Anexo n°3.1

CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023

Bitácora de Obra - Sede Manuel Gaona

12-10-24 Personal en obra inspector 1 y 2
sabado cuadrilla drywall cielo raso electricos albañileria
Personal interventoria Residente inspector

Actividades en obra
construccion de muros en Drywall costado oriental
instalacion de cielo raso costado occidental
inicio de actividades de instalacion de canal electrico
apertura de vanos para luminarias 60 x 60
fabricacion de muro curvo insonorizado costado oriental.

Brandon Romero
interventoria

15-10-24 Personal de obra inspectores 1 y 2, profesional SST, residente
Martes cuadrilla Drywall, cielo raso, electricos
soleado Personal interventoria inspector residente
Actividades de obra
instalacion de cielo raso - fabricación de muro
en Drywall costado oriental
Apertura de vanos de iluminación costado occidental
Replanteo ultimas oficinas costado oriental ctl y gym.

Brandon Romero
interventoria.

16-10-24 Personal de obra: inspector 1 y 2 Profesional SST, Residente
Personal interventoria: inspector y residente
Cuadrillas Drywall, cielorraso, electricos, albañileria.

Actividades ejecutadas
Fabricación de muros cielo raso y vanos para
iluminación
tendido de cables costado occidental Masillado de
muros y tapado de muros costado occidental

Brandon Romero
interventora.

Norma

17-10-24
Jueves
Favorable

Personal obra: inspectores 1 y 2 profesional SST
cuadrilla electrica, Cuadrilla Drywall Cuadrilla de Albañileria
Personal interventoria: inspector y Residente.
Actividades en obra.
-instalacion de fresasa para instalacion de Muros livianos en costado oriental
tapado de muros costado oriental
-inicio de actividades electricas costado oriental instalacion de tubera emt ½" y ¾
-instalacion de salidas electricas para iluminacion
- Aplicación de primera mano de pintura en oficinas costado occidental
-empastado de muros oficinas costado occidental.
Firma obra
Firma interventoria Brandon Ramirez

18-10-24
Viernes
Favorable

Personal obra: inspectores 1 y 2 profesional SST
Cuadrilla electrica Cuadrillas Drywall Cuadrilla Albañileria.
Personal interventoria: Inspector, Residente
Actividades en obra
instalaciones electricas costado oriental
tapado de muro livano "curvo" costado oriental "Sin ct1"
tapado de muros en general costado oriental
Empastado de muro livano oficinas costado occidental area central
instalación de tomas electricas para luminarias
Costado occidental
Apertura de Vanos para luminarias costado occidental
Firma obra
Firma interventoria Brandon Ramirez

19-10-24
Sabado
Favorable

Personal obra: inspector 2 profesional SST
Cuadrilla Drywall, Cuadrilla Albañileria, Cuadrilla electrica
Personal interventoria: Residente
Actividades en obra.
Aseo

19-10-24
Sabado
Favorable

Tapado de muros costado oriental oficinas
Tapado cielo raso Vano escaleras central
instalaciones electricas.
Firma obra
Firma interventoria Bandon Ramirez

21-10-24
lunes
Favorable

Personal obra: inspectores 1x2, Profesional SST
Cuadrilla electrica, Cuadrilla drywall, Cuadrilla Albañileria.
Personal interventoria: Residente - inspector
Actividades en obra
Adecuaciones hidraulicas costado occidental area baños
instalacion de cielo raso area vano escaleras central
Finalizacion de muros livianos tapado de los mismos
sin estuco y pintura area oriental sijin y CTI
instalacion de cielo raso oficinas y pasillo costado
oriental.
Realizacion de resanda para tablero costado oriental
Firma obra
Firma interventoria Bandon Ramirez.

22-10-24
Martes
Favorable

Personal obra: inspectores 1x2, Residente Profesional SST
Cuadrillas, Drywall, Albañiles, electros
Personal interventoria, Residente inspector
Actividades en obra
Prueba de iluminacion luminarias costado occidental
Extraccion de tablero antiguo costado centro
occidental
Firma obra
Firma interventoria Bandon Ramirez

23-10-24
Miercoles
Favorable

Personal de obra: inspector de obra Profesional SST
Cuadrillas, Drywall, Albañileria, electricos.
Personal interventoria Residente inspector
Actividades en obra
instalacion de tuberia EMT para circuito de
iluminacion costado oriental,
Resanado de muro liviano costado oriental.

Norma

23-10-24 Actividades en obra:
- Apertura de vanos de illuminación oficinas costado oriental.
- Realización de pruebas de iluminación en pasillo y oficinas costado occidental.
- Bulido de juntas cielo raso costado occidental

Firma obra
Firma interventoria

24-10-24 Personal obra: Inspector, profecional SST
Jueves Personal cuadrillas, Drywall, electricas, Albañileria.
Nublado Personal interventoria: Residente inspector
Actividades en obra:
Resane Regates realizados Para instalación de tableros electricos En costado oriental.
Pilos oficinas costado oriental
instalaciones electricas iluminacion costado oriental
Acondicionamiento tablero costado occidental
instalación de tubería sch 40 para acometid. electrica costado occidental
Masillado de cielorraso oficinas costado central
Escalera y archivo
Aplicación de primera mano de pintura oficinas costado occidental
Afinado cielo raso y aplicación de primera mano de pintura costado occidental cielo raso
Firma obra
Firma interventoria:

25-10-24 Personal obra Residente inspector profesional SST
Viernes Cuadrillas Drywall, electricas, Albañileria
-Favorable Personal interventoria Residente inspecto
Actividades en obra
Afinado de muros luxanos Para aplicación de pintura costado occidental
Resane tablero costado ~~oriental~~ occidental
Resanes Boceruelas oficinas.

25-10-24 instalación de Cajas Rawell Para interruptores iluminación
Aseo
Resane resanes tubería tableros electricos
Firma obra
Firma interventora

26-1024 Personal obra inspector Cuadrillas, Drywall, electricos, Albañilería
abado Personal interventoria Residente
ovable Actividades en obra
instalación de interruptores termomagnetricos y totalizador
Para circuito de iluminación
Resanes y aplicación de pintura en archivo costado
central.
Masillado de filos costado oriental
afinado de muros costado oriental
cableado circuito de iluminación costado oriental.
Revisión de Niveles costado occidental Bocas
Puestas.
Firma obra
Firma interventora

28-10-24 Personal obra inspector Profesional SST
Personal interventoria Residente, inspector
Cuadrillas Drywall, electricas, Albañilería
Actividades en obra
verificación de interruptores termo magnetricos y
totalizador.
se recomienda al contratista Cambiar los elementos
instalados por los contractuales propuestos en
el diseño de iluminación Breiker de 15 cambiarlos por
20, totalizador de 30A cambiarlo por totalizador
de 60a
Resanes varios
Cableado de circuito de iluminación costado oriental
Verificación de plomos bocas cuentas en general
firma obra
Firma interventoria

29-10-24
Martes
Favorable

Personal obra inspector y profesional SST
Cuadrillas Drywall, Electricos, Albañilería.
Personal de interventoría. Residente, inspector
Actividades en obra
instalación de cielo raso oficinas ctl y sijin
instalacion de cielo raso oficinas curva
Encunetado de muro liviano oficinas costado oriente
filos y dilataciones costado occidental. yomental
Resane de ventanería y puertas para Puertaventana
oficinas.
aplicacion de primera mano de pintura oficinas
costado occidente.
inicio de actividades instalación de marcos de
ventanería en areas señaladas
Firma obra
Firma interventoría

30-10-24
Miercoles
Favorable

Personal obra inspector profesional SST
Personal interventoría inspector Residente
Cuadrillas Drywall, Ventanería, Electrica, Albañilería,
Actividades en obra
instalación de marcos de ventanería costado occ
Actividades electricas costado oriental
instalacion de cielo raso costado oriental
Reparacion de filos Bocaverta costado occidental
aplicación de masilla y pintura oficinas
en General
Firma obra
Firma interventoría

31-10-24
Jueves
lluvioso

Personal obra Residente, inspector, Profesional SST
Cuadrillas ~~SS~~ Drywall, Ventanería, electrico, Albañil
Personal interventoría, Residente inspector
Actividades en obra
instalación de salidas de iluminación costado occidente
Preparación de luminarias costado occidente
Apertura de vanos de iluminacion costado oriente
filos costado oriente.

