINAMICA, PAUSA ACTIVA SI SE EXTIENDE
	CONDICION DE SEGURIDAD	* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS * USO DE BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTE Y DEMAS EPP * AUTOCUIDADO * REALIZAR ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES
	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: NSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR DOLOR, IRRITACION, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
TRASLADO DEL PERSONAL, HERRAMIENTAS Y MATERIALES AL AREA DE TRABAJO	BIOMECANICOS	* LEVANTAMIENTO Y TRASLADO MANUAL DE CARGA: PUEDEN GENERAR DESORDENES OSTEOMUSCULARES, LUMBAGOS, DOLORES EN COLUMNA Y ARTICULACIONES	* CORRECTA HIGIENE POSTURAL * PAUSAS ACTIVAS * AUTOCUIDADO
	CONDICION DE SEGURIDAD	* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS * FALTA DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA: QUE PUEDEN CAUSAR GOLPES, CAIDAS, MAL ASPECTO, PROLIFERACION DE INSECTOS Y ROEDORES	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS CON DIFERENCIA O DESNIVELES. * USO DE BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTE Y DEMAS EPP * AUTOCUIDADO * REALIZAR ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES * UTILIZACION DE DEPOSITO DE BASURAS
	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: NSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR DOLOR, IRRITACION, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA * UTILIZACION DE DEPOSITO DE BASURAS CON TAPA
	FENOMENOS NATURALES	* PRECIPITACIONES DE LLUVIAS FUERTES INESPERADAS * VIENTOS FUERTES * SISMOS	* PERMISO DE TRABAJO Y ATS DIVULGADO *PARADA DE ACTIVIDADES HASTA NUEVA AUTORIZACION POR PRTE DEL INSEPECTOR SST * PLAN DE EMERGENCIA
RETIRO Y CAMBIO DE CABLES, LIMINARIAS Y DEMAS ACCESORIOS ELECTRICOS	BIOMECANICOS	*LEVANTAMIENTO Y TRASLADO MANUAL DE CARGA: PUEDEN GENERAR DESORDENES OSTEOMUSCULARES, LUMBAGOS, DOLORES EN COLUMNA Y ARTICULACIONES	* CORRECTA HIGIENE POSTURAL * PAUSAS ACTIVAS * AUTOCUIDADO
	CONDICION DE SEGURIDAD	ELECTRICOS: MANIPULACION DE LUMINARIAS, CONEXIONES Y CABLES ELECTRICOS ENERGIZADOS, PUEDEN GENERAR DESCARGAS SUPERFICIALES O GRAVES, QUEMADURAS GRAVES, FATALIDAD	* DESENERGIZAR: DESCONEXION DE LA FUENTE DE ALIMENTACION Y CORTE EFECTIVO * BLOQUEO Y SEÑALIZACION PARA EVITAR RECONEXIONES * VERIFICAR LA AUSENCIA DE TENSIÓN * VERIFICAR PUESTAS A TIERRA * PROTECCION Y SEÑALIZACION DEL AREA DE TRABAJO * TRABAJO SOLO PARA PERSONAL CAPACITADO Y AUTORIZADO * USO DE LOS EPP ADECUADOS * USO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS CON AISLANTES * DOCUMENTACION DILIGENCIADA DE PERMISOS SUPERVISION DEL PERSONAL SST

Scanned with CamScanner

RETIRO Y CAMBIO DE CABLES, LUMINARIAS Y DEMAS ACCESORIOS ELECTRICOS	CONDICION DE SEGURIDAD	* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS, ESGUINSES, FRACTURAS, HERIDAS, HEMATOMAS * AREAS DE ESCALERAS SIN TERMINAR, FALTA DE BARANDAS QUE PUEDEN CAUSAR CAIDAS, FRACTURAS, HEMATOMAS, ETC * FALTA DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA, QUE PUEDEN CAUSAR GOLPES, CAIDAS, MAL ASPECTO	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS * USO DE BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTE Y DEMAS EPP * AUTOCUIDADO * REALIZAR ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES
		* ACCIDENTE DE TRANSITO POR MAQUINARIA PESADA Y VEHICULOS EN EL AREA, QUE PUEDEN GENERAR GOLPES, FRACTURAS Y FATALIDAD	* TRANSITAR POR SENDEROS Y AREAS AUTORIZADAS * RESPETAR LA SEÑALIZACION * CAPACITACIONES EN SEGURIDAD VIAL DE LA EMPRESA * AUTOCUIDADO AL PASAR LA VIA
		FISICO: * RADIACION NO IONIZANTE POR RAYOS SOLARES, QUE PUEDEN GENERAR GOLPE DE CALOR * TEMPERATURA: DISCONFOR TERMICO AMBIENTE, QUE PUEDEN GENERAR DESHIDARATACION, CEFALEAS, ESTRES * RUIDOS: PERDIDA DEGENERATIVA DE LA AUDICION * VIBRACIONES: CON CONSECUENCIAS DE DEGENERACION MUSCULAR Y DEL SISTEMA SANGUINEO, HORMIGUEO, ADORMECIMIENTO EN	* ROPA DE TRABAJO MANGA LARGA, CASCO, CUBRE CAPA, FOMENTO DE PROTECTOR SOLAR, HIDRATACION, PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP COMO TAPAOIDOS, GUANTES * CHARLAS DE CONCIENTIZACION Y AUTOCUIDADO EN SST * EXAMENES MEDICOS DE INGRESO
		MECANICO: * ATRAPAMIENTO, GOLPES CONTRA LA HERRAMIENTA Y/O EQUIPOS EN USO COMO EL ARME Y DESARME DE ANDAMIOS, CON TALADROS, PULIDORAS, ECT * CAIDA DE OBJETOS O MATERIAL, PUEDEN CAUSAR GOLPES A LAS PERSONAS QUE TRANSITAN CERCA DEL AREA * CAIDA DE ANDAMIOS POR PARTES DESGASTADAS, OBJETOS O MATERIAL, PUEDEN CAUSAR GOLPES A LAS PERSONAS QUE TRANSITAN CERCA DEL AREA O HASTA FATALIDAD * PROYECCION DE PARTICULAS, PUEDE CAUSAR IRRITACION EN LOS OJOS POR PARTICULAS EXTRAÑAS	* PERSONA CAPACITADA E IDONEA EN EL CARGO * USO ADECUADO DE LOS EPP (GUANTES, GAFAS DE SEG, TAPAOIDO DE INSERCION, ETC) * CERRAMIENTO Y SEÑALIZACION DEL AREA * AUTOCUIDADO * INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS * ACOMPAÑAMIENTO DE SST
		TRABAJO EN ALTURAS CAIDAS: * DE ANDAMIO QUE PUEDEN GENERAR CAIDA A GRAN ALTURA DEL TRABAJADOR CAUSANDO LESIONES GRAVES, FATALIDAD, CAIDA DE PERSONAS POR EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS EN MAL ESTADO	* ANDAMIOS CERTIFICADOS * INSPECCION DE ANDAMIOS * PERMISO DE TRABAJO, ATS PROCEDIMIENTO DE LA ACTIVIDAD DIVULGADO * PLAN DE RESCATE Y EMERGENCIA * BRIGADAS DE EMERGENCIA * PERSONAL CAPACITADO E IDONEO EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES * EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS CERTIFICADO * ACOMPAÑAMIENTO DE INSPECTOR SST * ROPA Y EPP ADECUADO PARA LA ACTIVIDAD (CAMISA MANGA LARGA, CASCO CON BARBUQUEJO, GAFAS SEG, BOTAS DE SEG, ETS) * PUNTOS DE ANCLAJE AUTORIZADO POR PERSONA COMPETENTE * CERRAMIENTO, RESTRICCION Y SEÑALIZACION DEL AREA
	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: INSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR DOLOR, IRRITACION, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA, DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	FENOMENOS NATURALES	* PRECIPITACIONES DE LLUVIAS FUERTES INESPERADAS * VIENTOS FUERTES * SISMOS	* PERMISO DE TRABAJO Y ATS DIVULGADO *PARADA DE ACTIVIDADES HASTA NUEVA AUTORIZACION POR EL INSEPECTOR SST, SI SE CONSIDERA PERTINENTE * PLAN DE EMERGENCIA
ORDEN Y ASEO DEL ÁREA AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD	BIOMECANICOS	*LEVANTAMIENTO Y TRASLADO MANUAL DE CARGA: PUEDEN GENERAR DESORDENES OSTEOMUSCULARES, LUMBAGOS, DOLORES EN COLUMNA Y ARTICULACIONES	* USO DE CARRETILLAS * CORRECTA HIGIENE POSTURAL * PAUSAS ACTIVAS * AUTOCUIDADO
	QUIMICO	* MATERIAL PARTICULADO ORGANICO E INORGANICO PRESENTE EN EL AREA CUANDO SE BARRE EL AREA	* USO ADECUADO DE EPP, COMO GAFAS, TAPABOCAS, ETC * AUTOCUIDADO
	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: DE INSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR AFECCION EN LA SALUD, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA, DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA * UTILIZACION DE DEPOSITO DE BASURAS CON TAPA
	CONDICION DE SEGURIDAD	LOCATIVO: * FALTA DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO: QUE PUEDEN CAUSAR GOLPES CONTRA OBJETOS EXPARCIDOS, CAIDAS, MAL ASPECTO, BASURAS DE COMIDA QUE GENERAN PROLIFERACION DE INSECTOS Y ROEDORES	* REALIZACION DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO * DEJAR ORGANIZADO EL ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE LOS PRODUCTOS PARA EL DIA SIGUIENTE * RESPIENTES CON TAPA SEÑALIZADO

QUIEN REALIZA EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS		CARGO	
MAESTRO /ENCARGADO	ING. RESIDENTE	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS	
Juan Carlos Velasco			

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT
NIT: 901.000.000 - 0

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT | FECHA INICIO: 12/9/2024 | FECHA FIN: 14/9/2024

TRABAJO: DESARME Y RETIRO DE MODULOS, CIELOS RAZOS, PERFORACION O RETIRO DE MUROS Y DEMAS ACTIVIDADES DE LA REMODELACION DEL AREA | UBICACIÓN: | NOMBRE PROYECTO: Remodelación Ed. Dist. pol.

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS		RELACION DE TRABAJADORES / V°B°	CEDULA	FIRMA
ROPA DE TRABAJO	✓	LLANAS/ESPATULA/ PALUSTRE		JHOSEN JOHAN CORES M.	1110269716	
PROTECTOR RESPIRAT.	✓	BROCHAS/RODILLOS		ARMANDO LUZ VIRS.	32077	
PROTECTORES DE OIDO	✓	CODALES/ESCUADRAS		Julian FERNANDEZ	1050945.789	
GUANTES	✓	ALICATES	✓	Edwin JIMENEZ CASTELLANOS	1104782468	
TAPABOCAS	✓	MARTILLO/MACETA	✓	Angela JEGDS	1005772150	
BARBUQUEJO	✓	PICAS/BARRAS		Oscar Leonardo Garcia	1006028713	
BOTAS CON PUNTERA	✓	PALAS/PALINES		Andres MOSQUERA	1234639512	
CASCO	✓	PULIDORA		Jhon David Yama	1104936130	
OTRO: Cual?		TALADRO		Jhon sebastian mora	1005745920	
		ESCALERA	✓	Juan C Bud.	1033041976	
		CORTADORAS				
		CARRETILLAS				
		OTRO: CUAL?				

Horario Inicio: Hora: 7:00 AM. Horario Fin: Hora: 5:00 PM. dentro de la semana establecida

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de las labores.

ACTIVIDADES O TAREAS	PELIGROS	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
INGRESO Y SALIDA DE LA INSTALACIÓN	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS + PICADURA Y MORDEDURAS: NSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR DOLOR, IRRITACION, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	CONDICION DE SEGURIDAD	* ACCIDENTES DE TRANSITO: ATROPELLAMIENTO AL CRUZAR LA VIA	*INSPECCION VISUAL AL CRUZAR LA CALLE, CHARLA SST DE AUTOCUIDADO, SEÑALIZACION SI SE REQUIERE
		* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS
SALUDO ASISTENCIA CHARLA PREOPERACIONAL Y FIRMA DE ATS Y PERMISOS DE ALTURA	BIOMECANICO	* POSICION PROLONGADA DE PIE: QUE PUEDEN GENERAR CANSANCIO	* REALIZACION EN CORTO TIEMPO, USO DE SILLAS, SER DINAMICA, PAUSA ACTIVA SI SE EXTIENDE
	CONDICION DE SEGURIDAD	* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS * USO DE BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTE Y DEMAS EPP * AUTOCUIDADO * REALIZAR ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES
	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: NSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR DOLOR, IRRITACION, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIALES A VEHICULO DE TRANSPORTE DE LA EMPRESA (CUANDO APLIQUE)	CONDICION DE SEGURIDAD	LOCATIVO: * TERRENO EN RAMPLA: QUE PUEDEN CAUSAR CAIDAS , FRACTURAS , HERIDAS. * ILUMINACION: ÁREAS OSCURAS EN DONDE SE ALMACENAN LOS MATERIALES * ALMACENAMIENTO: MAL APILADO DE MATERIALES, PUEDE CAUSAR DERRUMBES, DAÑOS EN LOS MATERIALES	* INSPECCION VISUAL DEL AREA * TRANSITAR POR SENDEROS Y AREAS AUTORIZADAS * AUTOCUIDADO * ESTABLECER UNA ILUMINACION TEMPORAL EN EL AREA OSCURA * APILAMIENTO EN FORMA ESCALONADA O ENTRELAZADA QUE NO SE PUEDA DERRUMBAR * SEÑALIZACION
		ACCIDENTE DE TRANSITO: ESTACIONAMIENTO EN VIA PUBLICA, QUE PUEDEN GENERAR ESTRELLONES ENTRE VEHICULOS, GOLPES, FRACTURAS Y FATALIDAD A PERSONAS	* TRANSITAR POR SENDEROS Y AREAS AUTORIZADAS * RESPETAR LA SEÑALIZACION VIAL * CAPACITACIONES EN SEGURIDAD VIAL DE LA EMPRESA * AUTOCUIDADO
		MECANICO: ATRAPAMIENTO O GOLPES CONTRA LA HERRAMIENTA Y/O EQUIPOS EN DESCARGUE	* USO ADECUADO DE LOS EPP * AUTOCUIDADO
	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: NSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR DOLOR, IRRITACION, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
TRASLADO DEL PERSONAL, HERRAMIENTAS Y MATERIALES AL AREA DE TRABAJO	BIOMECANICOS	*LEVANTAMIENTO Y TRASLADO MANUAL DE CARGA: PUEDEN GENERAR DESORDENES OSTEOMUSCULARES, LUMBAGOS, DOLORES EN COLUMNA Y ARTICULACIONES	* USO DE CARRETILLAS * CORRECTA HIGIENE POSTURAL * PAUSAS ACTIVAS * AUTOCUIDADO
	CONDICION DE SEGURIDAD	* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS * FALTA DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA: QUE PUEDEN CAUSAR GOLPES, CAIDAS, MAL ASPECTO, PROLIFERACION DE INSECTOS Y ROEDORES	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS CON DIFERENCIA O DESNIVELES * USO DE BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTE Y DEMAS EPP * AUTOCUIDADO * REALIZAR ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES * UTILIZACION DE DEPOSITO DE BASURAS