Norma

Detallado de Bocaremes donde ya se instalo el respectivo Marco.
instalación de ~~vidrios~~ marcos de ventaneria y Puerta
Nota 12:51 pm llegada de vidrios templados de 5mm para puertas y ventanas instaladas.
Firma obra
Firma interventoria

1-11-24 Personal obra inspector, Profesional SST
viernes Cuadrilla Drywall, Ventaneria, Electricos, Albañileria.
favorable Personal interventoria Residente, inspector
Actividades en obra
Macillado de muros faltantes costado occidental
Aseo oficinas post lijado
Emplastado oficinas ctl y sjin
lijado oficinas en General
instalación de cristaleria marcos de ventaneria.
instalación de marcos y luminarias costado occidental.
Nota se evidencia una Humedad en la oficina #1 costado occidente, Producto de un accesorio bajante dela cubierta 3nivel no intervenida por el contratista se solicita a la entidad intervenir con superbancal Probio.
Firma obra
Firma interventoria

2-11-24 Personal obra inspector Cuadrillas Drywall, ventaneria, electricos, Albañileria.
Personal interventoria Residente
Actividades en Obra.
Resanes y Pintura oficinas en General
Remplazo de totalizador y Breikes solicitados
instalación de marcos y luminarias.
Aseo
lijado en General cielorasos y muros costado orriental.
Firma Obra
Firma interventoria

Norma

5-11-24
Martes
Favorable
Lluvioso en la tarde

Personal obra: inspector, profesional SST
Cuadrillas Drywall, ventanería, eléctricos, Albañiles
Personal interventoría: inspector.
Actividades en obra.
instalación de tres tableros eléctricos Nuevos
Armado de zonas para circuito de iluminación
verificación de totalizador y Breakers cambiados
a solicitud de interventoría.
Reconstrucción acometida eléctrica con los
Cables solicitados.
Empastado muros Rack
Filos cortineros oficinas costado oriente
Empastado muros costado oriental
Lijado de cielo raso con orbital costado oriente
Lijado muros oriente
Encharque de baños costado occidente
instalación de puertas oficinas costado occidente
Firma obra:
Firma interventoría:

6-11-24
Miercoles
Favorable
lluvias en la tarde

personal obra: inspector 2/2, profesional, SST, Residente
Cuadrillas ventanería, eléctrica, Drywall, Albañilería
Personal interventoría: Residente, inspector, Director, Residente 2.
Actividades en obra
Comité de obra # 22 consultar acta de comité #22
instalación de interruptores costado oriente
Acondicionamiento de luminarias
Embocallado de piso cerámico baños
Aseo baños
Preparación de piso e instalación de piso
Cerámico Acceso principal
Empastado de muros lluvias oficinas Ctl
Aplicación de pintura oficinas oriente
instalación de divisiones de vidrio costado occ.
Firma obra
Firma interventoría

Norma

Nota: Se informa a la entidad que por motivo de Redistribución de espacios por las columnas no contempladas en el plano y otros factores NO contemplados en el plano original, las actividades adelantadas por los miembros de las TICS interfieren de tal manera que No son funcionales para la futura oficina instalada en cada sector, Por tanto se solicita a la entidad que Redefina la ubicación de los puntos de datos y electricos ya instalados para que no interfieran con el mobiliario a instalar. Brandon Ramirez

7-11-24 (Jueves) Favorable lluvias en la tarde

Personal obra inspector 1 y 2, Profesional SST
Cuadrilla Drywall, Electricos, Albañileria.
Personal interventoria Residente, inspector
Actividades en obra
instalacion de enchape acceso Principal
aplicacion de Pintura recortes
Injado de muros costado oriental
Masillado de muros costado oriental
limpieza de luminarias nuevas
Aseo baños Pared emboquillado
Detallado de muros costado occidente
Pintura Rack costado occidental
Firma obra
Firma interventoria

Anexo n°4

CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023

Correspondencia enviada

KALPA / CORIS	**CORRESPONDENCIA ENVIADA 15 OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE 2024**	CODIGO	FC-CER-05
		VERSION No	00
		FECHA	5/12/2011

PROYECTO: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA SOBRE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS SEDES PROPIAS UBICADAS EN LA CARRERA 33 NO. 18 - 33 EDIFICIO MANUEL GAONA CRUZ, CALLE 18A NO. 69B 43 Y CALLE 20 NO. 69B 79 SANTUARIO – BOGOTÁ – CUNDINAMARCA Y CARRERA 7 NO. 2125/27/31 C.T.I GIRARDOT – CUNDINAMARCA

SEDE: **PROYECTO EN GENERAL**

CONSECUTIVO	FECHA	DIRIGIDO A:	ENVIADO POR:	ASUNTO	ANEXOS	FECHA DE RADICACIÓN	RECIBIDO POR:	OBSERVACIONES
CS.INT-516-048-2024	16/10/2024	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023	Radicación Factura No. CI3N 6	12 FOLIOS VIA ANEXO DIGITAL	16/10/2024	VIA CORREO ELECTRONICO FGN	N/A
CS.INT-516-049-2024	17/10/2024	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023	Aprobación Corte Parcial No. 5 - Contrato de Obra Pública No. FGN-RCE-0017-2024	48 FOLIOS VIA ANEXO DIGITAL	17/10/2024	VIA CORREO ELECTRONICO FGN	N/A
CS.INT-516-050-2024	17/10/2024	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023	Informe Mensual de Interventoría No. 5 (15 septiembre al 14 octubre 2024) Informe Mensual de Obra No. 4 (15 septiembre al 14 octubre 2024)	235 FOLIOS VIA ANEXO DIGITAL	17/10/2024	VIA CORREO ELECTRONICO FGN	N/A
CS.INT-516-051-2024	23/10/2024	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023	Balance No. 4 y Solicitud de adición de recursos al Contrato de Obra Pública No. FGN-RCE-0017-2024 y Contrato de Interventoría No. FGN-RCE-00232024.	0 FOLIOS VIA ANEXO DIGITAL	23/10/2024	VIA CORREO ELECTRONICO FGN	N/A
CS.INT-516-052-2024	23/10/2024	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023	Solicitud de adición de recursos al Contrato de Interventoría No. FGN-RCE0023-2024.	00 FOLIOS VIA ANEXO DIGITAL	23/10/2024	VIA CORREO ELECTRONICO FGN	N/A
CS.INT-516-053-2024	30/10/2024	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023	Respuesta Oficio No. SRACE-SBSAA-30840 Radicado No. 20245810005101 del 02/10/2024.	5 FOLIOS VIA ANEXO DIGITAL	30/10/2024	VIA CORREO ELECTRONICO FGN	N/A
CS.INT-516-054-2024	30/10/2024	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023	Solicitud de adición de recursos al Contrato de Interventoría No. FGN-RCE0023-2024.	0 FOLIOS VIA ANEXO DIGITAL	30/10/2024	VIA CORREO ELECTRONICO FGN	N/A

CS.INT-516-055-2024	4/11/2024	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023	Entrega de documentos contractuales (APU´s) del Contrato de Obra Pública No. FGN-RCE-0017-2024.	123 FOLIOS VIA ANEXO DIGITAL	4/11/2024	VIA CORREO ELECTRONICO FGN	N/A
CS.INT-516-056-2024	1/11/2024	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023	Incorporación Residente de Interventoría (noviembre -diciembre)	05 FOLIOS VIA ANEXO DIGITAL	1/11/2024	VIA CORREO ELECTRONICO FGN	N/A

Anexo n°5

CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023

Correspondencia recibida

KALPA / ORIS	**CORRESPONDENCIA RECIBIDA 15 OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE 2024**	CODIGO	FC-CER-02
		VERSION No	01
		FECHA	19/12/2012

PROYECTO: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA SOBRE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS SEDES PROPIAS UBICADAS EN LA CARRERA 33 NO. 18 - 33 EDIFICIO MANUEL GAONA CRUZ, CALLE 18A NO. 69B 43 Y CALLE 20 NO. 69B 79 SANTUARIO – BOGOTÁ – CUNDINAMARCA Y CARRERA 7 NO. 2125/27/31 C.T.I GIRARDOT – CUNDINAMARCA

SEDE: **PROYECTO EN GENERAL**

FECHA DE RECIBIDO	No CONSECUTIVO	ENVIADO POR:	DIRIGIDO A:	ASUNTO	RECIBIDO POR	ANEXOS	ENTREGADO A:	REQUIERE RESPUESTA	OBSERVACIONES
11/10/2024	**FGN-RCE-0017-2024 - 052**	COINGA LTDA	CONSORCIO INTERVENTORIA CND 023 Atn. Cesar Augusto Camargo Camargo Interventoría FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	REMISION DE INFORME DE JUSTIFICACION DE MAYORES CANTIDADES, BALANCE Y SOLICITUD DE ADICION EN TIEMPO Y DINERO	VIA CORREO ELECTRONICO CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023 VIA CORREO ELECTRONICO FGN	1	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	N/A	N/A
22/10/2024	**FGN-RCE-0017-2024 - 053**	COINGA LTDA	CONSORCIO INTERVENTORIA CND 023 Atn. Cesar Augusto Camargo Camargo Interventoría FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	Subsanación definitiva observaciones APU´s contractuales e Ítems no previstos- Contrato de Obra Pública No.FGN-RCE-0017-2024.	VIA CORREO ELECTRONICO CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023 VIA CORREO ELECTRONICO FGN	1	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	N/A	N/A
24/10/2024	**FGN-RCE-0017-2024 - 056**	COINGA LTDA	CONSORCIO INTERVENTORIA CND 023 Atn. Cesar Augusto Camargo Camargo Interventoría FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	RESPUESTA OFICIO N° SRACE-SBSAA-30840-02/10/2024	VIA CORREO ELECTRONICO CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023 VIA CORREO ELECTRONICO FGN	1	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo Administrativooscar.ramon@fiscalia.gov.co Bogotá D.C.	N/A	N/A
2/10/2024	**SRACE-SBSAA-30840**	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Atn. Oscar Javier Ramón Restrepo Jefe Sección de Bienes y Apoyo	CONSORCIO INTERVENTORIA CND 023 Atn. Cesar Augusto Camargo Camargo Interventoría	RESPUESTA OFICIO CS.INT-516-056-2024 DEL 01/11/2024 - INCORPORACION RESIDENTE DE INTERVENTORIA - -CONTRATO DE INTERVENTORIA No. FGN-RCE-OO23-2024	VIA CORREO ELECTRONICO CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023 VIA CORREO ELECTRONICO FGN	1	CONSORCIO INTERVENTORIA CND 023 Atn. Cesar Augusto Camargo Camargo Interventoría	N/A	N/A