Scanned with CamScanner

TRASLADO DEL PERSONAL, RRAMIENTAS Y MATERIALES AL AREA DE TRABAJO	CONDICION DE SEGURIDAD	FISICO: * TEMPERATURA: DISCONFOR TERMICO AMBIENTE, QUE PUEDEN GENERAR DESHIDARATACION * RUIDOS ADYACENTES	* CHARLAS SST DE CONCIENTIZACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS * ROPA DE TRABAJO MANGA LARGA, CASCO, HIDRATACION, PAUSAS ACTIVAS * USO ADECUADO DE TAPAOIDOS Y DEMAS EPP
		MECANICO: * MOVIEMIENTOS DE ELEMENTOS O PARTES DE HERRAMIENTA Y/O EQUIPOS: ATRAPAMIENTO, APLASTAMIENTO O GOLPES CONTRA, HEMATOMAS, FRACTURAS DE DEDOS.	* USO ADECUADO DE LOS EPP (GUANTES, GAFAS DE SEG, TAPAOIDO DE INSERCION, ETC) * CERRAMIENTO Y SEÑALIZACION DEL ÁREA * AUTOCUIDADO * INSPECCION DEL AREA A RECORRER
	BIOLOGICO	* CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS DE INSECTOS Y/O ANIMALES	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
DESMONTE DE CIELOS RAZOS, MODULOS DE OFICINAS	BIOMECANICOS	*LEVANTAMIENTO Y TRASLADO MANUAL DE CARGA: PUEDEN GENERAR DESORDENES OSTEOMUSCULARES, LUMBAGOS, DOLORES EN COLUMNA Y ARTICULACIONES	* USO DE CARRETILLAS * CORRECTA HIGIENE POSTURAL * PAUSAS ACTIVAS * AUTOCUIDADO
	CONDICION DE SEGURIDAD	* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS * FALTA DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA: QUE PUEDEN CAUSAR GOLPES, CAIDAS, MAL ASPECTO, PROLIFERACION DE INSECTOS Y ROEDORES	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS CON DIFERENCIA O DESNIVELES. * USO DE BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTE Y DEMAS EPP * AUTOCUIDADO * REALIZAR ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES * UTILIZACION DE DEPOSITO DE BASURAS
		FISICO: * TEMPERATURA: DISCONFOR TERMICO AMBIENTE, QUE PUEDEN GENERAR DESHIDARATACION * RUIDOS ADYACENTES	* CHARLAS SST DE CONCIENTIZACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS * ROPA DE TRABAJO MANGA LARGA, CASCO, HIDRATACION, PAUSAS ACTIVAS * USO ADECUADO DE TAPAOIDOS Y DEMAS EPP
		BIOMECANICOS: * MANIPULACIÓN Y TRANSPORTE DE CARGA MANUAL: LUMBAGOS, CANSANCIO FISICO * RUIDOS ADYACENTES: PERDIDA DEGENERATIVA DE LA AUDICION	* CHARLAS SST DE CONCIENTIZACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL RIESGO * ROPA DE TRABAJO MANGA LARGA, CASCO, PAUSAS ACTIVAS * USO ADECUADO DE TAPAOIDOS Y DEMAS EPP
		MECANICO: * MOVIEMIENTOS DE ELEMENTOS O PARTES DE HERRAMIENTA Y/O EQUIPOS: ATRAPAMIENTO, APLASTAMIENTO O GOLPES CONTRA, HEMATOMAS, FRACTURAS DE DEDOS. * REMOCIÓN DE ELEMENTOS O PARTES FILOZAS, CORTANTES: ROTURAS DE VIDRIOS, BORDES METALICOS QUE GENEREN HERIDAS ABIERTAS AL MANIPULARLAS	* USO ADECUADO DE LOS EPP (GUANTES, GAFAS DE SEG, TAPAOIDO DE INSERCION, ETC) * CERRAMIENTO Y SEÑALIZACION DEL ÁREA * AUTOCUIDADO * INSPECCION DEL AREA A RECORRER * ALMACENAMIENTO ADECUADO
	BIOLOGICO	* CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS DE INSECTOS Y/O ANIMALES	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
PERFORACION DE PISO EN CEMENTO	BIOMECANICOS	*LEVANTAMIENTO Y TRASLADO MANUAL DE CARGA: PUEDEN GENERAR DESORDENES OSTEOMUSCULARES, LUMBAGOS, DOLORES EN COLUMNA Y ARTICULACIONES	* USO DE CARRETILLAS * CORRECTA HIGIENE POSTURAL * PAUSAS ACTIVAS * AUTOCUIDADO
	CONDICION DE SEGURIDAD	* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS * ALMACENAMIENTO DE ESCOMBROS SALIENMTES: PUEDEN GENERAR ATRAPAMIENTOS SI ESTAN MAL ACUMULADOS, OCUPACION DE ESPACIOS DE MOVILIDAD * FALTA DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA: QUE PUEDEN CAUSAR GOLPES, CAIDAS, MAL ASPECTO, PROLIFERACION DE INSECTOS Y ROEDORES	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS CON DIFERENCIA O DESNIVELES. * USO DE BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTE Y DEMAS EPP * AUTOCUIDADO * RETIRO DE ESCOMBROS EMPRESA AUTORIZADA * REALIZAR ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES * UTILIZACION DE DEPOSITO DE BASURAS
		FISICO: * TEMPERATURA: DISCONFOR TERMICO AMBIENTE, QUE PUEDEN GENERAR DESHIDARATACION * RUIDOS; USO DE HERRAMIENTA DE GOLPE Y ELECTRICA COMO TALADROS, PULIDORAS * VIBRACIONES: CON CONSECUENCIAS DE DEGENERACION MUSCULAR Y DEL SISTEMA SANGUINEO, HORMIGUEO, ADORMECIMIENTO EN MANOS, ETC	* CHARLAS SST DE CONCIENTIZACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS * ROPA DE TRABAJO MANGA LARGA, CASCO, HIDRATACION, PAUSAS ACTIVAS * USO ADECUADO DE TAPAOIDOS Y DEMAS EPP * CHARLAS DE CONCIENTIZACION Y AUTOCUIDADO EN SST * EXAMENES MEDICOS DE INGRESO
		ELECTRICO: * DESCARGAS ELECTRICAS: POR EQUIPOS ELECGTRICOS EN MAL ESTADO, PUEDEN GENERAR DESCARGAS SUPERFICIOALES O GRAVES, QUEMADURAS GRAVES	* INSPECCION PREOPERACIONALES DE EQUIPOS, EXTENCIONES, TABLEROS * PROTECCION Y SEÑALIZACION DEL AREA DE TRABAJO * TRABAJO SOLO PARA PERSONAL AUTORIZADO * USO DE LOS EPP ADECUADOS * USO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS CON AISLANTES * DOCUMENTACION DILIGENCIADA DE PERMISOS SUPERVISION DEL PERSONAL SST
		BIOMECANICOS: * MANIPULACIÓN Y TRANSPORTE DE CARGA MANUAL: LUMBAGOS, CANSANCIO FISICO *POSTURAS PROLONGADAS: DE PIE O CUNCLILLAS GENERAN DOLORES MUSCULARES, CALAMBRES	* CHARLAS SST DE CONCIENTIZACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL RIESGO * ROPA DE TRABAJO MANGA LARGA, CASCO, PAUSAS ACTIV * USO ADECUADO DE TAPAOIDOS Y DEMAS EPP
		MECANICO: * MOVIEMIENTOS DE ELEMENTOS O PARTES DE HERRAMIENTA Y/O EQUIPOS: ATRAPAMIENTO, APLASTAMIENTO O GOLPES CONTRA, HEMATOMAS, FRACTURAS DE DEDOS. * REMOCIÓN DE ELEMENTOS O PARTES FILOZAS, CORTANTES: ROTURAS DE VIDRIOS, BORDES METALICOS QUE GENEREN HERIDAS ABIERTAS AL MANIPULARLAS	* USO ADECUADO DE LOS EPP (GUANTES, GAFAS DE SEG, TAPAOIDO DE INSERCION, ETC) * CERRAMIENTO Y SEÑALIZACION DEL ÁREA * AUTOCUIDADO * INSPECCION DEL AREA A RECORRER * ALMACENAMIENTO ADECUADO

Scanned with CamScanner

ORDEN Y ASEO DEL ÁREA AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD	BIOMECANICOS	*LEVANTAMIENTO Y TRASLADO MANUAL DE CARGA: PUEDEN GENERAR DESORDENES OSTEOMUSCULARES, LUMBAGOS, DOLORES EN COLUMNA Y ARTICULACIONES	* USO DE CARRETILLAS * CORRECTA HIGIENE POSTURAL * PAUSAS ACTIVAS * AUTOCUIDADO
	QUIMICO	* MATERIAL PARTICULADO ORGANICO E INORGANICO PRESENTE EN EL AREA CUANDO SE BARRE EL AREA	* USO ADECUADO DE EPP, COMO GAFAS, TAPABOCAS, ETC * AUTOCUIDADO
	BIOLOGICO	* CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS DE INSECTOS Y/O ANIMALES	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	CONDICION DE SEGURIDAD	LOCATIVO: * FALTA DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO	* REALIZACION DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO * DEJAR ORGANIZADO EL ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE LOS PRODUCTOS PARA EL DIA SIGUIENTE

QUIEN REALIZA EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS		CARGO	
MAESTRO ENCARGADO	ING. RESIDENTE	INSPECTOR SST/COORDINADOR DE ALTURAS	
Juan Carlos Velasquez.			

OBSERVACIONES:

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

USUARIO: CONSORCIO SYDC-GT | FECHA INICIO: 16/9/2024 | FECHA FIN: 21/9/2024

TRABAJO: DESARME Y RETIRO DE MODULOS, CIELOS RAZOS, PERFORACION O RETIRO DE MUROS Y DEMAS ACTIVIDADES DE LA REMODELACION DEL AREA | UBICACIÓN: Piso 1, 2 y 3 Edf Inst Pub | NOMBRE PROYECTO: Mejoramiento, ampliación y mantenimiento oficinas Inst. Públicos

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS		RELACIÓN DE TRABAJADORES / V°B°	CEDULA	FIRMA
ROPA DE TRABAJO	✓	LLANA/ESPATULA/ PALUSTRE		JUAN ARMANDO	3104 96178	JUAN
PROTECTOR RESPIRAT.	✓	BROCHAS/RODILLOS		Jerson Julian Cortes.	1110 460356	
PROTECTORES DE OIDO	✓	CODALES/ESCUADRAS		Angelo Jesus	1005 272950	Angelo
GUANTES	✓	ALICATES		Andres felipe.	1234634512	
TAPABOCAS	✓	MARTILLO/MACETA	✓	Julian Fernandez	1050,345,289	
BARBUQUEJO		PICAS/BARRAS		Oscar Garcia	1000807413	
BOTAS CON PUNTERA	✓	PALAS/PALINES		Alvaro Diaz Ulloa.	5820784	
CASCO	✓	PULIDORA		Edwin Jesus Muñoz Castelb	1110472748	
OTRO: Cual?		TALADRO				
		ESCALERA				
		CORTADORAS				
		CARRETILLAS				
		OTRO: CUAL?				

Horario inicio: Hora: 7:00 AM. Horario Fin: Hora: 5:00 PM, dentro de la semana estipulada

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

ACTIVIDADES O TAREAS	PELIGROS	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
INGRESO Y SALIDA DE LA INSTALACIÓN	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: NSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR DOLOR, IRRITACION, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	CONDICION DE SEGURIDAD	* ACCIDENTES DE TRANSITO: ATROPELLAMIENTO AL CRUZAR LA VIA	*INSPECCION VISUAL AL CRUZAR LA CALLE, CHARLA SST DE AUTOCUIDADO, SEÑALIZACION SI SE REQUIERE
		* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS
SALUDO ASISTENCIA CHARLA PREOPERACIONAL Y FIRMA DE ATS Y PERMISOS DE ALTURA	BIOMECANICO	* POSICION PROLONGADA DE PIE: QUE PUEDEN GENERAR CANSANCIO	* REALIZACION EN CORTO TIEMPO, USO DE SILLAS, SER DINAMICA, PAUSA ACTIVA SI SE EXTIENDE
	CONDICION DE SEGURIDAD	* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS * USO DE BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTE Y DEMAS SPP * AUTOCUIDADO * REALIZAR ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES
	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: NSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR DOLOR, IRRITACION, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIALES A VEHICULO DE TRANSPORTE DE LA EMPRESA (CUANDO APLIQUE)	CONDICION DE SEGURIDAD	LOCATIVO: * TERRENO EN RAMPLA: QUE PUEDEN CAUSAR CAIDAS , FRACTURAS , HERIDAS, * ILUMINACION: ÁREAS OSCURAS EN DONDE SE ALMACENAN LOS MATERIALES * ALMACENAMIENTO: MAL APILADO DE MATERIALES, PUEDE CAUSAR DERRUMBES, DAÑOS EN LOS MATERIALES	* INSPECCION VISUAL DEL AREA * TRANSITAR POR SENDEROS Y AREAS AUTORIZADAS * AUTOCUIDADO * ESTABLECER UNA ILUMINACION TEMPORAL EN EL AREA OSCURA * APILAMIENTO EN FORMA ESCALONADA O ENTRELAZADA QUE NO SE PUEDA DERRUMBAR * SEÑALIZACION
		ACCIDENTE DE TRANSITO: ESTACIONAMIENTO EN VIA PUBLICA, QUE PUEDEN GENERAR ESTRELLONES ENTRE VEHÍCULOS, GOLPES, FRACTURAS Y FATALIDAD A PERSONAS	* TRANSITAR POR SENDEROS Y AREAS AUTORIZADAS * RESPETAR LA SEÑALIZACION VIAL * CAPACITACIONES EN SEGURIDAD VIAL DE LA EMPRESA * AUTOCUIDADO
		MECANICO: ATRAPAMIENTO O GOLPES CONTRA LA HERRAMIENTA Y/O EQUIPOS EN DESCARGUE	* USO ADECUADO DE LOS EPP * AUTOCUIDADO
	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: NSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR DOLOR, IRRITACION, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
TRASLADO DEL PERSONAL, HERRAMIENTAS Y MATERIALES AL AREA DE TRABAJO	BIOMECANICOS	*LEVANTAMIENTO Y TRASLADO MANUAL DE CARGA: PUEDEN GENERAR DESORDENES OSTEOMUSCULARES, LUMBAGOS, DOLORES EN COLUMNA Y ARTICULACIONES	* USO DE CARRETILLAS * CORRECTA HIGIENE POSTURAL * PAUSAS ACTIVAS * AUTOCUIDADO
	CONDICION DE SEGURIDAD	* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS * FALTA DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA: QUE PUEDEN CAUSAR GOLPES, CAIDAS, MAL ASPECTO, PROLIFERACION DE INSECTOS Y ROEDORES	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS CON DIFERENCIA O DESNIVELES. * USO DE BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTE Y DEMAS EPP * AUTOCUIDADO * REALIZAR ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES * UTILIZACION DE DEPOSITO DE BASURAS

Scanned with CamScanner

TRASLADO DEL PERSONAL, HERRAMIENTAS Y MATERIALES AL AREA DE TRABAJO	CONDICION DE SEGURIDAD	FISICO: * TEMPERATURA: DISCONFOR TERMICO AMBIENTE, QUE PUEDEN GENERAR DESHIDARATACION * RUIDOS ADYACENTES	* CHARLAS SST DE CONCIENTIZACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS * ROPA DE TRABAJO MANGA LARGA, CASCO, HIDRATACION, PAUSAS ACTIVAS * USO ADECUADO DE TAPAOIDOS Y DEMAS EPP
		MECANICO: * MOVIEMIENTOS DE ELEMENTOS O PARTES DE HERRANIENTA Y/O EQUIPOS: ATRAPAMIENTO, APLASTAMIENTO O GOLPES CONTRA, HEMATOMAS, FRACTURAS DE DEDOS.	* USO ADECUADO DE LOS EPP (GUANTES, GAFAS DE SEG, TAPAOIDO DE INSERCION, ETC) * CERRAMIENTO Y SEÑALIZACION DEL ÁREA * AUTOCUIDADO * INSPECCION DEL AREA A RECORRER
	BIOLOGICO	* CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS DE INSECTOS Y/O ANIMALES	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
DESMONTE DE CIELOS RAZOS, MODULOS DE OFICINAS	BIOMECANICOS	*LEVANTAMIENTO Y TRASLADO MANUAL DE CARGA: PUEDEN GENERAR DESORDENES OSTEOMUSCULARES, LUMBAGOS, DOLORES EN COLUMNA Y ARTICULACIONES	* USO DE CARRETILLAS * CORRECTA HIGIENE POSTURAL * PAUSAS ACTIVAS * AUTOCUIDADO
	CONDICION DE SEGURIDAD	* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS * FALTA DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA: QUE PUEDEN CAUSAR GOLPES, CAIDAS, MAL ASPECTO, PROLIFERACION DE INSECTOS Y ROEDORES	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS CON DIFERENCIA O DESNIVELES. * USO DE BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTE Y DEMAS EPP * AUTOCUIDADO * REALIZAR ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES * UTILIZACION DE DEPOSITO DE BASURAS
		FISICO: * TEMPERATURA: DISCONFOR TERMICO AMBIENTE, QUE PUEDEN GENERAR DESHIDARATACION * RUIDOS ADYACENTES	* CHARLAS SST DE CONCIENTIZACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS * ROPA DE TRABAJO MANGA LARGA, CASCO, HIDRATACION, PAUSAS ACTIVAS * USO ADECUADO DE TAPAOIDOS Y DEMAS EPP
		BIOMECANICOS: * MANIPULACIÓN Y TRANSPORTE DE CARGA MANUAL: LUMBAGOS, CANSANCIO FISICO * RUIDOS ADYACENTES: PERDIDA DEGENERATIVA DE LA AUDICIÓN	* CHARLAS SST DE CONCIENTIZACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL RIESGO * ROPA DE TRABAJO MANGA LARGA, CASCO, PAUSAS ACTIVAS * USO ADECUADO DE TAPAOIDOS Y DEMAS EPP
		MECANICO: * MOVIEMIENTOS DE ELEMENTOS O PARTES DE HERRAMIENTA Y/O EQUIPOS: ATRAPAMIENTO, APLASTAMIENTO O GOLPES CONTRA, HEMATOMAS, FRACTURAS DE DEDOS. * REMOCIÓN DE ELEMENTOS O PARTES FILOZAS, CORTANTES: ROTURAS DE VIDRIOS, BORDES METALICOS QUE GENEREN HERIDAS ABIERTAS AL MANIPULARLAS	* USO ADECUADO DE LOS EPP (GUANTES, GAFAS DE SEG, TAPAOIDO DE INSERCION, ETC) * CERRAMIENTO Y SEÑALIZACION DEL ÁREA * AUTOCUIDADO * INSPECCION DEL AREA A RECORRER * ALMACENAMIENTO ADECUADO
	BIOLOGICO	* CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS DE INSECTOS Y/O ANIMALES	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
PERFORACION DE PISO EN CEMENTO	BIOMECANICOS	*LEVANTAMIENTO Y TRASLADO MANUAL DE CARGA: PUEDEN GENERAR DESORDENES OSTEOMUSCULARES, LUMBAGOS, DOLORES EN COLUMNA Y ARTICULACIONES	* USO DE CARRETILLAS * CORRECTA HIGIENE POSTURAL * PAUSAS ACTIVAS * AUTOCUIDADO
	CONDICION DE SEGURIDAD	* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS * ALMACENAMIENTO DE ESCOMBROS SALIENMTES: PUEDEN GENERAR ATRAPAMIENTOS SI ESTAN MAL ACUMULADOS, OCUPACION DE ESPACIOS DE MOVILIDAD * FALTA DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA: QUE PUEDEN CAUSAR GOLPES, CAIDAS, MAL ASPECTO, PROLIFERACION DE INSECTOS Y ROEDORES	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS CON DIFERENCIA O DESNIVELES. * USO DE BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTE Y DEMAS EPP * AUTOCUIDADO * RETIRO DE ESCOMBROS EMPRESA AUTORIZADA * REALIZAR ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES * UTILIZACION DE DEPOSITO DE BASURAS
		FISICO: * TEMPERATURA: DISCONFOR TERMICO AMBIENTE, QUE PUEDEN GENERAR DESHIDARATACION * RUIDOS: USO DE HERRAMIENTA DE GOLPE Y ELECTRICA COMO TALADROS, PULIDORAS * VIBRACIONES: CON CONSECUENCIAS DE DEGENERACION MUSCULAR Y DEL SISTEMA SANGUINEO, HORMIGUEO, ADORMECIMIENTO EN MANOS, ETC	* CHARLAS SST DE CONCIENTIZACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS * ROPA DE TRABAJO MANGA LARGA, CASCO, HIDRATACION, PAUSAS ACTIVAS * USO ADECUADO DE TAPAOIDOS Y DEMAS EPP * CHARLAS DE CONCIENTIZACION Y AUTOCUIDADO EN SST * EXAMENES MEDICOS DE INGRESO
		ELECTRICO: * DESCARGAS ELECTRICAS: POR EQUIPOS ELECOTRICOS EN MAL ESTADO, PUEDEN GENERAR DESCARGAS SUPERFICIOALES O GRAVES, QUEMADURAS GRAVES	* INSPECCION PREOPERACIONALES DE EQUIPOS, EXTENCIONES, TABLEROS * PROTECCION Y SEÑALLIZACION DEL AREA DE TRABAJO * TRABAJO SOLO PARA PERSONAL AUTORIZADO * USO DE LOS EPP ADECUADOS * USO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS CON AISLANTES * DOCUMENTACION DILIGENCIADA DE PERMISOS SUPERVISION DEL PERSONAL SST
		BIOMECANICOS: * MANIPULACIÓN Y TRANSPORTE DE CARGA MANUAL: LUMBAGOS, CANSANCIO FISICO *POSTURAS PROLONGADAS: DE PIE O CUNCLILLAS GENERAN DOLORES MUSCULARES, CALAMBRES	* CHARLAS SST DE CONCIENTIZACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL RIESGO * ROPA DE TRABAJO MANGA LARGA, CASCO, PAUSAS ACTIVAS * USO ADECUADO DE TAPAOIDOS Y DEMAS EPP
		MECANICO: * MOVIEMIENTOS DE ELEMENTOS O PARTES DE HERRAMIENTA Y/O EQUIPOS: ATRAPAMIENTO, APLASTAMIENTO O GOLPES CONTRA, HEMATOMAS, FRACTURAS DE DEDOS. * REMOCIÓN DE ELEMENTOS O PARTES FILOZAS, CORTANTES: ROTURAS DE VIDRIOS, BORDES METALICOS QUE GENEREN HERIDAS ABIERTAS AL MANIPULARLAS	* USO ADECUADO DE LOS EPP (GUANTES, GAFAS DE SEG, TAPAOIDO DE INSERCION, ETC) * CERRAMIENTO Y SEÑALIZACION DEL ÁREA * AUTOCUIDADO * INSPECCION DEL AREA A RECORRER * ALMACENAMIENTO ADECUADO

Scanned with CamScanner

ORDEN Y ASEO DEL ÁREA AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD	BIOMECANICOS	*LEVANTAMIENTO Y TRASLADO MANUAL DE CARGA: PUEDEN GENERAR DESORDENES OSTEOMUSCULARES, LUMBAGOS, DOLORES EN COLUMNA Y ARTICULACIONES	* USO DE CARRETILLAS * CORRECTA HIGIENE POSTURAL * PAUSAS ACTIVAS * AUTOCUIDADO
	QUIMICO	* MATERIAL PARTICULADO ORGANICO E INORGANICO PRESENTE EN EL AREA CUANDO SE BARRE EL AREA	* USO ADECUADO DE EPP, COMO GAFAS, TAPABOCAS, ETC * AUTOCUIDADO
	BIOLOGICO	* CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS DE INSECTOS Y/O ANIMALES	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	CONDICION DE SEGURIDAD	LOCATIVO: * FALTA DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO	* REALIZACION DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO * DEJAR ORGANIZADO EL ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE LOS PRODUCTOS PARA EL DIA SIGUIENTE

QUIEN REALIZA EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Edna Liliana Yara	CARGO	Inte SST.

MAESTRO ENCARGADO	ING. RESIDENTE	INSPECTOR SST/COORDINADOR DE ALTURAS

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	FECHA INICIO: 16/9/2024	FECHA FIN: 21/9/2024
TRABAJO: TRABAJOS ELECTRICOS (retiro de cables eléctrios, retiro y cambio de luminarias, etc)	UBICACIÓN: EDIFICIO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	NOMBRE PROYECTO: mantenimiento, adecuamiento y mejoramiento inmueble ofic. Inst. Públicos

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS		RELACIÓN DE TRABAJADORES / "B"	CEDULA	FIRMA	
ROPA DE TRABAJO	✓	ALICATES/PINZAS	✓	Herman Osorio	1033781268	Herman	Horario Inicio: Hora: 7:00 AM Horario Fin: Hora: 5:00 PM, dentro de esta semana
PROTECTOR RESPIRAT.	✓	DESTORNILLADORES	✓				
PROTECTORES DE OIDO	✓	VOLTIMETRO	✓				
GUANTES	✓	EXTENCIONES	✓				El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de las labores.
TAPABOCAS	✓	TALADRO					
BARBUQUEJO	✓	PULIDORA					
BOTAS CON PUNTERA Dielect	✓	OTRO: CUAL?					
CASCO Dielect.	✓						
OTRO: Cual?							

ACTIVIDADES O TAREAS	PELIGROS	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
INGRESO Y SALIDA DE LA INSTALACIÓN	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: NSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR DOLOR, IRRITACION, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	CONDICION DE SEGURIDAD	* ACCIDENTES DE TRANSITO: ATROPELLAMIENTO AL CRUZAR LA VIA	*INSPECCION VISUAL AL CRUZAR LA CALLE, CHARLA SST DE AUTOCUIDADO, SEÑALIZACION SI SE REQUIERE
		* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS
SALUDO ASISTENCIA CHARLA PREOPERACIONAL Y FIRMA DE ATS Y PERMISOS DE ALTURA	BIOMECANICO	* POSICION PROLONGADA DE PIE: QUE PUEDEN GENERAR CANSANCIO	* REALIZACION EN CORTO TIEMPO, USO DE SILLAS, SER DINAMICA, PAUSA ACTIVA SI SE EXTIENDE
	CONDICION DE SEGURIDAD	* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS * USO DE BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTE Y DEMAS SPP * AUTOCUIDADO * REALIZAR ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES
	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: NSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR DOLOR, IRRITACION, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
TRASLADO DEL PERSONAL, HERRAMIENTAS Y MATERIALES AL AREA DE TRABAJO	BIOMECANICOS	* LEVANTAMIENTO Y TRASLADO MANUAL DE CARGA: PUEDEN GENERAR DESORDENES OSTEOMUSCULARES, LUMBAGOS, DOLORES EN COLUMNA Y ARTICULACIONES	* CORRECTA HIGIENE POSTURAL * PAUSAS ACTIVAS * AUTOCUIDADO
	CONDICION DE SEGURIDAD	* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES: PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS * FALTA DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA: QUE PUEDEN CAUSAR GOLPES, CAIDAS, MAL ASPECTO, PROLIFERACION DE INSECTOS Y ROEDORES	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS CON DIFERENCIA O DESNIVELES. * USO DE BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTE Y DEMAS EPP * AUTOCUIDADO * REALIZAR ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES * UTILIZACION DE DEPOSITO DE BASURAS
	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: NSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR DOLOR, IRRITACION, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA * UTILIZACION DE DEPOSITO DE BASURAS CON TAPA
	FENOMENOS NATURALES	* PRECIPITACIONES DE LLUVIAS FUERTES INESPERADAS * VIENTOS FUERTES * SISMOS	* PERMISO DE TRABAJO Y ATS DIVULGADO *PARADA DE ACTIVIDADES HASTA NUEVA AUTORIZACION POR PRTE DEL INSEPECTOR SST * PLAN DE EMERGENCIA
RETIRO Y CAMBIO DE CABLES, LIMINARIAS Y DEMAS ACCESORIOS ELECTRICOS	BIOMECANICOS	*LEVANTAMIENTO Y TRASLADO MANUAL DE CARGA: PUEDEN GENERAR DESORDENES OSTEOMUSCULARES, LUMBAGOS, DOLORES EN COLUMNA Y ARTICULACIONES	* CORRECTA HIGIENE POSTURAL * PAUSAS ACTIVAS * AUTOCUIDADO
	CONDICION DE SEGURIDAD	ELECTRICOS: MANIPULACION DE LUMINARIAS, CONEXIONES Y CABLES ELECTRICOS ENERGIZADOS, PUEDEN GENERAR DESCARGAS SUPERFICIALES O GRAVES, QUEMADURAS GRAVES, FATALIDAD	* DESENERGIZAR: DESCONEXION DE LA FUENTE DE ALIMENTACION Y CORTE EFECTIVO * BLOQUEO Y SEÑALIZACION PARA EVITAR RECONEXIONES * VERIFICAR LA AUSENCIA DE TENSIÓN * VERIFICAR PUESTAS A TIERRA * PROTECCION Y SEÑALIZACION DEL AREA DE TRABAJO * TRABAJO SOLO PARA PERSONAL CAPACITADO Y AUTORIZADO * USO DE LOS EPP ADECUADOS * USO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS CON AISLANTES * DOCUMENTACION DILIGENCIADA DE PERMISOS SUPERVISION DEL PERSONAL SST

Scanned with CamScanner

RETIRO Y CAMBIO DE CABLES, LIMINARIAS Y DEMAS ACCESORIOS ELECTRICOS	CONDICION DE SEGURIDAD	* LOCATIVO: DIFERENCIA DE NIVELES, PUEDEN GENERAR CAIDAS , ESGUINSES, FRACTURAS , HERIDAS, HEMATOMAS * AREAS DE ESCALERAS SIN TERMINAR, FALTA DE BARANDAS QUE PUEDEN CAUSAR CAIDAS, FRACTURAS, HEMATOMAS, ETC * FALTA DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA, QUE PUEDEN CAUSAR GOLPES, CAIDAS, MAL ASPECTO	*INSPECCION VISUAL DEL AREA, CAMINAR NO CORRER POR LAS ESCALERAS Y DEMAS ZONAS * USO DE BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTE Y DEMAS EPP * AUTOCUIDADO * REALIZAR ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES
		* ACCIDENTE DE TRANSITO POR MAQUINARIA PESADA Y VEHICULOS EN EL AREA, QUE PUEDEN GENERAR GOLPES, FRACTURAS Y FATALIDAD	* TRANSITAR POR SENDEROS Y AREAS AUTORIZADAS * RESPETAR LA SEÑALIZACION * CAPACITACIONES EN SEGURIDAD VIAL DE LA EMPRESA * AUTOCUIDADO AL PASAR LA VIA
		FISICO: * RADIACION NO IONIZANTE POR RAYOS SOLARES, QUE PUEDEN GENERAR GOLPE DE CALOR * TEMPERATURA: DISCONFOR TERMICO AMBIENTE, QUE PUEDEN GENERAR DESHIDARATACION, CEFALEAS, ESTRES * RUIDOS: PERDIDA DEGENERATIVA DE LA AUDICION * VIBRACIONES: CON CONSECUENCIAS DE DEGENERACION MUSCULAR Y DEL SISTEMA SANGUINEO, HORMIGUEO, ADORMECIMIENTO EN	* ROPA DE TRABAJO MANGA LARGA, CASCO, CUBRE CARA, FOMENTO DE PROTECTOR SOLAR, HIDRATACION, PAUSAS ACTIVAS, DEMAS EPP COMO TAPAOIDOS, GUANTES * CHARLAS DE CONCIENTIZACION Y AUTOCUIDADO EN SST * EXAMENES MEDICOS DE INGRESO
		MECANICO: * ATRAPAMIENTO, GOLPES CONTRA LA HERRAMIENTA Y/O EQUIPOS EN USO COMO EL ARME Y DESARME DE ANDAMIOS, CON TALADROS , PULIDORAS, ECT * CAIDA DE OBJETOS O MATERIAL, PUEDEN CAUSAR GOLPES A LAS PERSONAS QUE TRANSITAN CERCA DEL AREA * CAIDA DE ANDAMIOS POR PARTES DESGASTADAS, OBJETOS O MATERIAL, PUEDEN CAUSAR GOLPES A LAS PERSONAS QUE TRANSITAN CERCA DEL AREA O HASTA FATALIDAD * PROYECCION DE PARTICULAS, PUEDE CAUSAR IRRITACION EN LOS OJOS POR PARTICULAS EXTRAÑAS	* PERSONA CAPACITADA E IDONEA EN EL CARGO * USO ADECUADO DE LOS EPP (GUANTES, GAFAS DE SEG, TAPAOIDO DE INSERCION, ETC) * CERRAMIENTO Y SEÑALIZACION DEL ÁREA * AUTOCUIDADO * INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS * ACOMPAÑAMIENTO DE SST
		TRABAJO EN ALTURAS CAIDAS: * DE ANDAMIO QUE PUEDEN GENERAR CAIDA A GRAN ALTURA DEL TRABAJADOR CAUSANDO LESIONES GRAVES, FATALIDAD, CAIDA DE PERSONAS POR EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS EN MAL ESTADO.	* ANDAMIOS CERTIDICADOS * INSPECCION DE ANDAMIOS * PERMISO DE TRABAJO, ATS PROCEDIMIENTO DE LA ACTIVIDAD DIVULGADO * PLAN DE RESCATE Y EMERGENCIA * BRIGADAS DE EMERGENCIA * PERSONAL CAPACITADO E IDONEO EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES * EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS CERTIFICADO * ACOMPAÑAMIENTO DE INSPECTOR SST * ROPA Y EPP ADECUADO PARA LA ACTIVIDAD (CAMISA MANGA LARGA, CASCO CON BARBUQUEJO, GAFAS SEG, BOTAS DE SEG, ETS) * PUNTOS DE ANCLAJE AUTORIZADO POR PERSONA COMPETENTE * CERRAMIENTO, RESTRICCION Y SEÑALIZACION DEL ÁREA
	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: NSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR DOLOR, IRRITACION, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	FENOMENOS NATURALES	* PRECIPITACIONES DE LLUVIAS FUERTES INESPERADAS * VIENTOS FUERTES * SISMOS	* PERMISO DE TRABAJO Y ATS DIVULGADO *PARADA DE ACTIVIDADES HASTA NUEVA AUTORIZACION POR EL INSEPECTOR SST, SI SE CONSIDERA PERTINENTE * PLAN DE EMERGENCIA
ORDEN Y ASEO DEL ÁREA AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD	BIOMECANICOS	*LEVANTAMIENTO Y TRASLADO MANUAL DE CARGA: PUEDEN GENERAR DESORDENES OSTEOMUSCULARES, LUMBAGOS, DOLORES EN COLUMNA Y ARTICULACIONES	* USO DE CARRETILLAS * CORRECTA HIGIENE POSTURAL * PAUSAS ACTIVAS * AUTOCUIDADO
	QUIMICO	* MATERIAL PARTICULADO ORGANICO E INORGANICO PRESENTE EN EL AREA CUANDO SE BARRE EL AREA	* USO ADECUADO DE EPP, COMO GAFAS, TAPABOCAS, ETC * AUTOCUIDADO
	BIOLOGICO	* VIRUS: CONTAGIO ENFERMEDADES VIRALES, RESPIRATORIAS * PICADURA Y MORDEDURAS: DE INSECTOS Y/O ANIMALES QUE PUEDEN CAUSAR AFECCION EN LA SALUD, ALERGIAS	* PROTECCION RESPIRATORIA , DISTANCIAMIENTO ADECUADA * USO ROPA DE TRABAJO ADECUADA, MANTENER ADECUADA LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA * UTILIZACION DE DEPOSITO DE BASURAS CON TAPA
	CONDICION DE SEGURIDAD	LOCATIVO: * FALTA DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO: QUE PUEDEN CAUSAR GOLPES CONTRA OBJETOS EXPARCIDOS, CAIDAS, MAL ASPECTO, BASURAS DE COMIDA QUE GENERAN PROLIFERACION DE INSECTOS Y ROEDORES	* REALIZACION DE ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO * DEJAR ORGANIZADO EL ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE LOS PRODUCTOS PARA EL DIA SIGUIENTE * RESPIENTES CON TAPA SEÑALIZADO

QUIEN REALIZA EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS		CARGO	
MAESTRO /ENCARGADO	ING. RESIDENTE		INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Jairo Carlos Velosw A.			

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	NOMBRE PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
UBICACIÓN: Terraza Edif. Instrumentos Publicos · 18/9/2024	DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR: Retiro del manto asfaltico en la azotea Sector Parlamito para verificar el estado Placa

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de Documentacion (ATS. Inspecciones)	Biomecanicos Psicosocial	cansancio. monotonia.	Realizar la charla donde puedan estar sentados charla rapida y dinamica
-Traslado del personal y herramientas por el sistema de acceso (cunduco) a la azotea	-Mecanico. Uso herramienta Fisico: Sol ambiente calor -Altura (Trabajo en altura)	Golpe, aplastamiento contra los mismo herramientas. Deshidratación, ensolacion caidas, heridas.	- Autocuidado, traslado de herramienta en lonas o pirita htta. - Punto de hidratacion Pausas activas, descanso - uso de arnes + EPCC.
-Despegue de la membrana de la tela asfaltica mediante Palin, barra	-Mecanico: uso de herramienta Fisico: Sol calor ambiente	Golpes, aplastamiento cortadas, heridas Deshidratacion. ensolacion	- Uso de EPP. - Autocuidado hidratacion, descanso camisa manga larga y demas EPP.
	-Quimico: Polvo desprendido de la tela asfaltica	-Alergia a los -Polvo desprendido de la tela asfaltica	uso de tapabocas y demas EPP.
	-Biologico Presencia de animales	Alergia a la picadas -hinchazon, dolor malestar general	- Autocuidado uso de EPP. - Reporte Presencia de insectos ponzoñosos.
Retiro de la tela asfaltica al punto de acopio especifico.	-Locativo Pisos diferentes niveles. - Alturas. desnivel por el andamio - Fisico: calor	Caidas, fracturas esguinces. Lesiones graves Deshidratacion, Golpes Hidratacion, Pausas Activas descansos	- Autocuidado Hidratacion, Pausas Activas Descanso
orden y aseo.	-Quimico - polvo desprendido de la tela asfaltica al barrer Fisicos: calor rayos Solares	Problemas respiratorios inicio de gripas o alergias Fatiga Quemaduras Deshidratacion	uso de tapaboca y demas EPP Autocuidado Fomento del uso de Protector uso de EPP

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SILLA PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION AUDITIVA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	PRETALES		ESCALERA TIJERA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	DESENDEDORES		OTRO?	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)	✓				

No.	TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD			
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan e Mrand	9339M279	Contratista	
2	Edwin Jhuiza Castellanos	1110473743	Aux	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INSPECT. DE OBRA /ENCARGADO	ING. RESIDNTE	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasco A.	Nombre: Andres Bautista	Nombre: Edwin Hernandez
Cedula: 1082776228.	Cedula: 19479504	Cedula: 65788895
Firma:	Firma:	Firma:

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	NOMBRE PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
UBICACIÓN: Terraza 3er Piso Soledad. 19/9/2024	DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR: Retiro del manto asfaltico antiguo - Sector Preliminar para verificar el estado de la placa.