Anexo n°6

CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023

Informe Mensual SST Interventoría

REVISIÓN Y ESTADO DE INFORMES

CLASE DE DOCUMENTO: Informe SST	CÓDIGO:	FECHA:
REVISIÓN Y ESTADO DE INFORMES	**INFMES-516-001**	**07/11/2024**

REVISIÓN	**No. DE REVISIONES**	**0**	**1**	**2**	**3**
	RESPONSABLE DE ELABORACIÓN: Nathalia Arango Cantor	**07/11/2024**			
	RESPONSABLE REVISIÓN: Ramiro Erazo	**08/11/2024**			
	RESPONSABLE APROBACIÓN: Carlos E. Rueda	**08/11/2024**			

CONTROL DE MODIFICACIONES

ÍNDICE REVISIÓN	CAPITULO MODIFICADO	FECHA DE MODIFICACIÓN	OBSERVACIONES	APROBADO
1				
2				

LISTA DE DISTRIBUCIÓN DEL INFORME

DESTINATARIO DEL INFORME	No. DE COPIAS
FGN – Fiscalía General de La Nación	1
Archivo – Copia Digital	1

CONTENIDO

1. GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 3
   1.1. Manejo de maquinaria equipos y vehículos 3
   1.2. Panorama de riesgos. 4
   1.3. Programa de Inspecciones 5
   1.4. Programa de capacitaciones 5
   1.5. Detalle del personal administrativo y operativo del proyecto 7
   1.6. Indicadores 7
      1.6.1. Índices de accidentabilidad 8
   1.7. Exámenes médicos 8
   1.8. Elementos de protección personal (entrega y uso). 8
   1.9. Plan de contingencia 9
   1.10. Trabajos de alto riesgo 9
2. OBSERVACIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 9

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Maquinarias y equipos. 3
Tabla 2. Panorama de riesgos 4
Tabla 3 personal interventoría. 7
Tabla 4. personal contratista 7

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Actividades de obra. 5
Ilustración 2. charlas y capacitaciones 6
Ilustración 3. Capacitaciones del personal 6
Ilustración 4. EPP´S obra e interventoría. 9

1. GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Para la "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA SOBRE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS SEDES PROPIAS UBICADAS EN LA CARRERA 33 NO. 18 – 33 EDIFICIO MANUEL GAONA CRUZ, CALLE 18ª NO. 69B 43 Y CALLE 20 NO 69B 79 SANTUARIO – BOGOTÁ – CUNDINAMARCA Y CARRERA 7 NO. 21-25/27/31 C.T.I GIRARDOT – CUNDINAMARCA.'' El Consorcio COINGA LTDA; ha diseñado el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo; cumpliendo con los Estándares Mínimos Del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo establecido en la Resolución 0312 de 2019 expedida por el Ministerio del Trabajo y/o las que la modifiquen según normatividad vigente, así como los Estándares mínimos para trabajadores en trabajos de alto riesgo, garantizando la Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición RCD; dando cumplimiento a la normatividad ambiental vigente aplicable al objeto del contrato.

Nuestra función como interventoría es la de realizar el seguimiento al cumplimiento de la implementación del SG-SST, así mismo se verificará el cumplimiento de los requisitos establecidos mediante la Resolución 0312 de 2019 y demás disposiciones legales en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

1.1. Manejo de maquinaria equipos y vehículos

Para el periodo en mención, no se evidenció uso de equipos ni herramientas, así como tampoco se registra ingreso de vehículos ni maquinaria nueva.

Tabla 1 Maquinarias y equipos.

Tipo de equipo	COINGA
Equipos mayores: (Maquinaria)	0
Equipos intermedios: (equipos que, por su peso, tamaño, particularidad de uso u otras características se consideran de mayor complejidad que los equipos menores)	0
Equipos menores: (Equipos que pueden ser transportados y operados por una sola persona y que por lo mismo son de uso cotidiano tales como sierras, pulidoras, taladros, etc.)	3
Equipos de alturas: (Arnés, eslingas de posicionamiento eslingas de y de posicionamiento)	2
Total, equipos reportados en obra	**5**
Mantenimientos	**0**

Fuente: Consorcio Interventoría CND 023

1.2. Panorama de riesgos.

Durante el periodo del presente informe se registran actividades tendientes a representar riesgos medios para los trabajadores, los cuales implicaron manipulación de equipos menores.
Para lo anterior en la siguiente tabla se describen los riesgos de cada actividad para el consorcio COINGA LTDA:

Tabla 2. Panorama de riesgos

Actividad	Riesgos
ADMINISTRATIVO	**Biológico:** Virus, enfermedades respiratorias. **Condiciones de seguridad:** **Locativo:** caída de objetos, suelos con diferencia de nivel, resbalones, caídas, golpes, resbalones, fracturas. **Mecánico:** manipulación de equipos y herramientas, cortes, quemaduras, amputaciones. **Biomecánico:** lesiones osteomusculares, dolor muscular, dolor de espalda, cansancio. **Vial:** Atropellamiento, lesiones severas. **Natural:** Sismos, vientos, lluvias.
PINTURA DE MUROS	**Biológico:** Virus, enfermedades respiratorias. **Condiciones de seguridad:** **Locativo:** caída de objetos, suelos con diferencia de nivel, resbalones, caídas, golpes, resbalones, fracturas. **Mecánico:** manipulación de equipos y herramientas, cortes, quemaduras, amputaciones. **Biomecánico:** lesiones osteomusculares, dolor muscular, dolor de espalda, cansancio. **Natural:** Sismos, vientos, lluvias.

Para el control de riesgos en relación con las actividades mencionadas, se establecen el análisis de trabajo seguro, insumo que establece el procedimiento y la forma de ejecutar la actividad bajo parámetros seguros, por otra parte, en santuario se realizó trabajo en alturas, para lo cual el contratista implemento el procedimiento de trabajo en alturas y realizo los permisos y ATS adecuados para realizar la actividad.

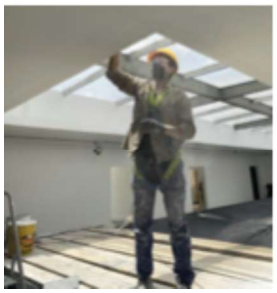








Ilustración 1. Actividades de obra.

Fuente Consorcio interventoría CND 023

1.3. Programa de Inspecciones

Las inspecciones se realizan teniendo en cuenta el Cronograma de inspecciones remitido por COINGA LTDA, para el presente informe el contratista realizo la entrega de las siguientes inspecciones:

- Inspección de taladro
- Inspección de orden y aseo
- Inspección de herramienta
- Inspección de pulidora.

    - Ver anexo 1. Inspecciones planeadas.

1.4. Programa de capacitaciones

Tomando como punto de partida el cronograma de charlas y capacitaciones del contratista, en el mes de julio se programa charlas de seguridad sobre los siguientes temas:

- Riesgo locativo
- Estado de las herramientas
- Buen comportamiento en áreas de trabajo
- Trabajo seguro en alturas

A continuación, se evidencia su cumplimiento.

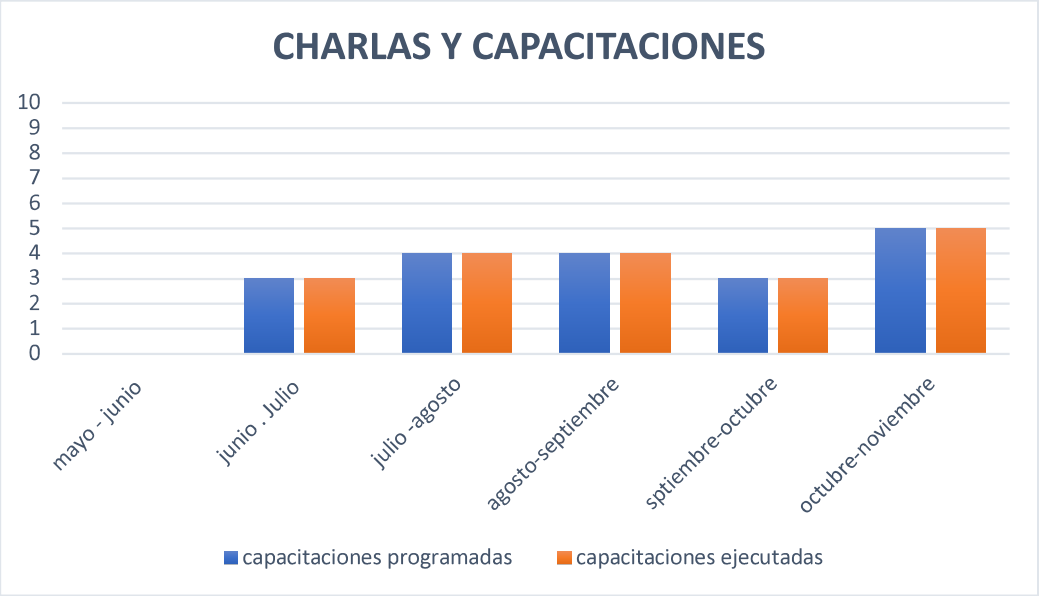


Ilustración 2. charlas y capacitaciones

Fuente Consorcio interventoría CND 023



Ilustración 3. Capacitaciones del personal

Fuente Consorcio interventoría CND 023

Se evidencia 100% del cumplimiento en la realización de estas.

- Anexo 2. Capacitaciones y charlas SST contratista.

1.5. Detalle del personal administrativo y operativo del proyecto

Con el fin de dar cumplimiento a la ejecución del contrato de obra y de interventoría, se tiene el siguiente personal e n el frente de obra:

Tabla 3 personal interventoría.