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de documentacion (ATS, PTS, INSPECCIONES)	Biomecanico Psicosocial.	Cansancio Monotonia, apatia al terreno.	Charla rapida y dinamica Realizar, Sillas para sentarse Pausas activas.
Traslado de personal y herramienta para el area de la azotea mediante el andamio	Mecanicos uso herramienta calibre inadecuada Fisico: Sol calor termico Altura, Andamio	Golpes, aplastamiento de dedos y manos. Deshidratacion insolacion o caidas, heridas.	autocuidado, traslado de herramienta hidratacion, descanso en sombra, pausa activa uso de EPCC y EPP.
Despegue de la membrana de la tela asfaltica de placa mediante palin y barra-(raspado).	- Mecanico: uso herramienta. Proyeccion de particulas del manto asfaltico Fisico: Sol calor termico - Quimico: Polvo desprendido de la tela asfaltica - Altura en borde de placa.	macharones en dedos y manos, desgaste ocasionados por uso de la herramienta - Daños oculares por particulas. Deshidratacion Golpe de calor Alergias, gripes caidas, lesiones. fracturas, fatalidad	uso adecuado de EPP autocuidado Proteccion de ojos y manos. hidratacion, descansos en area de sombra, Pausa activas. uso de EPP (tapabocas) y demas. Uso adecuado de los EPCC y EPP.
	- Biologico Presencia de insectos ponzoñosos - Biomecanico posiciones prolong	Alergia, malestar general, Dolor. cansancio, dolor en brazos y Piernas	uso EPP, camisa mangalarga Autocuidado. Pausas activas.
Retiro de la tela asfaltica al punto de acopio especifico	Locativo: Paso a diferente nivel Alturas: descenso por el andamio con la tela asf.	caidas, Golpes, esguinces. caidas y lesiones graves	Autocuidado, no correr, inspeccionar visualmente el area a transitar. Uso adecuado de los EPCC y EPP
Orden y aseo	- Biomecanico: levantamiento y traslado del manto. Quimico: Polvo al levantar la tela asfaltica,	Lumbalgia, cansancio. Alergia, gripes, Particulas.	Autocuidado, Bienestar, Pausa activa. Uso de tapaboca, Autocuidado
	Mecanico: Proyeccion de Particulas del manto asfaltico particula entrando en el ojo	Perdida particulas y molestia ocular Dolor, lesion ocular	Uso de gafas y demas EPP autocuidado

Scanned with CamScanner

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SILLA PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION AUDITIVA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	
PROTECCION RESPIRATORIA		PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	DESENDEDORES		OTRO?	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)	✓				

No.	TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD			
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan Mora	1005754528	OFICIAL	
2	Andres Vasquez	1234639512	auxiliar	
3	Edwin Jmuñoz Cogrenas	1110478748	" "	
4	Angelo Jesus	1005720150	" "	Angelo
5	Juan Carlos	933[illegible]	Contable	JuanPablo
6				
7				
8				
9				
10				

INSPECT. DE OBRA /ENCARGADO	ING. RESIDNTE	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasco A.	Nombre: Andrés Bab D.	Nombre: Edna Liliana Ya
Cedula: 1081776228	Cedula: 19479504	Cedula: 65788895
Firma:	Firma:	Firma:

Scanned with CamScanner

"CONSORCIO SYOC - GT" NIT: 901.888.888 - 5	SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	NOMBRE PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
UBICACIÓN: Azotea (terraza del Ed. de Instrumentos Públicos) 20/9/2024	DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR: Retiro de un sector preliminar de manta asfáltica para verificar el estado de la placa en la terraza

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de formatos (charla, ATS, IPTS, inspecciones)	Biomecanico Psicosocial	cansancio Monotonia, apatia al tema	Charla rapida y dinamica, silla para cada persona, para actuar si se excede
Traslado del personal y Herramienta para el área de la azotea, mediante el andamio.	mecanico: uso de hta y caidas de objetos Fisico: Sol, calor ambiente Altura: cansancio	golpes, por caida de objetos, lesiones, heridas, aplastamiento de dedos o manos. Deshidratacion. insolacion Lesiones graves, fatales	uso de guantes, Gafas y demas EPP - Restriccion de personal - señalizacion Hidratacion, descansos a sombra. uso adecuado de EPP y EPC
Retiro de la membrana de la tela asfaltica de la placa mediante Palin y barras. Raspado. * el personal abordo de Placa es para usar EPC.	Altura = caida de persona u objeto al acceder por el andamio o trabajo a bordo de placa.	lesiones graves y fatalidad por caida de altura a mas de 60 cm.	- autorizacion - persona capacitada - señalizacion y demarcación del area, Inspeccion. - Supervision SST. - Auto cuidado, uso EPCC. - charla de seguridad SST
	Mecanico: caida de objeto. proyeccion de particulas de la membrana uso herramta. Fisico: calor ambiente, Sol Quimico, polvo desprendido de tela asfaltica Locativo: Riesgo a desniveles	heridas, lesiones machucones en dedos y/o manos afeccion ocular. Golpe por calor Deshidratacion. Quemadura Alergias, Gripa. caida, herido	uso adecuado de Gafa, Guantes, casco, y demas EPP - Charla SST, autocuidado - Insp. herramta. - Inspeccion visual de area uso de camisa manga larga, fomento de protector uso de casco y Gafas y demas EPP. uso de tapabocas, autocuidado Insp. visual del area, autocuidado
	- Biomecanico movimiento repetitivo al raspar, Prec. Biologico: Presencia de Virus	hematomas Cansancio fisico Lumbagos Alergias, dolor.	descansos, Pausa activa Higiene Postural Auto cuidado, Inspeccion visual del area
Almacenamiento de la tela asfaltica en Lonas a un lado sobre la terraza	Biomecanico: Levantamiento y traslado de lona con tela asfalt. Locativo: almacenamiento y acopio, Falta de orden y aseo. Fisico: Sol, calor	Lumbagos, dolor muscular - Accidente, mal aspecto del area que genera un caida a nivel Deshidratacion, Golpe de calor	descanso, Pausas activas Higiene postural. Almacenamiento adecuado señalizacion del area. hidratacion, Descanso en sombra, Pausa activas
Orden y aseo del Area	Locativo: desorden en el area Biologico: presencia de animales Fisico: Sol, calor ambiente	torceduras, caidas a nivel, mas pacientes heridas Alergias, gripes. deshidratacion, golpe de calor	Adecuado orden y aseo del area, auto cuidado - Autocuidado, Uso de tapabocas y demas EPP Descanso en sombra, Pausa activ. Auto cuidado uso de EPP (casco y camisa manga)

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	**NOMBRE PROYECTO:** MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
UBICACIÓN: Sobre terraza.	**DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR:** Retiro de un lote preliminar de manto asfaltico para verificar el estado de la placa entrepisos.

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de documentación (ATS, pts Inspecciones).	Biomecanico Psicosocial: Monotonia apatia cansancio	cansancio, dolor en las piernas. Monotonia. cansancio	charla rapida y dinamica. uso de sillas. Pausas Activas y se extiende la charla.
Traslado del personal. y herramienta por el sistema de acceso (andamio) a la placa.	Mecanico. uso mta Fisico: calor, sol Altura: acceso por andamio	machacuna, en dedos y/o manos. Deshidratacion, golpe de calor caida Alto nivel, lesiones graves, fatalidad.	Auto cuidado, transporte seguro de mtas. - punto de hidratacion uso de camisas mangalarga ropa y demas EPP. Uso de EPP, ATS, PTS Altura
Despegue de la membrana de tela asfaltica inicialmente raspado con pala, palin, barra.	Altura: trabajo a borde de placa Mecanico: uso de mta manual Fisico: Sol, calor Quimico: Polvo de la tela asfaltica Biologico.	Lesiones graves, fatalidad Golpes y aplastamiento dedos y/o manos heridas Deshidratacion, estres, golpe calor Alergias, gripes proto. respirat	Documentos de autorizacion (ATS, PTS), personal completo y autorizado, uso de EPP y demas EPP., charla SST Autocuidado uso adecuado de guantes y demas EPP, autocuidado hidratacion, descanso bajo sombra uso adecuado de tapaboca y demas EPP.
	Presencia de aguas en ducto/desague Locativo: Pasar muros bajos	Alergias, Dolor. hinchazon tropezones, caidas a nivel, heridas, golpes	Auto cuidado uso camisa manga larga y demas EPP. Autocuidado, uso EPP Señalizacion preventiva.
Retiro de la tela asfaltica con solo Punto de la azotea	Locativo: muros y pisos en el paso al area. Falta de orden y aseo. Fisico: calor, sol	tropezones, caidas a nivel, golpes. tropezon; hematoma Deshidratacion,	Autocuidado, uso EPP señalizacion (prev. realizar orden y aseo. Hidratacion uso de camisa manga larga, descanso en sombra.
Descenso por el andamio	Altura: caida del andamio. Locativo: muros pegados en el area. Fisico: sol - calor	lesiones graves fatalidad caidas a nivel golpes, heridas. asfixia Deshidratacion, golpe calor	Persona autorizada y capacitada en Altura Autocuidado, uso EPP y EPP. - uso de EPP. autocuidado señalizacion hidratacion, Descanso en sombra
Orden y aseo.	Quimico: Polvo de barrer. Fisicos: Sol, calor Biolog: mordedura picadura insectos	problema respirat. Deshidratacion golpe de calor Autocuidado uso Alergias, polvo hinchazon	uso de tapaboca y demas EPP. Autocuidado. hidratacion, descanso bajo sombra Autocuidado, uso camisa manga larga y demas EPP

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SILLA PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
GUANTES ANTICORTANTES	✓	ANCLAJE PORTATIL (TIE OFF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION AUDITIVA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	ARNESES		ESCALERA TIJERA	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	DESCENSORES		OTRO?	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (según aplique)	✓				

No.	TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD			
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
2	Elvin Muñoz Castellanos	1110478748	Oficial	
3	Angelo Jesus	1005720150	Aux.	Angelo
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INSPECT. DE OBRA /ENCARGADO	ING. RESIDNTE	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasco A	Nombre: Andrés Bastos	Nombre: Edna Manrique
Cedula: 1082776228.	Cedula: 19479504	Cedula: 63488800
Firma:	Firma:	Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT
DIVISIONES S.A.

SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT

NOMBRE PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

UBICACIÓN: Area Almacen (Sotano)
Semana del 23 Al 28 Sep 2024

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR: Organizacion del area de almacen y trituracion - Separado vidrio/modulos, aseo y secado areas.

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de Documentacion: ATS, Inspec. charla.	Biomecanico: Post- Pie. Psicosocial: Apatia, aburrimiento	Cansancio dolor en Piernas, Pies. Falta de concentracion en el tema.	Charlas cortas y dinamicas sitios de lugares donde se trabaja Comunicacion asertiva
Traslado de personal y herramienta a utilizar en el area asignada.	Biomecanico: levantamiento carga manual Locativo: Aseo humedos, lisos, caidas a nivel.	Lumbagos, cansancio. Señalizacion, Secado autocuidado y cuidado mutuo, heridas, hematomas.	Descanso, Pausas activas, uso EPP, autocuidado, higiene postural Señalizacion, Secado autocuidado, uso EPP
Barrido y trapeado de area humeda, y Aseo de baños. (secar area concharros)	Biomecanico: mov. repetitivo Locativo: caidas a nivel, Pisos lisos	Cansancio en brazos hematoma, esguinces heridas leves.	Autocuidado, descanso o pausas activas, higiene postural, Autocuidado, uso de botas antideslizante, guantes y demas EPP
- Separacion de vidrio de los modulos de Oficina	Mecanico: Proyeccion de particulas. uso Herramienta Biomecanico: traslado de material en lona Locativo: desnivel Pisos	Cortadas, heridas graves, afeccion ocular - Lumbago: cansancio Caidas, golpes, hematomas tropezones	uso adecuado de guantes de carnaza, gafas transparente ropa de trabajo y demas EPP Pausa activa, descanso Autocuidado, hig. postural uso de carretilla señalizacion, insp. visual del area
Organizacion de modulos en el area asignada.	Biomecanico traslado de material locativo, Piso. desnivel.	cansancio, lumbago tropezones, caidas, raspaduras, hematomas	uso adecuado de EPP Pausas activas, hig. Postural uso de carretilla uso de EPP, señalizacion autocuidado.
-Trituracion y almacenamiento de vidrio en lona en el area asignada	Mecanico: Proyeccion Particulas uso Hta. Biomecanico: Levantamiento, sobreesfuerzo locativo, Pisos dif nivel	Lesiones ocultas, heridas abiertas cansancio, lumbago Tropezon, raspones	uso de gafas, guantes de carnaza, y demas EPP; autocuidado, higiene postural, descanso uso de carretilla. señalizacion.
Orden y aseo del area	Quimico: Polvo mat. particulado al barrer Biomecanico: mov. repetitivo	afecciones respiratorias cansancio, calambres lumbago	uso adecuado mono buzo del tapabocas, ropa de trabajo y demas EPP Autocuidado. descanso, Pausas activas hig. Postural

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SILLA PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	
PROTECCION AUDITIVA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	PRETALES		ESCALERA TIJERA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	DESENDEDORES		OTRO?	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)					

No.	TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD			
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Oscar Montoya	1066026713	Auxiliar	
2	JEISON J CORTES MOSQUERA	1110406756	Auxiliar	
3	Alvaro Andres Arevalos.	5810784	Auxiliar.	
4	Julian FERNANDEZ	1.050.945.289	AYUDANTE	
5	JOAN VARA	1104976179	Auxiliar	
6	Diego D. Garcia	1062963 10	Almacenista	
7				
8				
9				
10				

INSPECT. DE OBRA /ENCARGADO	ING. RESIDNTE	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasquez	Nombre: Andres Bueno	Nombre: Eduardo Ramirez
Cedula: 1082476228	Cedula: 19479504	Cedula: 65788895
Firma:	Firma:	Firma:

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	NOMBRE PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
UBICACIÓN: Sobre terraza. 23/9/2024	DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR: Retiro de un acto preliminar de manto asfaltico para verificar el estado de la placa entablonada.

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de documentación (ATS, pts Inspecciones).	Biomecanico Psicosocial: Fatiga apatia ansiedad	Cansancio, dolor en los pies. Monotonia, cansancio	charla rapida y dinamica. uso de sillas. Pausa activa si se extiende la charla.
Traslado de personal, y herramienta por el Sistema de acceso (andamio) a la placa.	Mecanico: uso de herramienta Fisico: calor, sol Altura: acceso por andamio	machucones, en dedos y/o manos. Deshidratacion, golpe de calor caida alto nivel, lesiones graves, fatalidad.	Auto cuidado, transito seguro de vias. - punto de hidratacion uso de camisas mangalarga, gafas y demas EPP. uso de EPP, ATS, P/S ALTURA
Despegue de la membrana de tela asfaltica iniciando y raspado con pala, palin, barra.	Altura: trabajos a borde de placa Mecanico: uso de herramienta manual.	Lesiones graves, fatalidad Golpes y aplastamiento de dedos y/o manos heridas	Documentos de autorizacion (ATS, PTS), personal completo y autorizado, uso de EPCC y demas EPP., charla SST Autocuidado uso adecuado de botas y demas EPP, autocuidado
	Fisico: Sol, calor Quimico: Polvo de la tela asfaltica Biologicos.	Deshidratacion, estres, golpe calor Alergias, gripas proto. respirat	hidratacion, descansos bajo sombra uso adecuado de tapabocas y demas EPP.
	Presencia de avistes en ducto/Desague Locativo: Pasar muros bajos	Alergias, Dolor. hinchazon -tropezones, caidas a nivel, heridas, golpes	Auto cuidado uso camisa manga larga y demas EPP. autocuidado, uso EPP Señalizacion preventiva.
Retiro de la tela asfaltica con solo Punto de la grapa	Locativo: muros y pisos en el Paso al area. Falta de orden y asco. Fisico: calor, sol	tropezones, caidas a nivel, y golpes. -tropezon; hematoma Deshidratacion,	Auto cuidado, uso EPP señalizacion preventiva realizar orden y aseo. Hidratacion uso de camisa manga larga, descanso en sombra.
Descenso por el andamio	Altura: caida de andamio. Locativo: muros y pisos en el area. Fisico: sol - calor	lesiones graves y fatalidad caidas a nivel. golpes, heridas. magulladuras Deshidratacion, golpe de calor	Persona autorizada y capacitada en altura Autocuidado, uso EPCC y EPP. - uso de EPP. autocuidado señalizacion hidratacion, descanso en sombra
Orden y aseo.	Quimico: Polvo de barrer. Fisicos: Sol, calor Biolog: mordedura picadura insectos	Problema respirat. Deshidratacion golpe de calor Autocuidado uso Alergias, polvo hinchazones	uso de tapabocas y demas EPP. Autocuidado. hidratacion, descanso bajo sombra Autocuidado, uso camisa manga larga y demas EPP

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SILLA PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION AUDITIVA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	DESENDEDORES		OTRO?	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)	✓				

No.	TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD			
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Andres Vasquez	1234634512	Auxiliar	
2	Edwin Iván Castellanos	1104787448	Oficial	
3	Angelo Reis	1005720150	Aux.	Angelo
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INSPECT. DE OBRA /ENCARGADO	ING. RESIDNTE	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasco A	Nombre: Andrés Bastos	Nombre: Edna Manrique
Cedula: 1082776928.	Cedula: 1047950	Cedula: 63488
Firma:	Firma:	Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT
NIT: 901.588.888 - 2

SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT

NOMBRE PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

UBICACIÓN: Retiro · Sobre terraza 24/9/2024

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR: Retiro de un sector preliminar de manto asfaltico para verificar el estado de la placa en la terraza.

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de documentacion (ATS, PTS Inspecciones)	Biomecanico Personal: Postura, aburrido	Cansancio por estar de Pie.	Charla, dinamica y tapa de oidos.
Traslado de Personal y herramienta por el sistema de acceso (cubo) hacia la placa	Mecanico: uso herramienta Fisico - calor, sol Locativo: acceso peatonal, caida	machacones en dedos y manos Deshidratacion, golpe calor lesiones graves fatalidad	Autocuidado al trasladar las herramientas, uso EPP Punto de hidratacion descansos en sombra, uso de camisa, casco, EPPs uso correcto del EPCC autorizaciones.
Despegue de la tela o membrana asfaltica. mediante raspado con barra, Patin	Altura: trabajo a bordo placa Mecanico: uso de herramientas, proyeccion particulas Fisico: sol, calor Quimico: Polvos al retirar el manto Biologico: Presencia de Insecto ponzoñoso Locativo: muros en el paso Biomecanico. mov. repetitivo	Lesiones graves fatalidad golpes, aplastamiento dedos, manos, heridas afeccion ocular Dolor, molestias Deshidratacion golpe calor Afeccion respiratoria alergias Alergias, Dolor hinchazon. golpes, tropezones y heridas. cansancio muscular	personal autorizado competente, uso de EPP y EPCC, andamios. señalizacion uso de guantes, gafas y demas EPP, persona autorizada para ejecutar la tarea. autocuidado. hidratacion, uso camisa Ropa de trabajo, casco y demas EPP; descansos en sombra uso tapabocas y demas EPP. autocuidado Uso camisa, pantalon y demas EPP señalizacion autocuidado Descansos, Pausas Activas.
Retiro y traslado de la membrana asfaltica a Punto de acopio en la azotea.	Locativo: muros en el paso Fisico: sol, calor Biomecanico: levantamiento y traslado material	tropezones, caidas a nivel, heridas. Deshidratacion golpe calor. Dolor muscular cansancio	autocuidado, uso de EPP. Señalizacion hidratacion, descanso en sombra, autocuidado Pausas activas, descanso bajo sombra, autocuidado
Descenso Por el candelo a Piso	Altura: descenso por andamio. Locativo, muros en el paso. Fisico: sol, calor	Lesiones graves fatalidad. caida a nivel, proyeccion hematomas, heridas Deshidratacion golpe calor	uso adecuado de EPP y EPP, autocuidado. Tropezones, hematomas raspaduras, esguinces Hidratacion, descanso bajo sombra, autocuidado uso EPP ropa trabajo
Orden y aseo	Quimico: Polvo de la tela asfal. Fisico: Sol, calor Biologico: Presencia insecto ponzoñoso	Alergicos, Problemas respiratorios Deshidratacion golpe calor Picaduras, Alergias	Uso de tapabocas y demas EPP hidratación, descanso en sombra. uso ropa trabajo y demas EPP, autocuidado

Scanned with CamScanner

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SILLA PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION AUDITIVA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	PRETALES		ESCALERA TIJERA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	DESENDEDORES		OTRO?	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)	✓				

No.	TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD			
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan Mora	1005[illegible]288	OFICIAL	
2	Andres Vasquez	1234639512	auxiliar	
3	Edna Milena Castellanos	1110478[illegible]148	" "	
4	Angelo Sosa	1005720150		Angelo
5	Juan Bruno	933[illegible]tes		
6				
7				
8				
9				
10				

INSPECT. DE OBRA /ENCARGADO		ING. RESIDNTE		INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS	
Nombre:	Juan Carlos Velasquez A	Nombre:	Andrés Barbos	Nombre:	Edna Milena [illegible]
Cedula:	1082776228.	Cedula:	19479504	Cedula:	65[illegible]895
Firma:		Firma:		Firma:	

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	**NOMBRE PROYECTO:** MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
UBICACIÓN: Sobre terraza	**DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR:** Retiro del manto asfaltico y colocacion del mismo arreglo de dilataciones y sumideros
FECHA: DEL 25/9/2024 **AL** 25/9/2024	

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de documentacion Preliminar (ATS, PTS/ INP)	Biomecanico Psicosocial	Cansancio por estar de pie. falta de concentracion en el tema	Charla corta y dinamica ciclos
Traslado del personal, herramienta y material al area de trabajo por andamio de acceso fijo.	Altura: Uso andamio fijo Fisico: Solar Mecanico: uso Hta	caida, lesiones graves, trapeos golpes contra Deshidratacion golpe de calor Machucones, hematomas lesiones en dedos.	Señalizacion, personas autorizadas ATS, PTS. Inspecciones, Supervis. SST autocuidado Hidratacion constante descanso en sombra uso de EPP, uso de guantes cafeo.
Adecuacion de dilataciones y aplicacion de impermeabilizante en alfajias.	Altura: nivel AHO. FISICO: Sol, calor Quimico: uso de Producto Biologi: Picadura	caidas, Lesiones Graves, fatalidad Deshidratacion, golpe calor Quimicos: alergias Dermatitis. Hinchazon, alergia	uso adecuado del EPCC, certificado, personal autorizado AT, PTS, Inspecciones, supervision SST, Delimitacion, uso de EPP Hidratacion, Descansos, uso de guantes, Tapabocas.
Adecuacion y arreglo de desagues sobre la placa en el centro de la terraza.	Fisico Ruido Vibracion. sol, calor. Quimico: Polvo Altura; a borde de placa.	Hipoacusicos, alteracion en tormento gurgunco, hormigueo adormecimiento Cefalea mareo, Deshidratacion Golpe calor afecciones respiratorias caida, lesiones graves fatalidad	uso de tapaoidos, Gafas, tapabocas y demas EPP, Pausas caden cuentas activ. del C. Hidratacion, Descanso uso adecuado de EPCC certificado, personal autorizado
Aplicacion de Impermeabilizante (Negro) para posteriormente colocar el	Altura: a borde de placa. Mecanico: borde caliente-soplete Quimico: uso cilindro GLP. Tecnol: incendio	Lesiones, graves fatalidad Quemaduras asfixia por gas estapc. Conatos de incendio	Persona autorizada (ATS, PTS) Inspeccion señalizacion Uso adecuado de EPCC certificado EPP. SST acompañamiento SST uso de guantes gafas cerrar valvulas, autoridades uso de extintor cerca ubicado, Plan de emerg
manto asfaltico sobre la azotea.	FISICO: Sol calor Biomecanico Posicion prolong incomoda Locativo:	Deshidratacion cansancio estres trapeones, hematomas heridas	Hidratacion constante descanso en sombra, higiene postural pausas activas Autocuidado. Señalizacion
Empaque y acopio retiro del manto asfaltico retirado.	Fisico: Sol, calor Biomecanico: levantamiento y transporte manual de carga	Deshidratacion Agotamiento, cansancio y Dolor en hombro	Hidratacion, Descanso en sombra, uso de casco ropa y demas EPP. Pausas activas, hig. postural. Descansos
Descenso por el andamio de acceso fijo Orden y aseo.	Altura: Locativo: Quimico: Polvo Fisico: calor. Sol	caidas, graves golpes, de rodar caer trapeones EPPC, trapeones caida diferente nivel. Alergias Deshidrat, golpe calor.	andamio certificado y adecuado como sistema de acceso fijo, autoridad uso EPP, personal autorizado señalizacion, Supervis. SST uso de tapabocas, autocuidado Hidratacion, Descanso en sombra

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SILLA PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION AUDITIVA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	DESENDEDORES		OTRO?	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)	✓				

	TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD			
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Edwin Muñoz Castellanos	1110478748	of	
2	Juan Mata	1005154526	of	
3	Andres Vanegas	1234639512	aux.	
4	Angelo	1005770150	elect	Angelo
5	Pedro Luis Pinzas	93392124	Oficial	
6				
7				
8				
9				
10				

INSPECT. DE OBRA /ENCARGADO	ING. RESIDNTE	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasco	Nombre: Andres Basto	Nombre: Edwin Idarraga
Cedula: 1082776228	Cedula: 19479 504	Cedula: 65788895
Firma:	Firma:	Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT
NIT: 901.888.848 - 5

SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT

NOMBRE PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

UBICACIÓN: Azotea

26/9/2024

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR: Trabajo sobre la azotea, en colocacion del manto asfaltico, adecuacion de dilataciones y sumidero, retiro de manto asfaltico saliente o retirado

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de documentos (ATS, PTS, Insp).	Biomecanico Psicosocial afectiva abuso sueño	Cansancio por estar de pie falta de concentracion y entendimiento del tema	charla cortas dinamicas sillas
traslado de personal, herramienta y materiales por sistema de acceso fijo anclado a la azotea	Alturas: uso anclaje fijo Fisico: Sol-calor Mecanico: Herramientas	caidas, lesiones graves, trop, golpes con puntas. Deshidratacion, golpe calor machacones, hematomas, lesiones de dos manos	Señalizacion, personal autorizado, ATS, PTS, supervision SST, autocuidado Hidratacion, descanso bajo sombra, uso adecuado de guantes y demas EPP, autocuidado
Pulición y adecuacion de dilataciones en alfajias y Placa de la azotea.	Mecanico: uso de pulidora, proy particulas Fisico: Sol, radiacion Quimico: Producto Biologico: Picadura	Heridas graves, amputacion Lesiones oculares Deshidratacion, golpe de calor alergias, lesiones en piel y ojos hinchazon, alergia	charla SST, ATS, Autocuidado inspec. preoperacional, personal autorizado, uso adecuado de guantes y demas EPP hidratacion, descanso en sombra charla SST, uso de gafas y demas EPP, hojas de seguridad autocuidado
Colocacion de tela asfaltica flexible en los dilataciones de los alfajias, para posteriormente aplicarle el impermeabilizante	Alturas: altura nivel Fisico: Sol-calor Quimico: uso de producto Biologico: Picadura	caida, lesions graves fatalidad Deshidratacion, golpe calor Alergia, lesion en piel Alergia, hinchazon	uso de EPCC, EPP, ATS, PTS, Persona autorizada, charla SST, inspecion, supervision SST hidratacion, autocuidado descanso sombra Persona autorizada, ATS, uso guantes y demas EPP autocuidado
Pulicion y adecuacion de ductos existentes	Mecanico: proyección de particulas por manip. Polidora, Rotomartillo FISICOS: Ruido, Vibracion, Sol, calor Quimico: polvos Altura: Borde placa	hipoacusia, alteracion en sistema circulatorio hormigueo en manos estres, afeccion ocular explotamiento de ojos. deshidratacion, golpe calor. Afeccion respiratoria lesions graves, fatalidad	uso de guantes, gafas, tapaoidos, y demas EPP uso de EPCC a bordo de placa, señalizacion, demarcacion, ATS, PTS, Acompañante SST, hidratacion descanso en sombra
Aplicacion de impermeabilizante (negro) para posteriormente colocar el manto asfaltico	Altura: a bordo de placa. Mecanico: bordes calientes (soplete) Quimicos, ELP. Fisico/Quimico = uso de llama Biomecanico:	Lesiones graves, fatalidad quemaduras, Asfixia intoxicacion, conato de incendio Pausas activas, descanso	Persona autorizada para la tarea, ATS, PTS, INSPECCION uso de EPCC abordo de Placa, uso de guantes, Gafas y demas EPP, rotulacion Hmis, EXTINTOR en area Descanso bajo sombra, hidrate
Empaque y acopio y retiro del manto asfaltico retirado	Biomecanico, levant y traslado manual Fisico: Sol, temp, ruidos adyacentes Quimico: manip. del manto asfaltico	Lumbagos, dolor afeccion musculoesqueletica: Deshidratacion, golpe calor, soreras, estres Alergias, problemas respiratorios	higiene postural. higiene postural / Pausas activas. Descansos uso de Gafas, tapaoidos, guantes, overol, ropa de trabajo y demas EPP. hidratacion Descanso en sombra.
Desenso por anclaje de acceso a piso orden y aseo.	Alturas caida altura nivel Locativos: Sistema de acceso por anclaje Quimicos/polvos Fisico: calor	Lesion grave. golpes en la cabeza tropezones. golpe, tropesones caida diferente nivel Lesiones considerables afeccion resp/alergia golpe de calor.	anclaje certificado, señalizacion estable, señalizacion, barandas, restriccion personal ATS, uso de EPP como guantes, tapaboca casco, etc. Hidratacion.

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SILLA PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION AUDITIVA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	DESENDEDORES		OTRO?	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)	✓				

No.	TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD			
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan mora	1005754528	oficia	
2	Andres Vasquez	1234639512	auxiliar	
3	Edna [illegible] Cogollos	1110478448	sf	
4	Angelo Jesus	1005720150	Auxiliar	Angelo
5	[illegible]	[illegible]	Oficial	
6				
7				
8				
9				
10				

INSPECT. DE OBRA /ENCARGADO	ING. RESIDNTE	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Valbuena	Nombre: Andres Basto O	Nombre: Edna Liliana S
Cedula: 1827720	Cedula: 1047950	Cedula: 65788895
Firma:	Firma:	Firma:

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.xxx.xxx - x	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	NOMBRE PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
UBICACIÓN: Azotea	DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR: trabajos sobre la azotea en colocacion del manto asfaltico, adecuacion de dilataciones en altasias y sobre placa para sumideros mediante rotomartillo y/o Polidora, subida y bajada de materiales
FECHA: DEL: 27/9/2024 AL 27/9/2024	

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de documentacion (ATS, Pts Inspecciones)	Biomecanico Psicosocial. apatia, aburrimiento	cansancio por estar de Pie falta de concentración al tema	charlas dinamicas y cortas Sillas.
Traslado de personal y herramienta y material por el sistema de acceso fijo andamio.	Altura: Andamio fijo. Fisico: Sol, calor Mecanico: Herramienta	Caida de objetos caidas de la altura en andamio, lesiones graves, deshidratación golpe calor machucones, hematomas lesiones en cabeza	Personas autorizadas, ATS, PTS, señalizacion, supervisión SST, autocuidado Hidratacion, descanso bajo sombra uso de guantes, gafas y demas EPP.
Adicion y adecuación de las dilataciones y Aplicacion del impermeabilizante en las altasias	Altura: caida nivel alto, lesion grave, fatalidad Mecanico: uso de Herramienta electrica Electrica: Descarga	uso de EPCC, EPP. autorizacion ATS, PTS autocuidado, supervisor SST. Lesiones graves fatalidad golpes, heridas Descarga electrica	uso de EPCC y EPP. Permisos ATS PTS inspecciones Supervisor SST, autocuidado uso de guantes gafas Inspeccion preoperacional, autorizacion
Colocacion del manto asfaltico sobre piso de la azotea.	Altura al realizar el trabajo cerca de borde de placa. Mecanico: Herramienta Quimico: Polvo fibra de asfaltico	caida a nivel, fatalidad heridos y graves heridos leves, machucones, problemas respiratorios	uso de EPCC, EPP, inspecciones, Charlas de asistencia del SST uso de guantes, gafas. ropa de trabajo tapabocas, Tapa oidos
	Fisico: Sol, calor, ruido Biomecanico Locativo: Piso con muros distintos nivel	Deshidratacion hipoacusia. golpe calor Lumbalgias. Caidas, trabajos en alturas heridas leves	Realizar pausas activas, descanso hidratacion Fomento Autocuidado señalizacion
Perforacion y adecuacion de ductos con cemento, utilizando Rotomartillo.	Fisico: Sol, calor, Ruido vibracion; Polvo Mecanico: Perforacion en mobiliario Biomecanico	Deshidratacion, golpe calor, hipoacusia normigon en manos Alergias, silicosis. atrapamientos, heridas golpes, heridas, normigon en manos	uso adecuado de EPP como casco gafas, ropa y demas EPP; guantes gruesos, Descanso, tapabocas. permisos ATS. Inspeccion uso de guantes, autocuidado pausa ACT, Descanso.
Empaque, acopio y retiro de lonas con escombros Solventes (manto asfaltico, escombros de placas)	Biomecanico Caidas Altura Fisico: Sol, calor Quimico: Polvo organico inorganico	Lumbalgias, problemas osteomusculares Deshidratacion Deshidratacion, probables normigon en manos Alergias, silicosis. Lumbalgias	higiene postural pausa activas, uso adecuado de guantes, gafas, tapabocas. y demas EPP tapabocas, Pausas activas descansos.
Descenso por andamio de acceso a piso Orden y aseo	Altura caida de alto nivel Locativo: Sistema electrico Quimico Polvo fisico: Sol calor	Lesiones graves. TCP, fracturas, hematomas caidas, heridas leves alergicos, silicosis. golpe calor deshidratacion	Andamio certificado permisos y autorizacion al personal ATS, PTS señalizacion, uso EPP como tapabocas guantes gafas etc. pausa activas

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SILLA PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION AUDITIVA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	DESENDEDORES		OTRO?	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)	✓				

	TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD			
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Eduin Munoz Cortenanos	1110478748	of	
2	Juan mora	1005751529	ofi	
3	Andres Vasquez	1234639512	aux	
4	Angelo	1005722150		Angelo
5	Edwin Bonilla	93390224		
6				
7				
8				
9				
10				

INSPECT. DE OBRA /ENCARGADO	ING. RESIDNTE	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasco.	Nombre: Andres Bonilla R	Nombre: Edna Liliana Yara
Cedula: 1082776228.	Cedula: 1047950?	Cedula: 65788895
Firma:	Firma:	Firma:

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	**NOMBRE PROYECTO:** MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
UBICACIÓN: Sala de atencion al usuario	**DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR:** Cambio de tubera en el techo. Sobre andamio.
FECHA: DEL 26/9/2024 **AL** 27/9/2024	

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de Documento para el Permiso (ATS, PTS, ...)	Biomecanico Postura de pie	Cansancio, ansiedad.	Lugar apropiado para firmar escritorio y Silla.
Subir herramientas y materiales necesarios para la actividad.	Altura: caida de altura. Biomecanico. Levantamiento y traslado de Peso de andamio Mecanico:	Lesiones Graves fatalidad cansancio muscular - Golpes, heridos - Fracturas - Hematomas - Laceraciones	EPCC certificados, autorizacion con ATS, PTS, Inspeccion Supervision SST uso de guantes, gafas y demas EPP, autocuidado Pausas Activas.
Retiro y cambio de la tuberia antigua. (tubo PVC)	Altura: caida de mismo nivel. Mecanico: caida de objeto, Proyeccion de Biomecanico: Posturas Prolongadas antigravitacional	Fracturas, heridos graves fatalidad Golpes en la cabeza afeccion en ojos Dolor y cansancio en brazos, nuca.	Uso de EPCC certificado autorizacion ATS, PTS Inspeccion, Supervision SST señalizacion, restriccion personal y autocuidado supervision SST pausas activas, hig. postural
	Biologico: Bacterias Presencia de aguas sucias en el tubo Quimico: Producto Pegante PVC	Alergias, infecciones parentales por contacto. Alergia, "	Uso de guantes, gafas y demas EPP, autocuidado uso de guantes, gafas y demas EPP. Autocuidado.
Descenso del andamio a Piso	Altura: caida alto nivel Mecanico: caida objetos.	Lesiones y fracturas graves, fatalidad Golpes lesiones en la cabeza.	Uso adecuado de EPCC certificado, autorizacion ATS, PTS, restriccion del personal, señalizacion Acompañante de SST autocuidado cerramiento, señalizacion restriccion de personal Personal autorizado Supervision SST, autocuidado
Orden y aseo del area.	Quimico: Polvo organico inorganico Biomecanico.	Alergia, rinitis y ripos cansancio en brazos	Uso de tapabocas, guantes y demas EPP Pausas activas higiene postural.