CONSORCIO INTERVENTORIA CND 023		
NOMBRES Y APELLIDOS	**No IDENTIFICACIÓN**	**CARGO**
CARLOS EDUARDO RUEDA FERNANDEZ	13510545	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
RAMIRO ESTEBAN ERAZO RAMOS	98888915	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
NATHALIA MILENA ARANGO CANTOR	1032360164	RESIDENTE SST
EDUARDO JOSE RAMIRES GUZMAN	1019069123	INSPECTOR DE INTERVENTORIA
ANGIE CAROLINA ESTUPIÑAN GARAVITO	1031177828	INSPECTOR DE INTERVENTORIA

FUENTE: Consorcio interventoría CND 023

Tabla 4. personal contratista

COINGA	
CARGO	**CANTIDAD**
Director de obra	1
Residente de obra	2
Residente SST	2
Inspector de obra	2
Maestro	1
Oficiales	4
Ayudantes	6

FUENTE: Consorcio interventoría CND 023

1.6. Indicadores

Para la ejecución del presente informe, se contemplan indicadores de gestión de seguridad y salud en el trabajo, los cuales nos permiten evaluar la gestión de SST y sus diferentes variaciones durante cada periodo de ejecución del proyecto, a continuación, se relacionan cada uno de los indicadores para el periodo del presente informe.

1.6.1. Índices de accidentabilidad

Frecuencia de accidentalidad: Se presento un accidente de trabajo.

La frecuencia de accidentes de trabajo en el mes es de: IF= (1/18) *100 = 12.5%

Severidad: IS= (20/18) *100 = 5.34 %

Accidentes de trabajo mortales: En el trascurso del periodo no se presentaron accidentes de trabajo mortales.

Prevalencia de enfermedad laboral: En el trascurso del periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales.

Incidencia de la enfermedad laboral: En el trascurso del periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales.

Ausentismo por causa medica: En el transcurso del periodo no se presentó ausentismo por causa medica

- Anexo 3. Registro de accidente.

1.7. Exámenes médicos

Para el periodo del presente informe el contratista no realizo ingreso de personal por par tanto no se tubo la necesidad de realizar exámenes de ingreso.

1.8. Elementos de protección personal (entrega y uso).

En el periodo del presente informe el contratista realizado la reposición y entrega de EPPS a los trabajadores presentes en los frentes de obra.

- Anexo 4. Entrega de EPP.



Ilustración 4. EPP´S obra e interventoría.

FUENTE: Consorcio interventoría CND 023

1.9. Plan de contingencia

Para las actividades propias de obra, se evidencia la existencia de equipos de emergencia como camillas, botiquines y extintores.

1.10. Trabajos de alto riesgo.

Para el periodo del presente informe el contratista realizo trabajos con el uso de herramienta menor, para lo cual realizo análisis de trabajo seguro.

- Anexo 5. ATS
- Anexo 6. Permiso de trabajo en alturas.

2. OBSERVACIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Para las charlas de seguridad es de resaltar que el 100% de las charlas programadas se llevaron a cabo con temas relevantes como políticas internas, riesgos y capacitación en trabajo seguro en alturas.

- Dentro de los indicadores SST para el periodo del informe no se evidencio ningún tipo de accidente ni incidente, así como tampoco ausentismo por incapacidad general.

- Se cuenta con el plan de emergencia dando cumplimiento a la normatividad legal vigente, se cuenta con los equipos de emergencia mininos requeridos en obra los cuales son debidamente inspeccionados mensualmente.

ANEXO 1

''REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA SOBRE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS SEDES PROPIAS UBICADAS EN LA CARRERA 33 NO. 18 – 33 EDIFICIO MANUEL GAONA CRUZ, CALLE 18ª NO. 69B 43 Y CALLE 20 NO 69B 79 SANTUARIO – BOGOTÁ – CUNDINAMARCA Y CARRERA 7 NO. 21-25/27/31 C.T.I GIRARDOT – CUNDINAMARCA.''

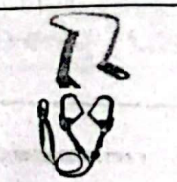
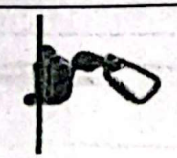
Coinga Ltda.	INSPECCIÓN A EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FOR-011
		Versión: 002
		Fecha: : 02/01/2023
		Página: 1 de 2

Proyecto: Santuario fiscalia	¿Equipo propio de la empresa?: Si ☒ No ☑	Inspección rutinaria: Si ☑ No ☐	Ya recibio inspección por persona competente (Recertificación): Si ☑ No ☐ No aplica ☐
Número de identificación Arnes: 2724	Número de identificación Eslinga: 1179	Número de identificación línea de vida: 253	Número de identificación accesorios: (Mencione el accesorio) / /
Descripción detallada de la actividad: Mantenimiento a la marquesina, limpieza y pintura			

VALIDO DESDE: DIA 17 / MES 10 / AÑO 2024

VALIDO HASTA: DIA 19 / MES 10 / AÑO 2024

CONVENCIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
	C	NC	NA

IMAGEN	ESTANDAR	MES: octubre SEMANA 1	2	3	4	5	MES: SEMANA 1	2	3	4	5	MES: SEMANA 1	2	3	4	5	MES: SEMANA 1	2	3	4	5	MES: SEMANA 1	2	3	4	5
	¿La argolla dorsal y pectoral no presenta deformaciones, resalles o sobrantes?			C																						
	¿Las argollas laterales no presentan deformaciones, desgaste excesivo (dobladuras), corrosión?			C																						
	¿El plástico que sostiene las reatas, la argolla dorsal y pectoral no se encuentra quebrado o roto en algún punto?			C																						
	¿La reata no evidencia deshilachamientos, decoloración, cortes, desgarros, evidente deformación u orificios de más de 2mm?			C																						
	¿La reata no presenta manchas de productos químicos o hidrocarburos?			C																						
	¿Las hebillas no presentan deformaciones, desgaste excesivo (dobladuras), grietas, corrosión, defecto en el funcionamiento?			C																						
	¿La etiqueta del arnes existe, es legible, no presenta manchas de pintura u otros productos químicos?			C																						
	¿La cadena, guaya, cuerda o reata no presenta desgarros, deshilachamientos, decoloración, cortes, desgarros, evidente deformación u orificios de más de 2mm, así como manchas de productos químicos o hidrocarburos?			C																						
	¿El absorbedor de caída no se observa impactado, recosido, o en mal estado?			C																						
	¿Los ganchos no se abren con dificultad, no tienen rastro de tierra, grasa, golpes, deformaciones y funcionan correctamente?			C																						
	¿La etiqueta de la eslinga existe y es legible?			C																						
	¿El cierre del mosquetón es automático y/o cuenta con un sistema de seguridad de cuarto de giro?			C																						
	¿El mosquetón no presenta golpes o deformaciones?			C																						
	¿El cuerpo metálico del mosquetón no presenta decoloración o señales de corrosión?			C																						
	¿El mosquetón no presenta desgaste mayor a 2mm en el lomo o en cualquier otra parte?			C																						
	¿Al paso por las guías de guaya funciona correctamente sin frenarse o bloquearse?			C																						
	¿El freno queda correctamente instalado y coincide con el diametro de la linea de vida no queda suelto o demasiado justo?			C																						
	¿Los información técnica del freno existe y es legible?			C																						
	¿La compuerta del freno se encuentra en correcto estado sin oxidadación y abre sin dificultad?			C																						

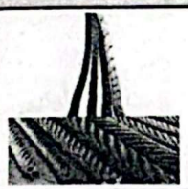
Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	INSPECCIÓN A EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FOR-011 Versión: 002 Fecha: : 02/01/2023 Página: 1 de 2

Proyecto:	¿Equipo propio de la empresa?: Si ☐ No ☐	Inspección rutinaria: Si ☐ No ☐	Ya recibio inspección por persona competente (Recertificación): Si ☐ No ☐ No aplica ☐
Número de identificación Ames:	Número de identificación Eslinga:	Número de identificación línea de vida:	Número de identificación accesorios: (Mencione el accesorio)
Descripción detallada de la actividad:			

VALIDO DESDE: DIA 17 / MES 10 / AÑO 2024

VALIDO HASTA: DIA 19 / MES 10 / AÑO 2024

IMAGEN	ESTANDAR	MES:					MES:					MES:					MES:					MES:				
		SEMANA					SEMANA					SEMANA					SEMANA					SEMANA				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
	¿La camisa (parte externa) no presenta deshilachamiento, orificios o manchas de hidrocarburos?			C																						
	¿La cuerda no presenta decoloración o desgaste excesivo?			C																						
	¿Al realizar un seno palmo a palmo de la cuerda se quiebra denotando ruptura del alma?			C																						
	¿Las partes finales o cabos no presentan deshilachamiento?			C																						
	¿Se guarda en lona, lugares frescos, sin exposición al aire libre o en áreas húmedas?			C																						

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMAS DE LOS TRABAJADORES CONFIRMANDO LA INFORMACIÓN
Jelson Ramirez.	1.049640915	
Henry Vargas	8032240	

	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMAS DE VERIFICACIÓN
COORDINADOR TSA 1	Helmi Ortiz	
COORDINADOR TSA 2		
ENCARGADO 1	ANDRES MORERA	

Observaciones:

Scanned with CamScanner

Colegio Lúdico	INSPECCIÓN LOCATIVA, DE SEGURIDAD, ORDEN Y ASEO	Código: SST-FOR-021 Versión: 01 Fecha: : 02/01/2023 Página: 1 de 2