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SILLA PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION AUDITIVA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	DESENDEDORES		OTRO?	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)	✓				

	TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD			
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan Mora	1005754528	OF	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INSPECT. DE OBRA /ENCARGADO	ING. RESIDNTE	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre:	Nombre: Andres Bonilla D	Nombre: Edna Liliana Jaramillo
Cedula:	Cedula: 1047795504	Cedula: Res SST / Coord TA.
Firma:	Firma:	Firma:

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	**NOMBRE PROYECTO:** MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
UBICACIÓN: Sobre azotea	**DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR:** trabajo sobre azotea en colocacion del manto asfaltico
FECHA: DEL 28/9/2024 **AL** 28/9/2024	

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de documentos (ATS, PTS Inspecciones)	Biomecanico psicosocial. apatia, aburrimiento	caida al mismo nivel por estar de pie falta de concentracion, sueño	Charla corta y dinámica Sillas.
Traslado de personal herramienta y materiales al	ALTURA: andamio FIJO FISICO: Sol-calor Mecanico: Herida Biomecanico:	caidas, lesiones graves trauma Deshidratacion golpe calor Heridas, machucones Lumbagos, Hernias	Andamio certificado fijo con barandas, señalizacion autorizacion, ATS, inspeccion Hidratacion, descanso uso de guantes, gafas, y demas EPP. Higiene postural, autocuidado
Policon y adecuacion de dilataciones en Alfagias y Placa de la azotea, colocacion de tela asfaltica e impermeabilizante Quimico	Altura: bordo de Placa-alfajia Mecanico: uso Herramienta electrica: Electrico: Extension - cortos Quimico	caidas, lesiones graves, fatalidad atrapamiento, heridas machacones, heridas Descarga electrica alergias al producto	uso de EPCC, EPP, autorizaciones ATS, PTS, inspecciones, supervision SST uso de de Guantes, Gafas tapaboca, tapaoidos y demas EPP
Impermeabilizantes para sellar las dilataciones.	FISICOS: Sol-calor, Ruido vibracion Biologico Presencia de animales Biomecanico	Deshidratacion golpe de calor, hipoacusia normigolpe en dedos lumbagos, afecion musculoesqueletico	Hidratacion descanso en la sombra. Autocuidado: realizar pausas activas y una correcta hig. Postural.
Aplicacion de impermeabilizante negro para posteriormente colocar el manto asfaltico	Altura: a borde de placa Mecanico: bordes calientes (soplete) Quimico: uso GLP Tecnologo: conato incendio	Lesiones graves fatalidad Quemaduras. conato de incendio Deshidratacion golpe calor	uso de EPCC y EPP, Permisos y autorizaciones ATS, PTS inspecciones, supervision SST Extintor cerca del area Brigada de emergencia Auxilio, Plan contingencia. hidratacion descanso
Empaque y traslado del residuo de manto asfaltico antiguo a punto de acopio.	Fisico: Sol-calor Biomecanico: levantamiento manual y traslado Fisico-caida de objetos Locativas mucho	lumbagos Deshidratacion golpe calor Tropezones, heridas	Pausas activas, higiene postural uso de EPP como casco, ropa de trabajo, gafas oscuros y demas Hidratacion constante Descanso en sombra autocuidado
Descenso por el andamio fijo a piso	Altura, descenso por el acceso. andamio fijo Locativas: mucha gente en el paso Fisico: Sol, calor	Lesiones graves Golpes contra Golpes, tropezones, heridas tomar deshidratacion y golpe calor	uso de EPCC certificado, sistema exclusivo, señalizacion descender uno a uno autocuidado, personal autorizado Hidratacion constante descanso en sombra
Orden y Aseo del Area	Mecanico.. caida de objetos Quimico: Polvos	Golpe en la cabeza Alergias, gripas, irritacion Biomecanico:	uso de cascos, Gafas y demas EPP, restriccion de personal señalizacion, supervision SST uso de tapabocas, autocuidado Pausas activas, hig. Postural.

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y ABS.	✓	AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SILLA PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
GUANTES ANTIDEZLIZANTES	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION AUDITIVA		LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	DESENDEDORES		OTRO?	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)	✓				

	TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD			
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Andres Vasquez	1234639512	AUX..	
2	Juan mata	1003545528	OF	
3	Angelo	1005720150		Angelo
4	Edwin Muñoz Castellanos	1110478748	OF	
5	Oscar García	1006078713	Ayudante	Oscar
6	Juan C. Bru.	93917D4	Cont.	Lead
7				
8				
9				
10				

INSPECT. DE OBRA/ENCARGADO	ING. RESIDNTE	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasco A.	Nombre:	Nombre: Edna Liliana Hd
Cedula: 1081776228.	Cedula:	Cedula: 60788895
Firma:	Firma:	Firma:

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	NOMBRE PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
UBICACIÓN: Sobre terraza 30/9/2024	DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR: Retiro de un sector preliminar de manto asfaltico para verificar el estado de la placa en la terraza

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de Documentacion (ATS, PTS Inspecciones)	Biomecanico Psicosocial. Apatia, aburrimiento	Cansancio por estar de pie falta de atencion en tema y sus ms.	charla corta y dinamica: Sillas.
Traslado de personas, herramientas. Por el sistema de acceso (andamio) hacia la placa.	Mecanico: uso y tras. Htas. Fisico: calor, sol Altura: acceso por andamio caida altura.	golpes, aplastamiento de manos. Deshidratacion, golpe por calor lesiones graves, fatales	uso de guantes y demas EPP autocuidado Hidratacion, descanso en sombra uso de andamio con barandas. Si es necesario se usa EPCC. uso EPP, señalizacion, persona autorizada, supervision SST
Despegue de la tela o membra asfaltica mediante raspado con barra o palin	Altura: trabajo a bordo de placa Mecanico: uso htas, proyeccion de particulas. Fisico: sol, calor Quimicos: polvo, de la tela asfaltica Biologico: insectos personas Locativo: muros Ergonomico.	Lesiones graves, fatales golpes, aplastamiento en dedos y manos, heridas afeccion o calor. deshidratacion, golpe de calor Alergias, problema respirat. hinchazon problemas respiratorios caida a nivel, golpes, heri. Lumbagos, cansancio osteo muscular	Persona autorizada y capacitada uso de EPP y EPCC, andamio cert. inspecciones, señalizacion, supervision uso de guantes segun la actividad (tela, cuarcina, gafas, ropa de trabajo y demas EPP) autocuidado, hidratacion. uso obligatorio de tapaboca, ropa de trabajo, gafas y demas EPP hidratacion, descanso en sombra pausas activas. correcta higiene postural autocuidado.
Retiro, traslado de la membrana a sitio de descargue y acopio en la azotea	Locativo: muros en el area Fisico: Sol, calor Biomecanico. levantamiento y traslado de material	caida a nivel, raspados, hematomas, lesion leve Deshidratacion, golpe de calor Lumbagos, cansancio osteo muscular	Autocuidado, señalizacion uso de EPP Hidratacion, descanso en la sombra descanso, pausa activa, higiene postural, ayuda mecanica carretilla, autocuidado
Empaque de tela asfaltica en lona para su almacenamiento.	Biomecanico: mov. repetitivo, levantamiento y sobre esfuerzos. Fisico: Sol, calor Locativo: muros. Quimico: polvo	Lumbagos, lesion osteomuscular. Deshidratacion, golpe de calor caida tropezones, raspaduras, afec. resp	auto cuidado, hrg. postural Pausa activa, Hidratacion, descanso en sombra Autocuidado, Señalizacion uso tapaboca y demas EPP
Descenso por el andamio a pivo	Altura. descenso por andamio Locativo: muros en el paso. Fisico: Sol, calor	Lesiones graves, fatales. Tropezones, hematomas heridas leves Deshidratacion, golpe calor	escucha ETP y EPP Barandas completas en el andamio, señalizacion autorizacion, supervision SST, autocuidado hidratacion, descanso en sombra
orden y aseo	Quimico: polvo, mat. particulas tela asfaltica. Fisico: Sol, calor Biomecanico.	afecciones respiratorias, alergias. deshidratacion, golpe de calor Lumbagos	uso de tapaboca, ropa de trabajo y demas EPP. Hidratacion, descanso en sombra Pausas activas, elongacion. autocuidado.

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SILLA PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION AUDITIVA		LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	DESENDEDORES		OTRO?	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)	✓				

No.	TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD			
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan Mora	1005154529	OFICIAL	
2	Andres Vasquez	1234639512	auxiliar	
3	Angelo Jesus	1005720150	N.	Angelo
4	Juan Ruiz Castellanos	1104787418	SA	
5	Juan C Brand	93391201	contratista	
6				
7				
8				
9				
10				

INSPECT. DE OBRA /ENCARGADO	ING. RESIDNTE	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasco	Nombre: Andrés Basto D	Nombre: Edwin Velasco
Cedula: 1082776228	Cedula: 1945795	Cedula: 63788849
Firma:	Firma:	Firma:

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	NOMBRE PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
UBICACIÓN: Areas de archivo, Pasillo, Pasillo o rampla. 30/9/2024 A/ 5/10	DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR: Resane de paredes en diferentes áreas para posteriormente Pintarlas.

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de Documentacion ATS, PTS, inspecciones	Biomecanico Postura de Pie Psicosocial. Apatia, abuntamiento	Cansancio, dolor piernas - Falta de concentracion en el tema	Charla corta y dinamica Sillas. Comunicacion, asertividad.
Traslado de personal herramienta y materiales a utilizar en las diferentes areas.	Biomecanico Levant. y trasl. de carga manual Locativo: Piso liso, desnivel diferentes niveles	Lumbagos. Dolor muscular. Tropezones, caidas hematomas, heridas leves.	capacitacion en autocuidado higiene postural, trabajo Pausas activas, uso EPP Orden y aseo del area autocuidado, uso de EPP. adecuadamente
Raspado de Paredes con espatula y Resane con masilla. y Pulido con. Lija. a mano	Mecanico: Proyec. particulas, herida filosa, Fluidos Quimico: fluido masilla y pintura Locativo: Diferencia de niveles Biomecanico: ~~Levant. de trabajo~~	Afeccion ocular cortadas Dermatitis, alergias Tropezones, caidas a nivel, hematomas	Uso de guantes, gafas botas, ropa de trabajo y demas EPP. Autocuidado, señalizacion preventiva. higiene postural
Armado de plataforma con andamios no mayor a 1,50 de altura para Pintar la parte mas alta de forma sentada.	Mecanico manejo Herramienta Biomecanico Post. prolong. incomod.	Machucones, heridas hematomas. Dolor en brazos, nuca	Uso de guantes, gafas. ropa de trabajo y demas EPP. Pausas activas, hig. postural
Aplicacion de pintura sobre las paredes con rodillo y brocha.	Quimico: uso de pinturas. Mecanico: Proy. de Particulas. Biomecanico	Alergias, dermatitis afeccion ocular. cansancio, musculo	Uso de guantes, gafas botas, ropa de trabajo Casco y demas EPP higiene Postural, Pausas activas
Aplicacion/Retiro de ductos y accesorios a bordo de bateando.	Altura = nivel alto-caidas mecanico: proyeccion particulas Biomecanico =	Lesiones graves fatalidad afeccion ocular Dolor de brazos nuca.	Uso de EPPs certificado Persona autorizada Uso de plataformas seguras supervision SST uso de guantes, gafas, casco y demas EPP, hig. Postural, Pausas activ
Retiro de accesorios al area de almacen Orden y ASEO	Biomecanico. Mecanico:	Afeccion musculo Esqueletico machucones, heridas	ayuda mecanica (carretilla) Pausas activas, hig. Postural uso de guantes, gafas, y demas EPP

Scanned with CamScanner

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	/	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SILLA PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	/	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCIÓN AUDITIVA	/	LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	
PROTECCION RESPIRATORIA	/	PRETALES		ESCALERA TIJERA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	DESENDEDORES		OTRO?	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)					

No.	TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD			
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Diego Albert Garcia	14296310	Alvaca	
2	Alvaro Andres Diaz Vivas	5820784	A.M.P.	
3	Oscar Gonardo medina	1098028713	Aux	
4	Juan Ayala	1104934430	Aux	
5	Jeison Jattin Cortes	1110460356	Auxiliar	
6	Julian Fernandez	1.050.945.289	Ayudante	
7	Juan Mora	1005254528	OF	
8	Andres Vanegas	1234639512	auxiliar	
9	Juan Carlos Velasco A	1082776228	Inspector Obra	
10				

INSPECT. DE OBRA /ENCARGADO	ING. RESIDNTE	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasco A	Nombre: Isabel C. Mora	Nombre: Edna Liliana Ya
Cedula: 1082776228	Cedula: 1032377720	Cedula: 65788895
Firma:	Firma: Isabel Mora	Firma:

Scanned with CamScanner

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACION GENERAL

PROYECTO	Mantenimiento, adecuación y mejoramiento inmueble de oficinas	NO. ATS	1	ATURA:	77 mts
FECHA:	18/SEP/2024	HORA INICIO:	2:00 pm	HORA FINAL	5:00 pm

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					
SOLICITANTE	Juan Carlos Velasco			CARGO	Insp. obra		
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA	Dias						
VIGENCIA DEL PERMISO:	Este permiso tendrá vigencia máxima de: tiempo de la jornada						

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Acceso a la cresta para retirar la tela asfaltica antigua

4. PERSONAL AUTORIZADO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Juan C Bland.	93391224	Contratista	Sura	La nueva	B+	
2	Alvaro J Muñoz	1151478498	Aprendiz	Sura	La nueva	B+	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia..	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea.			
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado.	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria.	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad.	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caídas.	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea.			
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas, sistemas de acceso. (Formatos de inspección diligenciados).	✓			11	Señalizó la zona de trabajo.			
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo.				12	Otro.			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Protección visual	✓	Botas de seguridad con puntera rígida	✓	Mangas de carnaza	
Protección auditiva	✓	Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria	✓	Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon		Conjunto impermeable	

Otros, cual?

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Línea de vida vertical portátil		ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque		Línea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento	✓	Freno para línea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para línea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Línea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje	✓	Otro, cual?	
Línea de vida horizontal fija		Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISGTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción.
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo.
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia.

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor

NOMBRE	Juan Carlos Velasco A
CARGO	Inspector y interventoria
FIRMA	

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor

NOMBRE	
CARGO	
FIRMA	

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		X		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado.	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	Si su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		✓	Se sigue mañana 19 de sep. falto desprender manto asfaltico

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?		✓	

13. OBSERVACIONES GENERALES

IMPORTANTE:
- ▶ Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.
- ▶ Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Velasco A.	Edna L. Yara
CARGO	1082776218.	Res SST
FIRMA		

Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.	Se verifico todas las normas y las condiciones de seguridad.

Scanned with CamScanner

[illegible]	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACIÓN GENERAL

PROYECTO	Mantenimiento correctivo y reparación del muro de ed. Inst 2	NO. ATS	2	ATURA:	
FECHA:	19/9/2024	HORA INICIO:	7:00 am	HORA FINAL	5:00 pm

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					

SOLICITANTE	Juan Carlos Velasco.	CARGO	Inst. obra.
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA	Día.		

VIGENCIA DEL PERMISO:	*Este permiso tendrá vigencia máxima de: tiempo de la jornada*

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Retiro de manto asfaltico de un sector Preliminar para verificar el estado de la placa en la terraza.

4. PERSONAL AUTORIZADO

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Andres Vazquez	1234639512	Auxiliar	Sura	La nueva	A-	
2	Juan Mora	1005154528	oficial	Sura	Salud total	O+	
3	Angelo Jesus	1005720750		Sura	Salud total	O+	Angelo.
4	Luis Suarez C.	1110478748		Sura	La nueva	B+	
5	Juan Cardenas	933912?a		Sura	La nueva	B	
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

Nº	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	Nº	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia.	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea.			X
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado.	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria.	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad.	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caídas.	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea.		X	
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas, sistemas de acceso. (Formatos de inspección diligenciados).	✓			11	Señalizó la zona de trabajo.	✓		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo.			X	12	Otro.			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Protección visual	✓	Botas de seguridad con puntera rígida	✓	Mangas de carnaza	
Protección auditiva	·	Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria	✓	Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon		Conjunto impermeable	

Otros, cual?

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Línea de vida vertical portátil		ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Línea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento	·	Freno para línea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción	·	Freno para línea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Línea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje	✓	Otro, cual?	
Línea de vida horizontal fija	✓	Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción.
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo.
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia.

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	NOMBRE: Juan Carlos Velasco A CARGO: Inspector obra. FIRMA:
Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	NOMBRE: CARGO: FIRMA:

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		X		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado.	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	Si su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		Q	Falto Retiro

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?		NO	

13. OBSERVACIONES GENERALES

IMPORTANTE:
- ▸ Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.
- ▸ Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Velasco A	Edna Liliana Yara
CARGO	Inspector obra.	Residente SST
FIRMA		

Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.	Se verifica todas las normas y las condiciones de seguridad.

Scanned with CamScanner

[redacted]	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACION GENERAL

PROYECTO	Mejoramiento y remodelación del inmueble	NO. ATS		ATURA:	21 m.
FECHA:	20/9/2024	HORA INICIO:		HORA FINAL	

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					

SOLICITANTE	Juan Carlos Velasco	CARGO	Inspector Obra
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA	Día		
VIGENCIA DEL PERMISO:	Este permiso tendrá vigencia máxima de: tiempo de la jornada		

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Retiro de un sector preliminar de manto asfaltico para verificar el estado de la placa en la ferraza.

4. PERSONAL AUTORIZADO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Angelo Jesus	1005722450	Ayudante	Sura	Salud Total	O+	Angelo
2	Andres Vasquez	1234639512	Ayudante	Sura	La nueva	A-	
3	Reynaldo Castellanos	1104767403	Oficial	Sura	La nueva	B+	
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia..	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea.			X
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado.	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria.	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad.	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caídas.	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea.		X	
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas, sistemas de acceso. (Formatos de inspección diligenciados).	✓			11	Señalizó la zona de trabajo.	X		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo.			X	12	Otro.			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Protección visual	✓	Botas de seguridad con puntera rígida	✓	Mangas de carnaza	
Protección auditiva		Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria		Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon		Conjunto impermeable	

Otros, cual?

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Línea de vida vertical portátil		ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Línea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento		Freno para línea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para línea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Línea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje	✓	Otro, cual?	
Línea de vida horizontal fija	✓	Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción.
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo.
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia.

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	

NOMBRE	Juan Carlos Velasco A.
CARGO	Inspector interventoria
FIRMA	

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	

NOMBRE	
CARGO	
FIRMA	

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		X		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado.	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	Si su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		X	falta realizar mas actividad

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?		X	

13. OBSERVACIONES GENERALES

Se continua al dia siguiente.

IMPORTANTE:
- ▶ Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.
- ▶ Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Velasco A.	Edna Liliana Yara G.
CARGO	Inspector interventoria	Resd SST/coord. Alturas
FIRMA		

Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.	Se verifico todas las normas y las condiciones de seguridad.

Scanned with CamScanner

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACION GENERAL

PROYECTO	Mantenimiento, adecuación y remodelación del concreto Inst. Fab.	NO. ATS		ATURA:	1.mts
FECHA:	21/9/2024	HORA INICIO:	7:00	HORA FINAL	5:00

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					

SOLICITANTE	Juan Carlos Velasco	CARGO	Insp. obra.
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA	Dia.		

VIGENCIA DEL PERMISO:	Este permiso tendrá vigencia máxima de: tiempo de la jornada.

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Retiro de un sector preliminar de manto asfaltico para verificar el estado de la placa en la terraza.

4. PERSONAL AUTORIZADO

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Andres Vanegas	1234639512	Auxiliar	Sura	La nueva	A+	
2	Eduar Muñoz Estrellanos	1110478748	Oficios	Sura	La nueva	B+	
3	Angelo Jesus	1025720150	Aux.	Sura	Salud total	O+	Angelo
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

Nº	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	Nº	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia..	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea.			X
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado.	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria.	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad.	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caídas.	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea.		X	
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas, sistemas de acceso. (Formatos de inspección diligenciados).	✓			11	Señalizó la zona de trabajo.	✓		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo.			X	12	Otro.			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad		Careta soldadura	
Proteccion visual	✓	Botas de seguridad con puntera rigida		Mangas de carnaza	
Protección auditiva		Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria	✓	Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon		Conjunto impermeable	

Otros, cual?

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Línea de vida vertical portátil		ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Línea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento		Freno para línea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para línea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Línea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje (viga)	✓	Otro, cual?	
Línea de vida horizontal fija	✓	Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción.
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo.
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia.

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	

NOMBRE	Juan Carlos Velasco A
CARGO	Inspector obra.
FIRMA	

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	

NOMBRE	
CARGO	
FIRMA	

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		X		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado.	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	Si su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		X	Falta ajustar mas manto asfaltico

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?		X	

13. OBSERVACIONES GENERALES

IMPORTANTE:
- ▸ Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.
- ▸ Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Velasco	Edna Liliana Yara
CARGO	Inspector obra	Resc SST / coord. Altura
FIRMA		

Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.	Se verifica todas las normas y las condiciones de seguridad.

Scanned with CamScanner

[redacted]	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACIÓN GENERAL

PROYECTO	Mantenimto, adecuación y remod. zona rebar CBIF Ens. Park	NO. ATS		ATURA:	11 mts
FECHA:	23/9/2024	HORA INICIO:	7:00	HORA FINAL	5:00

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					

SOLICITANTE	Juan Carlos Velasco	CARGO	Insp. obra.
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA	Día		

VIGENCIA DEL PERMISO:	*Este permiso tendrá vigencia máxima de: tiempo de la jornada.*

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Retiro de un sector preliminar de manto asfaltico para verificar el estado de la placa en la terraza

4. PERSONAL AUTORIZADO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Juan Mora	1005345283	oficial	Sura	Salud total	O+	
2	Andres Vasquez	1234639512	auxiliar.	sura	La nueva	A-	
3	Edwin Muñoz Castellanos	1110178748	11 11	Sura	La nueva	B+	
4	Angel Jose	1005720[illegible]		Sura	Salud total	O+	Angela
5	Juan C Bueno	93341[illegible]	Constructor	Sura	La nueva	B+	
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia..	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea.			X
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado.	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria.	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad.	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caídas.	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea.		X	
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas, sistemas de acceso. (Formatos de inspección diligenciados).	✓			11	Señalizó la zona de trabajo.	✓		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo.			X	12	Otro.			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Proteccion visual	✓	Botas de seguridad con puntera rigida	✓	Mangas de carnaza	
Protección auditiva		Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria	✓	Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon		Conjunto impermeable	

Otros, cual?

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Línea de vida vertical portátil		ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Línea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento		Freno para línea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para línea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Línea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje	✓	Otro, cual?	
Línea de vida horizontal fija	✓	Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISOTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción.
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo.
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia.

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	NOMBRE	Juan Carlos Velusco A
	CARGO	Inspector Obra.
	FIRMA	
Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	NOMBRE	
	CARGO	
	FIRMA	

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		X		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado.	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	SI su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		X	falta terminar otras actividades
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?	**SI**	**NO**	**En caso de ser afirmativo, describa por que:**
		X	

13. OBSERVACIONES GENERALES

IMPORTANTE:
- ▶ Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.
- ▶ Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Velusco A.	Edna Liliana Jara.
CARGO	Inspector	Res. SST / coord. Alturas
FIRMA		

Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.	Se verifico todas las normas y las condiciones de seguridad.

Scanned with CamScanner

[redacted]	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACION GENERAL

PROYECTO	Pinta, ablanduras y remodelacion inmueble Ed. Tasajo	NO. ATS		ATURA:	11 mts
FECHA:	24/9/2024	HORA INICIO:	7:00	HORA FINAL	5:00

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					

SOLICITANTE	Juan Carlos Ulloa.	CARGO	Isp. Obra.
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA	Dia		
VIGENCIA DEL PERMISO:	Este permiso tendrá vigencia máxima de: tiempo de la jornada.		

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Retiro de un Sector preliminar de manto asfaltico para verificar el estado de la Placa en la terraza

4. PERSONAL AUTORIZADO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Juan Mora	1005[illegible]28	Oficial	Sura	Salud total	O+	
2	[redacted] Andres Vasquez	1234639512	auxiliar	Sura	La nueva	A-	
3	Angelo Jesus	665[illegible]50	" "	Sura	Salud total	O+	Angelo
4	[illegible] Contreras	1110[illegible]7683	N/-	Sura	La nueva	B+	
5	Juan C Brand	9[illegible]4	[illegible]	Sura	La nueva	B+	
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia..	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea.			X
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado.	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria.	✓		
[redacted]	Hay una persona supervisando la actividad.	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caídas.	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea.		X	
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas, sistemas de acceso. (Formatos de inspección diligenciados).	✓			11	Señalizó la zona de trabajo.	✓		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo.			X	12	Otro.			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Proteccion visual	✓	Botas de seguridad con puntera rigida	✓	Mangas de carnaza	
Protección auditiva		Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria	✓	Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon		Conjunto impermeable	
Otros, cual?					

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Linea de vida vertical portátil		ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Linea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento		Freno para linea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para linea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Linea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje	✓	Otro, cual?	
Linea de vida horizontal fija	✓	Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISGTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción.
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo.
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia.

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	NOMBRE: Juan Carlos Velasco A.
	CARGO: Inspector interventoria obra
	FIRMA:

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	NOMBRE:
	CARGO:
	FIRMA:

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		X		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado.	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	Si su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		X	falta por hacer otras actividades

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?		X	

13. OBSERVACIONES GENERALES

IMPORTANTE:
- Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.
- Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Velasco.	Edna Liliana Yara
CARGO	Inspector Obra.	Asist. Coord. Altura SST
FIRMA		

Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.	Se verifica todas las normas y las condiciones de seguridad.

Scanned with CamScanner

[redacted]	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACION GENERAL

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	NO. ATS		ATURA:	11: mts
FECHA:	24/9/2024	HORA INICIO:	7:00	HORA FINAL	5:00

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					

SOLICITANTE	Juan Carlos Velcroo	CARGO	Insp. Obra
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA	Dia.		

VIGENCIA DEL PERMISO:	*Este permiso tendrá vigencia máxima de tiempo de la jornada*

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

-Adecuacion de bateas a bordo de las alfajias, mediante pulidora e impermeabilizante aplicados y colocacion del manto asfaltico en caras a bordo de la placa.

4. PERSONAL AUTORIZADO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Juan Mora	1005754588	oficial	Sura	Salud total	O+	
2	Andres Vasquez	1234639512	auxiliar	Sura	Sanitas	A+	
3	Edwin Muñoz C.	1164788748	Of	Sura	La nueva	B+	
4	Angelo Jesus	1005772015	aux.	Sura	Salud total	O+	Angelo
5	Jhon Pride	93391226	Ofic	Sura	La nueva	B+	
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia.	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea.			X
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria.	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caídas	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea		X	
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas, sistemas de acceso. (Formatos de inspección diligenciados).	✓			11	Señalizó la zona de trabajo.	✓		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo			X	12	Otro			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Proteccion visual	✓	Botas de seguridad con puntera rigida	✓	Mangas de carnaza	
Protección auditiva		Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria	✓	Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon		Conjunto impermeable	

Otros, cual?

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Linea de vida vertical portátil		ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Linea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento		Freno para linea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para linea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Linea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje	✓	Otro, cual?	
Linea de vida horizontal fija	✓	Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISGTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	

NOMBRE	Juan Carlos Velasco A.
CARGO	Inspector Obra.
FIRMA	

Las medidas de control propuestas aun no se han implementado en su totalidad por lo tanto NO se puede ejecutar la labor	

NOMBRE	
CARGO	
FIRMA	

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		X		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	Si su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		X	Falta aun seguir en la actividad para el siguiente dia

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?		X	

13. OBSERVACIONES GENERALES

IMPORTANTE:
- ▶ Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.
- ▶ Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	RESIDENTE DE EMPRESA RESPONSABLE DEL TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Velasco	Andrés Basto B.	Estefania Jaen
CARGO	Inspector Obra.	Residente Obra	Residente SST/coord-TA
FIRMA			
	Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.	Se verifica todas las normas y las condiciones de seguridad.

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACION GENERAL

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	NO. ATS		ATURA:	11 mts
FECHA:	25/9/2024	HORA INICIO:	7:00	HORA FINAL	5:00

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					

SOLICITANTE	Juan Carlos Velasco	CARGO	Inspector obra
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA	Dia.		

VIGENCIA DEL PERMISO:	*Este permiso tendrá vigencia máxima de: tiempo de la jornada*

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Adecuacion de las dilataciones a bordo de los alfajias aplicando impermeabilizante instalacion del manto asfaltico en áreas a bordo de placa

4. PERSONAL AUTORIZADO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Juan Mora	1005845328	OFICIAL	Sura	Salud total	O+	
2	Andres Vasquez	1234639512	AUXILIAR	Sura	Famisanar	A-	
3	Edwin Muñoz Cossio	1110478746	OF	Sura	Famisanar	B+	
4	Angelo Ortega S.	1005720150	AUXILIAR	Sura	Salud total	O+	Angelo
5		1035900807	OFICIAL	Sura	Famisanar	B+	
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia.	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea.			X
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado.	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria.	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad.	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caídas.	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea.		X	
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas, sistemas de acceso. (Formatos de inspección diligenciados)	✓			11	Señalizó la zona de trabajo.	✓		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo.			X	12	Otro.			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Proteccion visual	✓	Botas de seguridad con puntera rigida	✓	Mangas de carnaza	
Protección auditiva	✓	Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria		Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon		Conjunto impermeable	
Otros, cual?					

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Linea de vida vertical portátil		ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Linea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento		Freno para linea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para linea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Linea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje	✓	Otro, cual?	
Linea de vida horizontal fija	✓	Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISGTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	NOMBRE	Juan Carlos Velasco
	CARGO	Inspector Obra.
	FIRMA	
Las medidas de control propuestas aun no se han implementado en su totalidad por lo tanto NO se puede ejecutar la labor	NOMBRE	
	CARGO	
	FIRMA	

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		X		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado.	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	Si su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		X	Faltan terminar actividades

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?		X	

13. OBSERVACIONES GENERALES

IMPORTANTE:
- ▶ Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.
- ▶ Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	RESIDENTE DE EMPRESA RESPONSABLE DEL TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Velasco	Andrés Bank B.	Edna Liliana Yoya
CARGO	Inspector Obra.	Residente Obra	Residente SST/Coordinador
FIRMA			
	Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.	Se verifica todas las normas y las condiciones de seguridad.

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACION GENERAL

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	NO. ATS		ATURA:	17 mts
FECHA:	26/9/2024	HORA INICIO:	7:00	HORA FINAL	5:00

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					

SOLICITANTE	Juan Carlos Velasco	CARGO	Insp. obra
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA	1 Dia		

VIGENCIA DEL PERMISO:	*Este permiso tendrá vigencia máxima de: tiempo de la jornada*

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajos sobre la azotea actividades a bordo de placa y/o altas. en colocacion de manto asfaltico,

4. PERSONAL AUTORIZADO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Edwin Mauricio Castellanos	1110478748	Oficial	Sura	Lanucu	B+	
2	Juan mora	1005[illegible]58	of	Sura	Salud total	O+	
3	Andres Vasquez	1234639512	aux..	Sura	la nueva	A-	
4	Angie	1005772158	ayudte	Sura	Salud total	O+	
5	[illegible] C.	1 339124	oficial	Sura	Lanucu	B+	
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea.			
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caídas	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea	✓		
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas, sistemas de acceso (Formatos de inspección diligenciados)	✓			11	Señalizó la zona de trabajo.	✓		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo				12	Otro?			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Proteccion visual	✓	Botas de seguridad con puntera rigida	✓	Mangas de carnaza	
Protección auditiva	✓	Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria	✓	Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon	✓	Conjunto impermeable	

Otros, cual?

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Linea de vida vertical portátil	✓	ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Linea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento		Freno para linea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para linea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Linea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje		Otro, cual?	
Linea de vida horizontal fija		Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISGTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	NOMBRE	Juan Carlos Velasco A
	CARGO	Inspector Obra.
	FIRMA	
Las medidas de control propuestas aun no se han implementado en su totalidad por lo tanto NO se puede ejecutar la labor	NOMBRE	
	CARGO	
	FIRMA	

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		✓		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado.	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	SI su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		X	falta actividades por terminar

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?		X	

13. OBSERVACIONES GENERALES

IMPORTANTE:
- ▶ **Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.**
- ▶ **Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)**

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	RESIDENTE DE EMPRESA RESPONSABLE DEL TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan C Velasco A.	Andrés Basto D	Edna Liliana Yara
CARGO	Inspector obra	Residente obra	Resd. SST / Coord. TSA
FIRMA			
	Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.	Se verifica todas las normas y las condiciones de seguridad.

Scanned with CamScanner

[illegible]	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACION GENERAL

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	NO. ATS		ATURA:	11 mts
FECHA:	27/9/2024	HORA INICIO:	7:00	HORA FINAL	5:00

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					
SOLICITANTE	Juan Carlos Velasco			CARGO	Insp. obra.		
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA	Dia						
VIGENCIA DEL PERMISO:	*Este permiso tendrá vigencia máxima de tiempo de la jornada*						

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo sobre azotea cerca del borde de placa o altillos

4. PERSONAL AUTORIZADO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Edwin Uriel Castellanos	1110478748	Oficial	Sura	La nueva	B+	
2	Juan Mora	1005458528	Oficial	Sura	Salud total	O+	
3	Andres Vasquez	1234639512	Aux.	Sura	La nueva	A+	
4	Angelo	1005720150	Aux. Enc.	Sura	Salud total	O+	Angelo
5	Jubel	93391[illegible]	Oficial	Sura	La nueva	B+	Jubel
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia.	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea. Rotomartillo/Pulidora	✓		
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria.	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caídas	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea	✓		
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas, sistemas de acceso (Formatos de inspección diligenciados)	✓			11	Señalizó la zona de trabajo.	✓		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo. Rotomartillo/Pulidora	✓			12	Otro.			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Proteccion visual	✓	Botas de seguridad con puntera rigida	✓	Mangas de carnaza	
Protección auditiva	✓	Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria	✓	Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril + Capuchon	✓	Conjunto impermeable	
Otros, cual?					

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Línea de vida vertical portátil	✓	ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Línea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento		Freno para línea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para línea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Línea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje		Otro, cual?	
Línea de vida horizontal fija		Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISGTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción.
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo.
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia.