DATOS DE INSPECCIÓN

Ubicación: Piso 2 sede Manuel Govind Bloque A

	DIA	MES	AÑO	HORA		DIA	MES	AÑO	HORA
VALIDO DESDE:	12	08	2024	6:30am	VALIDO HASTA:	16	11	2024	

CONVENCIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
	C	NC	NA

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN REQUERIDOS
(Marque con una X sobre el elemento)

Protección de cabeza	Protección ocular y facial	Protección auditiva	Protección respiratoria	Protección en manos	Protección pies	Protección corporal	Elementos de bioseguridad

INSPECCIÓN

ÁREA	ESTANDAR	MES: Agosto					MES: Septiembre					MES: Octubre					MES: Noviembre				
		SEMANA					SEMANA					SEMANA					SEMANA				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
OFICINAS Y CAMPAMENTOS	Orden, aseo y limpieza en general		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Se evidencia canecas para los residuos		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Las luminarias se encuentran en buen estado sin desgastes excesivos y su sistema funciona correctamente		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Los interruptores permanecen en la oficina / sin fisuras / sin roturas/ son funcionales		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Los tomas corrientes permanecen en la oficina / sin fisuras / sin roturas/ con carcasa protectora / son funcionales		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Si existe/ permanece en el equipo/ sin fisuras/ sin roturas/ bien asegurados / con carcasa protectora / son funcionales		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	En caso de existir estantería / se encuentra bien asegurada / no posee filos / se encuentra bien organizada		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Se evidencia el plano de evacuación		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Las sustancias quimicas están ubicadas en el cuarto de químicos asignado por el proyecto / no debe reposar ningún producto químico en las oficinas y campamentos donde se cambian los trabajadores		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	La señalización de rutas de evacuación y salidas de emergencias / existen / se encuentran bien instaladas / son visibles		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
BAÑOS BATERIAS SANITARIAS	Orden, aseo y limpieza en general		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Se evidencia canecas para los residuos		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Existe luminarias / en buen estado / funcionan correctamente		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Existe disponibilidad de agua para la descarga sanitaria?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Se evidencia jabón líquido, papel higienico y toallas desechables?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	La cisterna y orinales se encuentran en buen estado / sin roturas / fisuras / funcionan correctamente		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿El baño de hombres y mujeres es separado y señalizado?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
ALMACEN	Orden, aseo y limpieza en general		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Se evidencia canecas para los residuos		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Se evidencia el plano de evacuación		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Los materiales se encuentran correctamente almacenados?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿El área de circulación del personal es suficiente / entre pasillos?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Se tiene un responsable asignado al almacen?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	En caso de existir estantería / se encuentra bien asegurada / no posee filos / se encuentra bien organizada		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Orden, aseo y limpieza en general		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			

Scanned with CamScanner

Colinga Ltda.	**INSPECCIÓN LOCATIVA, DE SEGURIDAD, ORDEN Y ASEO**	Código: SST-FOR-021 Versión: 01 Fecha: : 02/01/2023 Página: 1 de 2

DATOS DE INSPECCIÓN

Ubicación:

VALIDO DESDE: DIA 12 / MES 08 / AÑO 2024 / HORA 6:30am

VALIDO HASTA: DIA 16 / MES 11 / AÑO 2024 / HORA 5:30

ACOPIOS	¿El material se encuentra organizado?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
	¿Los cuartos de almacenamiento de productos químicos se encuentran retirados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
	¿El acopio se encuentra delimitado, señalizado y facilita el acceso?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
	¿Se realiza clasificación de los residuos, orden y limpieza?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
	¿Se disponen los residuos en los puntos de acopio autorizados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
	¿El punto de acopio es vaciado y/o desocupado frecuentemente?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
	¿El acopio se encuentra libre de materiales u objetos agenos al material almacenado?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				

INSPECCIÓN

ÁREA	ESTANDAR	MES: AGOSTO					MES: SEPTIEMBRE					MES: OCTUBRE					MES: NOVIEMBRE				
		SEMANA					SEMANA					SEMANA					SEMANA				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	
CONDICIONES DE SEGURIDAD, MANEJO DE RESIDUOS, ORDEN Y LIMPIEZA GENERALES DE OBRA	¿Orden, aseo y limpieza en general del proyecto?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Los senderos peatonales y vehiculares se encuentran bien definidos, señalizados y demarcados?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Las superficies de tránsito de personas es segura y limpia?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Los vacios están correctamente protegidos, señalizados y demarcados?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Las barreras de protección de objetos desde alturas, se encuentran limpias / bien instaladas / aseguradas y si cumplen su función?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Se evidencian redes de seguridad para la proiección de caídas de personas / bien instalada / limpias?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Se evidencian puntos de acopio de materiales de la construcción / clasificación / orden / limpieza / señalización		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Se evidencian canecas de reciclaje / clasificando reciclajes y no reciclajes / orden / limpieza		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	Se evidencian puntos de acopio para materiales peligrosos / clasificación / orden / limpieza / señalización		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Se evidencia retiros periodicos de materiales de la construcción / peligrosos / organicos / reciclables / no reciclables?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Se realizan jornadas de aseo?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Los sistemas de acceso (Escaleras, andamios, plataformas, entre otros) se encuentran limpios / bien asegurados?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Los trabajadores cuentan con el brazalete de identificación / visible?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Los brigadistas de emergencias están identificados?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
	¿Las áreas de trabajo, se encuentran limpias, organizadas y sin escombros?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			

	NOMBRE Y APELLIDO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
INSPECTOR SST 1	Helmi Diaz Silva	Helmi	Helmi	Helmi	Helmi	Helmi		
ENCARGADO 1	ANDRES MURCIA							

Observaciones:

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	INSPECCIÓN GENERAL DE HERRAMIENTAS MANUALES	Código: SST-FOR-041 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 5

DATOS DE INSPECCIÓN

Ubicación:

	DIA / MES / AÑO / HORA		DIA / MES / AÑO / HORA
VALIDO DESDE:		**VALIDO HASTA:**	

INSPECCIÓN

HERAMIENTA	CANTIDAD	ESTANDAR	MES: AGOSTO					MES: SEPTIEMBRE					MES:					MES:				
			SEMANA					SEMANA					SEMANA					SEMANA				
			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
PISTOLA DE CALAFATEO DOBLE 		¿Se encuentra libre de sustancias químicas que impidan su uso?																				
		¿El sistema de inyección es funcional, sin roturas, libre de sustancias químicas que impidan su uso?																				
		¿Los protectores de cartuchos se encuentra sin roturas, fisuras, y libres de sustancias químicas?																				
		¿La carga de cartuchos es rápida y flexible?																				
		¿El gatillo y el seguro es funcional?																				
BISTURÍ 		¿El mango esta completo, ajustado, sin roturas y oxidación?																				
		¿El botón de extracción y retracción de la cuchilla funciona correctamente / el bloque funciona correctamente?																				
		¿La guía con fijación funciona correctamente?																				
		¿El accesorio que facilita la eliminación de las secciones de las cuchillas desgastadas se encuentra en el equipo?																				
		¿La cuchilla retráctil se encuentra sin torceduras, sin oxidación, ni roturas y bien afilada?																				
EN GENERAL 		¿Todas las herramientas son almacenadas en lugares libres de contacto con aceites y materiales deslizantes?																				
		¿Las herramientas se trasladan a los lugares de uso en forma adecuada?																				
		¿Las herramientas son almacenadas de tal forma que no se deterioran unas con otras?																				
		¿Hay un sistema de reposición de herramientas, los trabajadores la conocen?																				
		¿Las herramientas dañadas o deterioradas se cambian oportunamente, no se reparan?																				

	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMAS DE VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN																				
INSPECTOR SST 1	Helmi Daniela Diaz Silva																					
INSPECTOR SST 2																						
ENCARGADO 1	ANDRES MORENO.																					
ENCARGADO 2																						

Observaciones:

Nota: 1. El supervisor debe verificar que el formato se encuentre totalmente diligenciado 2. Tener siempre presente el concepto técnico/mecánico

Scanned with CamScanner

ANEXO 2

''REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA SOBRE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS SEDES PROPIAS UBICADAS EN LA CARRERA 33 NO. 18 – 33 EDIFICIO MANUEL GAONA CRUZ, CALLE 18ª NO. 69B 43 Y CALLE 20 NO 69B 79 SANTUARIO – BOGOTÁ – CUNDINAMARCA Y CARRERA 7 NO. 21-25/27/31 C.T.I GIRARDOT – CUNDINAMARCA.''

Coinga Ltda.	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: SST-FOR-016 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 1

COINGA LTDA

TEMA: Actos Inseguros y Condiciones Inseguras

OBJETIVO: Que el trabajador identifique cuando cometen actos inseguros y cuando son condiciones.

FECHA: 14/10/2024 **UBICACIÓN:** PTO #12 Sede Manuel Cobos

HORARIO: DESDE 7:00am **HASTA** 7:30pm **No. ASISTENTES:** 11

INSTRUCTOR: Hemi Daniela Diaz Silva **FIRMA INSTRUCTOR:** HemiDiaz.

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose santos Melo	3158997	Oficial	Jsantos
2	Fanar Contreras	79'605.810	Oficial	Fanar Contreras.
3	Jhon Bernal	1010187186	Oficial	JHON A. BERNAL
4	Nelson Bueso ✓	16,5/08/14	AUXILIAR	Nelson Bueso V.
5	Roberto ossa	10572/1220	Otro	
6	Leonardo Diaz	1.022999365	Auxiliar	Leonardo Diaz
7	Andros Moreno	79910023	Aseo	
8	Hector Gutierrez	1095036755	OF	
9	Gustavo C	7886125	Oficial	
10	Julio Ocampo	8038 1367	Oficial	
11	Hary Vargas	8252140	Oficial	Hary V.
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

OBSERVACIONES: Relacione la entrega de anexos cuando el evento así lo requiera

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: SST-FOR-016 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 1

COINGA LTDA

TEMA: Uso de escaleras de tijera

OBJETIVO: Que el trabajador conozca sobre el buen uso de escaleras.