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor

NOMBRE	Juan Carlos Velasco.
CARGO	Inspector. Obra
FIRMA	

Las medidas de control propuestas aun no se han implementado en su totalidad por lo tanto NO se puede ejecutar la labor

NOMBRE	
CARGO	
FIRMA	

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		X		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	Si su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		X	faltas actividades por hacer

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?	✓		lluvia.

13. OBSERVACIONES GENERALES

Se suspende permiso a las 10:30 am

IMPORTANTE:
- ▶ **Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.**
- ▶ **Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)**

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	RESIDENTE DE EMPRESA RESPONSABLE DEL TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Velasco A.	Andrés Barbo D	Edna Johana Yara
CARGO	Inspector Obra.	Residente Obra	Resd SST/coord TA
FIRMA		Andrés Barbo D	Edna
	Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.	Se verifica todas las normas y las condiciones de seguridad.

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACIÓN GENERAL

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	NO. ATS		ATURA:	8 mts
FECHA:	27/9/2024	HORA INICIO:	3:00	HORA FINAL	4:00

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					

SOLICITANTE	Juan Carlos Velasco	CARGO	Inspect- obra
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA			

VIGENCIA DEL PERMISO:	*Este permiso tendrá vigencia máxima de tiempo de la jornada*

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Inspeccion de tubos, ductos e instalaciones en donde se deba revisar y verificar para actividades de la obra

4. PERSONAL AUTORIZADO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Juan Mor	1006151508	OF	Sura	Saludtotal	O+	
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea			✓
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caidas	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea		X	
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caidas, sistemas de acceso (Formatos de inspección diligenciados)	✓			11	Señalizó la zona de trabajo	✓		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo		X		12	Otro			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Proteccion visual	✓	Botas de seguridad con puntera rigida	✓	Mangas de carnaza	
Protección auditiva	✓	Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria	✓	Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon		Conjunto impermeable	

Otros, cual?

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Linea de vida vertical portátil		ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Linea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento		Freno para linea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para linea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Linea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje	✓	Otro, cual?	
Linea de vida horizontal fija	✓	Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISGTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción.
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo.
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia.

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	NOMBRE	Juan Carlos Valencia A.
	CARGO	Inspector obra
	FIRMA	
Las medidas de control propuestas aun no se han implementado en su totalidad por lo tanto NO se puede ejecutar la labor	NOMBRE	
	CARGO	
	FIRMA	

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		✗		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	SI su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?	✓		

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?		✗	

13. OBSERVACIONES GENERALES

IMPORTANTE:
- ▶ **Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.**
- ▶ **Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)**

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	RESIDENTE DE EMPRESA RESPONSABLE DEL TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Valencia A.	Andrés Barbo D	Edna Liliana Yepes
CARGO	Inspector obra	Residente Obra	Residente SST
FIRMA		Andrés Barbo D	Edna
	Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	**Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.**	**Se verifica todas las normas y las condiciones de seguridad.**

Scanned with CamScanner

[illegible]	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACION GENERAL

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	NO. PTS		ATURA:	11 mts
FECHA	27/9/2024	HORA INICIO:	1:00	HORA FINAL	5:00

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					

SOLICITANTE	Juan Carlos Velasco	CARGO	Inspect. obra
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA			
VIGENCIA DEL PERMISO	*Este permiso tendrá vigencia máxima de tiempo de la jornada*		

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo sobre cubierta cerca del borde de placa o altillos

4. PERSONAL AUTORIZADO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Edwin Munoz Castaneda	1104478448	Oficial	Sura	La nueva	B+	
2	Juan nova	1006754571	Oficial	Sura	Salud total	O+	
3	Andres Vasquez	1234639012	Aux.	Sura	La nueva	A-	
4	Gogelo	1005720150	electricista	Sura	Salud total	O+	Enrique
5	Juan Carlos	93391[illegible]	contra.	Sura	La nueva	B+	Juan Carlos
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia.	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea.	✓		
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado.	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria.	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad.	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caídas.	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea.	✓		
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas, sistemas de acceso. (Formatos de inspección diligenciados)	✓			11	Señalizó la zona de trabajo.	✓		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo.	✓			12	Otro.			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Proteccion visual	✓	Botas de seguridad con puntera rigida	✓	Mangas de carnaza	
Protección auditiva	✓	Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria	✓	Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon	✓	Conjunto impermeable	
Otros, cual?					

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Linea de vida vertical portátil	✓	ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Linea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento		Freno para linea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para linea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Linea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje		Otro, cual?	
Linea de vida horizontal fija		Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISGTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción.
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo.
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia.

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	

NOMBRE	Juan Carlos Velasco A
CARGO	Inspector obra.
FIRMA	

Las medidas de control propuestas aun no se han implementado en su totalidad por lo tanto NO se puede ejecutar la labor	

NOMBRE	
CARGO	
FIRMA	

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		X		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado.	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	SI su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		X	falta actividades por hacer

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?		X	Se retomo nuevamente ya a las 11 de la mañana se cancelo por lluvia

13. OBSERVACIONES GENERALES

IMPORTANTE:
- ▶ Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.
- ▶ Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	RESIDENTE DE EMPRESA RESPONSABLE DEL TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Velasco A.	Isabel C. Morales	Edna Milena Gra
CARGO	Inspector Obra.	Directora de obra	Residente SST
FIRMA		Isabel Morales	
	Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.	Se verifica todas las normas y las condiciones de seguridad.

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACION GENERAL

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	NO. PTS		ATURA:	11 mts
FECHA:	29/9/2024	HORA INICIO:	7:00	HORA FINAL	5:00

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					

SOLICITANTE	Juan. Carlos velasco	CARGO	Insp. obra
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA	DIA		

VIGENCIA DEL PERMISO:	*Este permiso tendrá vigencia máxima de: tiempo de la jornada.*

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Adecuacion de dilataciones a bordo de las cafetas, utilizando Poliuretano y aplicando impermealizante
- Colocacion de manto asfaltico en arcos a bordo de placas y/o alfetas

4. PERSONAL AUTORIZADO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Juan mora	1005 [illegible]	Oficial	Sura	Saludtota	O+	
2	Edwin muñoz Contreras	1110478708	Oficial	Sura	La nueva	B+	
3	Andres Sasquez	1234 [illegible]	Ayudante	Sura	La nueva	A-	Andres S
4	Angelo	1005 720130	Ayud.	Sura	Saludtota	O+	Angelo
5	[illegible]	9309 1207	Contratista	Sura	La nueva	B+	
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia..	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea.			X
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado.	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria.	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad.	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caidas.	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea.		X	
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caidas, sistemas de acceso. (Formatos de inspección diligenciados)	✓			11	Señalizó la zona de trabajo.	✓		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo.			X	12	Otro.			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Proteccion visual	✓	Botas de seguridad con puntera rigida	✓	Mangas de carnaza	
Protección auditiva	✓	Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria	✓	Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon		Conjunto impermeable	
Otros, cual?					

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Linea de vida vertical portátil		ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Linea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento		Freno para linea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para linea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Linea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje	✓	Otro, cual?	
Linea de vida horizontal fija	✓	Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISGTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción.
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo.
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia.

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	
Las medidas de control propuestas aun no se han implementado en su totalidad por lo tanto NO se puede ejecutar la labor	

NOMBRE	Juan Carlos Velasco A
CARGO	Inspector obra.
FIRMA	

NOMBRE	
CARGO	
FIRMA	

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		X		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado.	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	Si su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		X	falta terminar

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?		X	

13. OBSERVACIONES GENERALES

IMPORTANTE:
- ▶ Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.
- ▶ Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	RESIDENTE DE EMPRESA RESPONSABLE DEL TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Velasco A	Isabel C. Hoyos	Sandra Viviana Yoe
CARGO	Inspector obra.	Director obra	65788895
FIRMA		Isabel Hoyos	
	Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.	Se verifica todas las normas y las condiciones de seguridad.

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACION GENERAL

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	NO. PTS		ATURA:	8mts
FECHA:	20/9/2024	HORA INICIO:	9:00	HORA FINAL	11:00

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					

SOLICITANTE	Juan Carlos Velasco	CARGO	Insp. obra
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA			

VIGENCIA DEL PERMISO:	*Este permiso tendrá vigencia máxima de: tiempo de la jornada*

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

- Trabajo Sobre andamio para cambiar la tuberia existente por nueva de los ductos en el techo de la sala de espera

4. PERSONAL AUTORIZADO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Juan mora	1005754528	oficial	Surg.	Salud total	O+	
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia..	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea.			X
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado.	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria.	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad.	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caidas.	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea.		9	
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caidas, sistemas de acceso. (Formatos de inspección diligenciados)	✓			11	Señalizó la zona de trabajo.	✓		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo.			✓	12	Otro.			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Proteccion visual	✓	Botas de seguridad con puntera rigida	✓	Mangas de camaza	
Protección auditiva		Botas de seguridad dieléctricas		Peto de camaza	
Protección respiratoria	✓	Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon		Conjunto impermeable	

Otros, cual?

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Linea de vida vertical portátil		ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Linea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento		Freno para linea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para linea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Linea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje	✓	Otro, cual?	
Linea de vida horizontal fija	✓	Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISGTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción.
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo.
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia.

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	NOMBRE	Juan Carlos Velusco A.
	CARGO	Inspector obra.
	FIRMA	
Las medidas de control propuestas aun no se han implementado en su totalidad por lo tanto NO se puede ejecutar la labor	NOMBRE	
	CARGO	
	FIRMA	

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		X		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caidas continúan en buen estado.	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	Si su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		X	Al final si se terminaron

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?		X no	

13. OBSERVACIONES GENERALES

IMPORTANTE:
- ▶ Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.
- ▶ Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	RESIDENTE DE EMPRESA RESPONSABLE DEL TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Velusco A.	Isabel C. Morales	Edwin Liliana Y M
CARGO	Inspector Obra.	Directora obra	6078848
FIRMA		Isabel M.	Edwin
	Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.	Se verifica todas las normas y las condiciones de seguridad.

Scanned with CamScanner

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACION GENERAL

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	NO. PTS		ATURA:	11 mts
FECHA:	30/9/2024	HORA INICIO:	7:00	HORA FINAL	5:00

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS	X	TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					

SOLICITANTE	Juan Carlos Velasco	CARGO	Insp. obra
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA			

VIGENCIA DEL PERMISO:	*Este permiso tendrá vigencia máxima de: tiempo de la jornada.*

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajos sobre anotca cerca de borde de placa a alturas

4. PERSONAL AUTORIZADO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Andres Vasquez	1234639512	Aux...	Sura	Sanitas	A	
2	Juan Mora	1005364523	OF	Sura	Salud total	O+	
3	Edwin Mauricio Castellanos F	1110478748	OF	Sura	La nueva	B+	
4	Angelo	1003722150	Aux	Sura	Salud total	O+	Angelo
5	Juan C Bran	9539176	Contrat.	Sura			
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia..	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea.	✓		
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado.	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria.	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad.	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	✓		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caidas.	✓			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea.	✓		
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caidas, sistemas de acceso. (Formatos de inspección diligenciados)	✓			11	Señalizó la zona de trabajo.	✓		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo. Bulldozer	✓			12	Otro			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Proteccion visual	✓	Botas de seguridad con puntera rigida	✓	Mangas de carnaza	
Protección auditiva	✓	Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria	✓	Botas de caucho		Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon	✓	Conjunto impermeable	

Otros, cual?

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Linea de vida vertical portátil	✓	ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Linea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento		Freno para linea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para linea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Linea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje		Otro, cual?	
Linea de vida horizontal fija		Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISGTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción.
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo.
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia.

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor

NOMBRE	Juan Carlos Velasco A
CARGO	Inspector obra
FIRMA	

Las medidas de control propuestas aun no se han implementado en su totalidad por lo tanto NO se puede ejecutar la labor

NOMBRE	
CARGO	
FIRMA	

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		X		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado.	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	SI su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		X	Faltan mas actividades

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?	S	X	por lluvia fuerte

13. OBSERVACIONES GENERALES

IMPORTANTE:
- ▶ Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.
- ▶ Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	RESIDENTE DE EMPRESA RESPONSABLE DEL TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Velasco	Isabel C. Mora S	Edwar Alcaraz
CARGO	Inspector obra	Directora obra	Resd SST / coord TA
FIRMA		Isabel Mora S	
	Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.	Se verifica todas las normas y las condiciones de seguridad.

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

1. INFORMACION GENERAL

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	NO. ATS		ATURA:	11 mts
FECHA:	30/9/2024	HORA INICIO:	4:27	HORA FINAL	5:00

2. TIPO DE TRABAJO

EN ALTURAS		TRABAJOS EN PISO		EXCAVACIONES		ESPACIOS CONFINADOS	
EN CALIENTE		Otro? Cual?					

SOLICITANTE	Juan Carlos Velasco	CARGO	Insp. Obra
TIEMPO DE EJECUCIÓN TAREA			

VIGENCIA DEL PERMISO:	*Este permiso tendrá vigencia máxima de: tiempo de la jornada.*

3. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajos sobre la arotea cerca a borde de placa y/o ataguías

4. PERSONAL AUTORIZADO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	RH	FIRMA
1	Juan Cruz	93[illegible]	contra	SURA	Sanitas	B+	
2	Edwin Mauricio Castellanos	1014287488	oficial	SURA	La nueva	B+	
3	Juan Mora	1005[illegible]	oficial	SURA	Salud total	O+	
4	Angelo Jesus	1057[illegible]	Ayudante	SURA	Salud total	O+	
5	Andres Vasquez	1234639512	ayudante	Sura	La nueva	A-	
6							
7							
8							
9							
10							

5. EVALUACIÓN OPERATIVA

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Conocen el procedimiento a realizar en caso de presentarse una emergencia..	✓			7	Se cuenta con equipos y maquinaria en buen estado para desarrollar la tarea.	✓		
2	Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado.	✓			8	Se realizó inspección visual y/o pre operacional a herramientas, equipos y maquinaria.	✓		
3	Hay una persona supervisando la actividad.	✓			9	Se realizó inspección visual a los EPP del personal.	/		
4	Todo el personal cuenta con los elementos de protección contra caídas.	/			10	Se encuentra sustancias o material inflamable a una distancia de 10 m del lugar donde se realizará la tarea.	✓		
5	Se realizó inspección de equipos de protección contra caídas, sistemas de acceso. (Formatos de Inspección diligenciados)	/			11	Señalizó la zona de trabajo.	✓		
6	Se encuentran equipos, maquinaria o vehículos en operación cerca al área de trabajo.	/			12	Otro.			

6. EPP necesarios

Casco dieléctrico con Barbuquejo	✓	Guantes apropiados para la actividad	✓	Careta soldadura	
Proteccion visual	✓	Botas de seguridad con puntera rigida	✓	Mangas de carnaza	
Protección auditiva	/	Botas de seguridad dieléctricas		Peto de carnaza	
Protección respiratoria	✓	Botas de caucho	/	Peto impermeable	
Cinturón de herramientas		Chavos en dril - Capuchon	/	Conjunto impermeable	

Otros, cual?

7. EPCC NECESARIOS

Arnés multipropósito	✓	Linea de vida vertical portátil	✓	ID	
Eslinga (simple o Y) con absorbedor de choque	✓	Linea de vida auto retráctil		Descendedor	
Eslinga de posicionamiento		Freno para linea de vida fija		Mosquetón	
Eslinga de restricción		Freno para linea de vida portátil		Equipo de Rescate	
Linea de vida vertical en acero fija		Punto de anclaje		Otro, cual?	
Linea de vida horizontal fija		Tie off			

Scanned with CamScanner

8. EQUIPOS Y/O SISGTEMAS DE ACCESO

Escalera Portátil		Andamio multidireccional certificado	✓	Cuerda y silla	
Escalera Portátil dieléctrica		Andamio colgante		Pescante	
Escalera Portátil de tijeta		Man Lift		Otro, cual?	

9. NORMAS PREVENTIVAS

1	En áreas de trabajo apague radios, celulares, cámaras o cualquier equipo que genere distracción
2	Bajo condiciones climáticas adversas suspenda trabajos en alturas, trabajos eléctricos entre otras actividades de alto riesgo.
3	Este permiso se suspende automáticamente si se detecta presencia de gases, vapores combustibles y se declara de inmediato el estado de emergencia.

10. DETERMINACIÓN PARA LA REALIZACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

Los peligros fueron controlados satisfactoriamente por lo tanto se puede ejecutar la labor	

NOMBRE	Juan Carlos Velasco.
CARGO	Insp- obra
FIRMA	

Las medidas de control propuestas aun no se han implementado en su totalidad por lo tanto NO se puede ejecutar la labor	

NOMBRE	
CARGO	
FIRMA	

11. FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A
1	Se presentaron accidentes de trabajo		X		7	Las herramientas, equipos y maquinaria permanecen en buen estado	✓		
2	El área de trabajo queda limpia y ordenada	✓			8	Los equipos de protección contra caídas continúan en buen estado.	✓		

12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO	Si su respuesta es negativa explique por que no:
Se terminó el trabajo?		X	falta actividades

	SI	NO	En caso de ser afirmativo, describa por que:
Durante la actividad se tuvo que cancelar el permiso de trabajo?		X	

13. OBSERVACIONES GENERALES

Este permiso se renueva porque el anterior se cerro por lluvia fuerte.

IMPORTANTE:
- ▶ **Este formato se debe diligenciar a diario. (1) uno para cada actividad.**
- ▶ **Se debe diligenciar también el formato de análisis de trabajo seguro (ATS)**

	SOLICITANTE DEL PERMISO DE TRABAJO	RESIDENTE DE EMPRESA RESPONSABLE DEL TRABAJO	COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	Juan Carlos Velasco A		Edna C Yara
CARGO	Inspector Obra.		6517885
FIRMA			
	Me responsabilizo de hacer cumplir las instrucciones emitidas por seguridad industrial.	**Autorizo realizar el trabajo siempre y cuando cumplan todas las normas de seguridad, de lo contrario acepto la cancelación del trabajo.**	**Se verifica todas las normas y las condiciones de seguridad.**

Scanned with CamScanner