FECHA: 21/10/2024 | UBICACIÓN: Piso #2 Sede Manuel Cabrera

HORARIO: DESDE 7:00 HASTA 7:15 | No. ASISTENTES: 10

INSTRUCTOR: Hermi Daniela Diaz Silva | FIRMA INSTRUCTOR: Hermi Diaz

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose santos Melo	3158997	oficial	
2	NELSON GRUESO V	16510814	AUXILIAR	NELSON GRUESO V
3	LEONALDO DAZA	1022999365	AUXILIAR	LEONALDO DAZA
4	Fanar Contreras	79'605·810	Oficial	Fanar Contreras
5	Jhon Bernal	1010187186	Oficial	JHON A BERNAL
6	[illegible]	79100223	[illegible]	[illegible]
7	Gustavo C	7586125	OFICIAL	GUSTAVO C
8	Roberto osorio	1057214770	oficial	
9	Hector bolivar	1085636755	OF	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

OBSERVACIONES: Relacione la entrega de anexos cuando el evento así lo requiera

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: SST-FOR-016 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 1

COINGA LTDA

TEMA: Lesión Aprendida Accidente de trabajo

OBJETIVO: Socializar el accidente de trabajo y Con

FECHA: 23/10/24 | UBICACIÓN: Piso 4to Manuel Galora.

HORARIO: DESDE 7:00am HASTA 7:30am | No. ASISTENTES:

INSTRUCTOR: Helmi Diaz Silva | FIRMA INSTRUCTOR: Helmi Diaz

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Bladimir Mora	1136911639.	OFICIAL.	Bladimir Mora.
2	ANDRES [illegible]	79910023	[illegible]	[illegible]
3	Jhon Bernal	1010187186	OFICIAL	JHON A. BERNAL
4	LEONARDO DIAZ	1022999365	OFICIAL	LEONARDO DIAZ
5	NELSON GRUESO V	16.570814	OFICAL	NELSON GRUESO
6	Gustavo .C	7886125	OFICIAL	Gustavo C
7	Fanar Contreras	79'605.810	Oficial	Fanar Contreras
8	Hector Gutierrez	1085036755	OF	[illegible]
9	FRANKLIN MARTINEZ	1007803032	OF	FRANKLIN
10	Roberto Osorio	1052147770	OF	[illegible]
11	Santos Melo	3158997	OF	Santos
12	Ing SST Juan Campo	3108528380	Inspector OBRA	Ing SST.
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

OBSERVACIONES: Relacione la entrega de anexos cuando el evento así lo requiera

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: SST-FOR-016 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 1

COINGA LTDA

TEMA: Riesgo Quimico

OBJETIVO: Dar el tratamiento Contra los riesgo al manipular Sustancias Quimicas.

FECHA: 28/10/2024 **UBICACIÓN:** TAU #2 Guay

HORARIO: DESDE 7:00 **HASTA** 7:30 **No. ASISTENTES:** 9

INSTRUCTOR: Heimi Donelda Diaz Silva **FIRMA INSTRUCTOR:** Heimidaz.

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose Santos Melo	3158997	oficial	Santos.
2	Gustavo C	7886125	OFICIAL	GustavO
3	Nelson Gonzalez	6.510.814	AUXILIAR	NELSON
4	Jhon Bernal	1010187186	OFICIAL	JHON A. BERNAL
5	Fanor Contreras Díaz	79'605.810	Oficial	Fanor Contreras.
6	Franklin martinez	1007863032	OFICIAL	Franklin Martinez
7	Roberto Ortiz	1057214770	OFIC	JOSA
8	Hector Gutierrez	1065836755	OF	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

OBSERVACIONES: Relacione la entrega de anexos cuando el evento así lo requiera

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: SST-FOR-016 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 1

COINGA LTDA

TEMA: Orden y aseo en Cabos de Cambio.			
OBJETIVO: Que el trabajador mantenga su lugar de Cambio			
FECHA: 05/11/2024		**UBICACIÓN:** Piso #2	
HORARIO: DESDE 7:00am **HASTA** 7:15		**No. ASISTENTES:**	
INSTRUCTOR: Helmi Daniela Diaz Silva		**FIRMA INSTRUCTOR:** Helmidiaz.	

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	NIDROS MORENO	79910023	Mesero	
2	LEONARDO DAZA	1.022999365	AUXILIAR	LEONARDO DAZA.
3	Jhon Bernal	1010187186	OFICIAL	Jhon Bernal
4	gustavo castillo	7886125	OFICIAL	gustavo castillo
5	Robello ospino	1057014720	OF	
6	Heidor Espinoza	1085036155	OF	
7	JOSE SANTOS	3158997	Santos	Seguridad.
8	Henry Vargas	80252140	OFICIAL	
9	Yerson Ramirez T	1049642915	Auxiliar	
10	NELSON GRUESO V	16.579.814	AUXILIAR	NELSON
11	Fanor Contreras	79'605.810	Oficial	Fanor Contreras
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

OBSERVACIONES: Relacione la entrega de anexos cuando el evento así lo requiera

Scanned with CamScanner

Colmgo Ltda.	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TALADROS**	Código: SST-FOR-014 Versión:001 Fecha:02/01/2023 Pagina: 1 de 1

DATOS DE INSPECCIÓN

Ubicación:	Marca: MAKITA	Modelo:	Último mantenimiento: NUEVO	Número de equipo:

	DIA	MES	AÑO	HORA		DIA	MES	AÑO	HORA
VALIDO DESDE:	15	10	2024	7:00 AM	VALIDO HASTA:	19	20	2024	5:30 PM

FIRMA OPERADORES

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Franklin Martinez	1007863052	Oficial	Franklin	Franklin	Franklin	Franklin	Franklin	Franklin	
2	Hector Gutierrez	1081	oficial							
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

IMAGEN


Percutor


Rotomartillo


Demoledor

CONVENCIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
	C	NC	NA

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN REQUERIDOS
(Marque con una X sobre el elemento)

Protección en cabeza	Protección ocular y facial	Protección auditiva	Protección respiratoria	Protección en manos	Protección pies	Protección corporal	Elementos de bioseguridad
				X			

INSPECCIÓN

ITEM	ESTANDAR	LUNES (Marque con una equis)			MARTES (Marque con una equis)			MIERCOLES (Marque con una equis)			JUEVES (Marque con una equis)			VIERNES (Marque con una equis)			SABADO (Marque con una equis)			DOMINGO (Marque con una equis)		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Conexiones eléctricas	Cable de alimentación completos / extensiones encauchadas/ clavijas y tomas en buen estado			NA		N	NA			NA			NA			NA			NA			
Interruptor de encendido y seguro	Sin roturas y su funcionamiento es correcto	C			C			C						C			C					
Portabrocas (mandril)	Sin fisuras, desgastes excesivos, funcionamiento correcto	C			C			C						C			C					
Manga multiposición	Sin roturas/ contaminación con sustancias químicas/ ajuste correcto a la máquina/ en buen estado	C			C			C						C			C					
Cuerpo del equipo	Carcasa completa/ sin roturas/ sin fisuras/ ajustada	C			C			C						C			C					
Llave de ajuste (accesorio)	Si existe/ permanece en el equipo/ sin fisuras/ sin roturas/ es funcional	C			C			C						C			C					
Guia	Sin roturas / sin desgaste excesivo	C			C			C						C			C					
Interruptor de velocidad variable	Sin desgastes excesivos/ sin roturas/ es funcional	C			C			C						C			C					
Boton de control avance / reversa	Esta en buen estado / es funcional	C			C			C						C			C					
Boton de bloqueo	Esta en buen estado / es funcional	C			C			C						C			C					
Selector de modos	Esta en buen estado / es funcional	C			C			C						C			C					
Barrenos (Puntas)	Sin desgastes excesivos/ sin roturas/ es funcional/ esta bien ajustada al vastago	C			C			C						C			C					
Resto de la herramienta	Sin desgastes excesivos/ sin roturas/ es funcional													C			C					
Lubricante	Es vigilado periodicamente/ es suficiente			NA			NA			NA						NA			NA			
Generales del equipo	Sobrecarga el equipo/ las brocas son adecuadas respecto al lugar a perforar y el equipo/ se sobrecalienta el equipo	C			C			C						C			C					
Generales del equipo	El equipo se encuentra almacenado en un lugar adecuado	C			C			C						C			C					

	NOMBRE Y APELLIDO	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
INSPECTOR SST 1	Yelmi Pontes Diaz	Yelmi	Yelmi	Yelmi	Yelmi	Yelmi	Yelmi	
INSPECTOR SST 2								
ENCARGADO 1	ANDRES PEREZ							
ENCARGADO 2								

Observaciones:

Nota: 1. El supervisor debe verificar que el vehículo se encuentre totalmente diligenciado 2. Tener siempre presente el concepto técnico-mecánico

Scanned with CamScanner

Colinga Ltda.

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TALADROS

Código: SST-FOR-014
Versión:001
Fecha:02/01/2023
Pagina: 1 de 1

DATOS DE INSPECCIÓN

Ubicación:	Marca: MAKITA	Modelo: HP1640K	Último mantenimiento:	Número de equipo: #1

VALIDO DESDE:	DIA	MES	AÑO	HORA	VALIDO HASTA:	DIA	MES	AÑO	HORA
	27	10	2024	7:00am		26	10	2024	5:30pm

FIRMA OPERADORES

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Franklin Aguirre	1007863753	Operario	Franklin	Franklin	Franklin	Franklin	Franklin	Franklin	
2	Hector Estrella	0950361S								
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

IMAGEN



Percutor



Rotomartillo



Demoledor

CONVENCIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
	C	NC	NA

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN REQUERIDOS
(Marque con una X sobre el elemento)

Protección en cabeza	Protección ocular y facial	Protección auditiva	Protección respiratoria	Protección en manos	Protección pies	Protección corporal	Elementos de bioseguridad

INSPECCIÓN

ITEM	ESTANDAR	LUNES (Marque con una equis)			MARTES (Marque con una equis)			MIERCOLES (Marque con una equis)			JUEVES (Marque con una equis)			VIERNES (Marque con una equis)			SABADO (Marque con una equis)			DOMINGO (Marque con una equis)		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Conexiones eléctricas	Cable de alimentación completos / extensiones encauchadas/ clavijas y tomas en buen estado			NA			NA			NA	✓		NA			NA			NA			
Interruptor de encendido y seguro	Sin roturas y su funcionamiento es correcto	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Portabrocas (mandril)	Sin fisuras, desgastes excesivos, funcionamiento correcto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Mango multiposición	Sin roturas/ contaminación con sustancias químicas/ ajuste correcto a la máquina/ en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cuerpo del equipo	Carcasa completa/ sin roturas/ sin fisuras/ ajustada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Llave de ajuste (accesorio)	Si existe/ permanece en el equipo/ sin fisuras/ sin roturas/ es funcional	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Guía	Sin roturas / sin desgaste excesivo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Interruptor de velocidad variable	Sin desgastes excesivos/ sin roturas/ es funcional	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Botón de control avance / reversa	Esta en buen estado / es funcional	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Botón de bloqueo	Esta en buen estado / es funcional	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Selector de modos	Esta en buen estado / es funcional	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Barrenas (Puntas)	Sin desgastes excesivos/ sin roturas/ es funcional/ esta bien ajustada al vastago	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Reten de la herramienta	Sin desgastes excesivos/ sin roturas/ es funcional	✓						✓			✓			✓			✓					
Lubricante	Es vigilado periodicamente/ es suficiente			NA						NA			NA		1	NA			NA			
Generales del equipo	Sobrecarga al equipo/ las brocas son adecuadas respecto al lugar a perforar y al equipo/ se sobrecalienta el equipo	✓						✓			✓			✓			✓					
Generales del equipo	El equipo se encuentra almacenado en un lugar adecuado	✓						✓			✓			✓			✓					

	NOMBRE Y APELLIDO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
INSPECTOR SST 1	Hermanuela Diaz S	Hermanuela	Hermanuela	Hermanuela	Hermanuela	Hermanuela	Hermanuela	
INSPECTOR SST 2								
ENCARGADO 1	Nicolas Moreno							
ENCARGADO 2								

Observaciones:

Notas: 1. El supervisor debe verificar que el formato se encuentre totalmente diligenciado 2. Tener siempre presente el concepto técnico/mecánico

Scanned with CamScanner

Coingo Ltda.	INSPECCIÓN GENERAL DE HERRAMIENTAS MANUALES	Código: SST-FOR-041 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 5

DATOS DE INSPECCIÓN

Ubicación: Piso 2 Sede manuel Gaona

	DIA	MES	AÑO	HORA		DIA	MES	AÑO	HORA
VALIDO DESDE:	12	08	2024	7:00am	VALIDO HASTA:	16	09	2024	5:30pm

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN REQUERIDOS
(Marque con una X sobre el elemento)

Protección en cabeza	Protección ocular y facial	Protección auditiva	Protección respiratoria	Protección en manos	Protección pies	Protección corporal	Elementos de bioseguridad

CONVENCIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
	C	NC	NA

INSPECCIÓN

HERAMIENTA	CANTIDAD	ESTANDAR	MES: AGOSTO					MES: SEPTIEMBRE					MES: OCTUBRE					MES: NOVIEMBRE				
			SEMANA					SEMANA					SEMANA					SEMANA				
			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
MARTILLOS / MACETAS		¿Los mangos en madera de los martillos estan libres de asperezas, astillas, está bien ajustado acuñado con seguridad y encaja en la cabeza?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿Los mangos metálicos cuentan con antideslizantes y están bien ajustado?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿Los mangos en metálicos estan libres de deformaciones, grietas y está bien ajustado?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿Las cabezas golpeadoras de los martillos estan libres de deformaciones, grietas, fisuras y rebabas?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿Las orejas saca clavos estan libres de deformaciones, estan completas, no existen roturas ni fisuras?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿La cabeza del martillo esta libre de deformaciones, grietas, fisuras y rebabas?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
PINZAS		Las cuchillas estan afiladas, sin deformaciones y en buen estado		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		La cabeza está en buen estado, sin golpes, roturas		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		Los mangos estan cubierto de plástico, sin roturas y en buen estado		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		La unión remachada esta en buen estado, su funcionamiento es correcto		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
ALICATES		¿Las mordazas con estriados cruzados están sin deformaciones, roturas y en buen estado?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿Las cuchillas estan afiladas, sin deformaciones y en buen estado?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿Los mangos están cubiertos de plástico sin roturas y desgastes excesivos?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿La unión remachada esta en buen estado, su funcionamiento es correcto?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿La cabeza está en buen estado, sin golpes, roturas y fisuras?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿La articulación se encuentra en buen estado, abre y cierra sin ser forzado?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
DESTORNILLADORES		¿El mango está en buen estado, sin roturas, sueltos o partidos?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿La pala está a escuadra, la estría afilada y limpia?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿La hoja y el vastago estan alineados sin torceduras y deformidades?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿El mango está aislado?		C	C	C	C	C	<	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	INSPECCIÓN GENERAL DE HERRAMIENTAS MANUALES	Código: SST-FOR-041 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 5

DATOS DE INSPECCIÓN

Ubicación: Piso 2 Manuel Galord

	DIA	MES	AÑO	HORA		DIA	MES	AÑO	HORA
VALIDO DESDE:	12	08	2024	7:00am	VALIDO HASTA:	16	11	2024	5:00pm

INSPECCIÓN

HERAMIENTA	CANTIDAD	ESTANDAR	MES: AGOSTO					MES: Septiembre					MES: Octubre					MES: Noviembre				
			SEMANA					SEMANA					SEMANA					SEMANA				
			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
SEGUETAS		¿El mango tipo pistola se encuentra ajustado sin roturas?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿El bastidor fijo se encuentra alineado sin torceduras ni deformidades?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿La tuerca de mariposa es funcional, la rosca está en buen estado y se ajusta la hoja de corte?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿La hoja de corte, se encuentra dentada y en buen estado?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
PALAS		¿El mango está en buen estado, sin roturas, sueltos o partidos?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿El mango en madera esta libre de asperezas, astillas y está bien ajustado?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿El mango metálico cuenta con antideslizantes y está bien ajustado?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿La plancha se encuentra en buen estado, sin roturas, fisuras y esta bien ajustada?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
BARRAS		¿La punta esta afilada?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿El cuerpo de la barra está en buen estado, sin asperezas y astillas?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿No presenta oxidación o corrosion la herramienta?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
NIVEL DE BURBUJA		¿El cuerpo se encuentra libre de bordes filosos?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿Las burbujas funcionan correctamente?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
CIZALLAS		¿Las tenazas de corte estan bien ajustadas, afiladas sin deformidades, oxidación o corrosion?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿Los remaches estan completos y aseguran las tenazas de corte y los mangos?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿Se evidencia el limite de elevación y cumple con su función?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿La articulación se encuentra en buen estado, abre y cierra sin ser forzado?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿Los mangos están en buen estado, sin roturas, asperezas y están bien ajustados?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
PALUSTRES		¿La parte metalica esta en buen estado, bien ajustada sin roturas o sueltas?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿El mango esta bien ajustado, completo, sin astillas y asperezas?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿No presenta oxidación o corrosion la herramienta?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
LLANAS METÁLICAS / MADERA		¿La superficie metalica plana esta en buen estado, sin roturas, suelta, partida, sin deformidades y esta bien ajustada?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿La superficie en madera plana esta en buen estado, sin roturas, suelta, partida, sin deformidades y esta bien ajustada?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿No presenta oxidación o corrosion la herramienta?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
		¿El mango o asa esta bien ajustado, completo, sin astillas y asperezas?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	INSPECCIÓN GENERAL DE HERRAMIENTAS MANUALES	Código: SST-FOR-041 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 5

DATOS DE INSPECCIÓN

Ubicación:

	DIA / MES / AÑO / HORA		DIA / MES / AÑO / HORA
VALIDO DESDE:		**VALIDO HASTA:**	

INSPECCIÓN

HERAMIENTA	CANTIDAD	ESTANDAR	MES: AGOSTO					MES: SEPTIEMBRE					MES: OCTUBRE					MES: NOVIEMBRE				
			SEMANA					SEMANA					SEMANA					SEMANA				
			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
CARRETILLAS 		¿El platón se encuentra en buen estado, sin roturas, deformidades y libres de cualquier sustancia química?																				
		¿La llanta delantera se encuentra en buen estado, con aire, sin deformidades y buen ajustada al eje central?																				
		¿El eje central de la carretilla esta en buen funcionamiento y engrasado?																				
		¿Los soportes verticales se encuentran en buen estado, sin tordeduras, roturas o sueltas?																				
		¿Los mangos están en buen estado, sin roturas, asperezas?																				
CINTAS METRICAS 		¿La estructura se encuentra en buen estado, sin roturas y fisuras?																				
		¿El seguro es funcional?																				
		¿La cinta está en buen estado, se enrolla al soltar, está libre de sustancias químicas, son visibles los numeros y marcas?																				
		¿Se evidencia el tope de la cinta?																				
CIMBRAS Y PLOMADAS 		¿La estructura se encuentra en buen estado, sin roturas y fisuras?																				
		¿La palanca se encuentra en buen estado y es funcional?																				
		¿El hilo se encuentra en buen estado, sin deshilachamientos y desgaste excesivo?																				
		¿Tiene la tinta necesaria para su uso?																				
BOQUILLERAS 		¿La parte metalica esta en buen estado, sin roturas, astilas ni deformidades?																				
		¿No presenta oxidación o corrosion la herramienta?																				
CEPILLO CARRAPLAST MADERA 		¿El mango esta bien ajustado, completo, sin roturas, astillas y asperezas?																				
		¿La base del cepillo esta completo, sin roturas, astillas y asperezas y en buen estado?																				
		¿Las cerdas están libres de sustancias químicas que dificulten su uso, están completas y sin deterioro excesivo?																				
REFLECTORES 		¿El apantallamiento difusor o filtro está en buen estado sin roturas y libre de sustancias químicas?																				
		¿Lámpara se encuentra en funcionamiento y sus bombillos encienden completamente?																				
		¿El cuerpo del reflector se encuentra en buen estado y libre de sustancias químicas?																				
		¿La instalación eléctrica esta encauchetada, con clavija y sin cables pelados a la vista?																				
		¿La manija de transporte se encuentra en buen estado, asegurada y es funcional?																				
PUNTERO 		¿La punta está afilada?																				
		¿El cuerpo de la barra está en buen estado, sin asperezas y astillas?																				
		¿No presenta oxidación o corrosion la herramienta?																				
		¿Cuenta con protección, se encuentra en buen estado y es funcional?																				

Scanned with CamScanner

ANEXO 3

''REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA SOBRE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS SEDES PROPIAS UBICADAS EN LA CARRERA 33 NO. 18 – 33 EDIFICIO MANUEL GAONA CRUZ, CALLE 18ª NO. 69B 43 Y CALLE 20 NO 69B 79 SANTUARIO – BOGOTÁ – CUNDINAMARCA Y CARRERA 7 NO. 21-25/27/31 C.T.I GIRARDOT – CUNDINAMARCA.''

LESIÓN APRENDIDA

	LECCIÓN APRENDIDA DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES	Código: SST-FOR-01
		Versión: 001

ORIGEN DE LA LECCIÓN:	ACCIDENTE DE TRABAJO	INCIDENTE DE TRABAJO	ENFERMEDAD LABORAL
	Resbalón por posar herramienta		

Fecha del evento y lugar: 22/10/2024 piso 2 de la sede Manuel Gaona

¿Qué sucedió? (Describa los hechos)	¿Por qué sucedió? (causas)
El trabajador se encontraba realizando la actividad de pintura a el nivel del piso, el trabajador pisa herramienta lo cual se causa caída y sufre fractura en mano derecha	1. Por no organizar su herramienta 2. Falta de autocuidado 3. No respetar normas de seguridad y salud e el trabajo 4. No identificar los peligros y riesgos del área 5. No inpe

	Acciones preventivas propuestas
1.	Concientizar a el trabajador sobre los peligros y riesgos a los que nos encontramos expuestos en las diferentes áreas y actividades de trabajo.
2.	Inspeccionar áreas de trabajo
3	autocuidado
4	acompañamiento en áreas de trabajo por parte de SST

Registro fotográfico (Si aplica)

Nombre de quien elabora:	

- **FURAT**

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

ARL | sura

EPS a la que está afiliado	Código EPS	ARL a la que está afiliado	Código ARL
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	002	ARL SURA	40

AFP a la que está afiliado: PORVENIR — Código AFP: 003

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculador laboral: (•) Empleador ( ) Contratante ( ) Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica

TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA COLOCACIÓN EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE BALDOSAS Y LOSAS DE CERÁMICA, HORMIGÓN O PIEDRA TALLADA, PARQUÉ Y OTROS REVESTIMIENTOS DE MADERA PARA PISOS

Nombre o razón social: COINGA LTDA

Tipo de identificación: (•) NI ( ) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA — Número: 800154507

Dirección	Teléfono	Fax
CR 7 # 21 - 39 BRR SAN IGNACIO	3002695285	

Correo electrónico	Departamento	Municipio	Zona
COINGALTDA@YAHOO.COM	BOYACA	TUNJA	(•) U ( ) R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal? (•) Si ( ) No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo: TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA COLOCACIÓN EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE BALDOSAS Y LOSAS DE CERÁMICA, HORMIGÓN O

Código de la actividad económica del centro de trabajo: 5433001

Dirección	Teléfono	Fax
CR 7 # 21 - 39 BRR SAN IGNACIO	3002695285	

Departamento	Municipio	Zona
BOYACA	TUNJA	(•) U ( ) R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación: (•) Planta ( ) Misión ( ) Cooperado ( ) Estudiante o aprendiz ( ) Independiente — Código:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
OCAMPO	RINCON	JULIO CESAR

Tipo de identificación: ( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA — Número: 80381367

Fecha de nacimiento: 11011967 — Sexo: (•) M ( ) F

Dirección	Teléfono	Fax
N/A	0512711521	

Departamento	Municipio	Zona	Cargo
BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R	OBRERO

Ocupación habitual	Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente
OBREROS DE LA CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS	0:27

Fecha de ingreso a la empresa	Salario u honorarios (mensual)	Jornada de trabajo habitual
25092024	1300000	(•) Diurna ( ) Nocturna ( ) Mixto ( ) Turnos

Información sobre el accidente

Fecha del accidente	Estaba dentro de la empresa?	Día de la semana en el que ocurrio el accidente
22102024 08:10:00	S	Martes

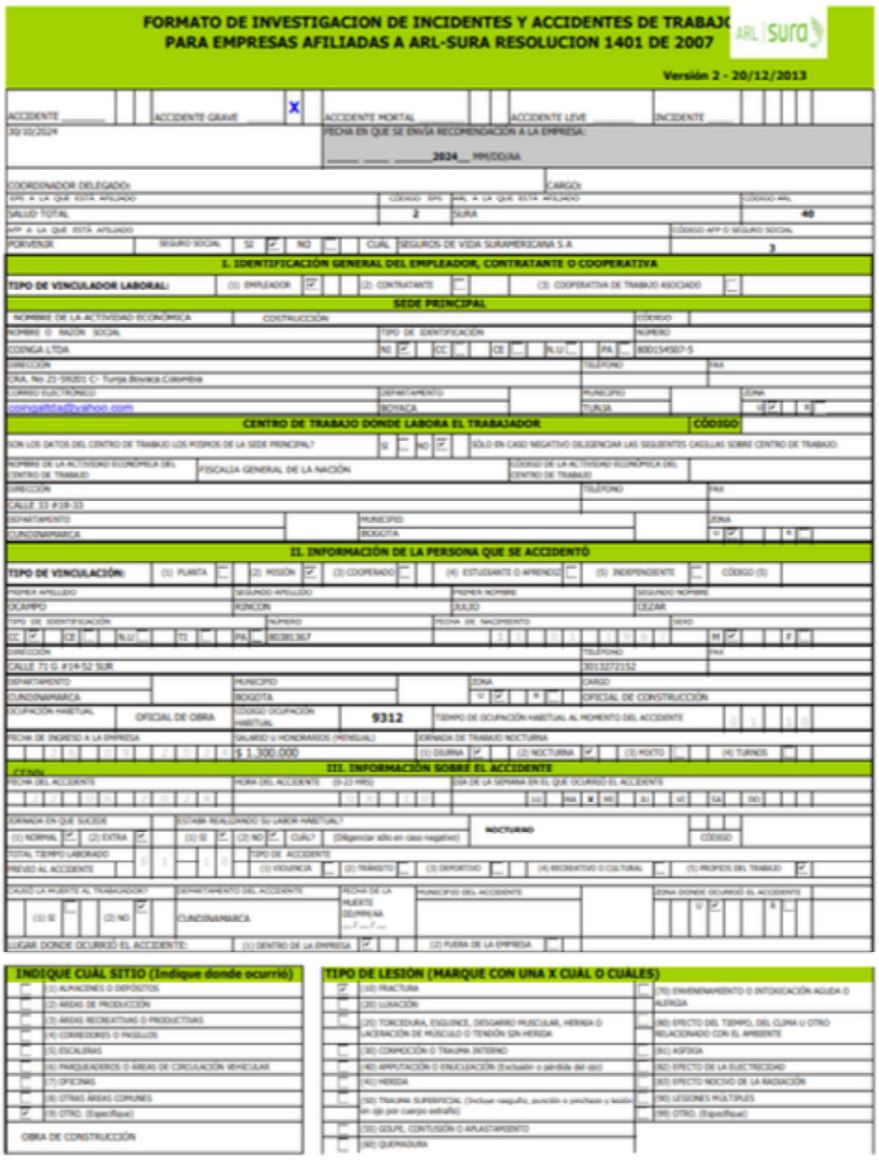
Jornada en que sucede: (•) Normal ( ) Extra — ¿Estaba realizando su labor habitual?: (•) Si ( ) No — ¿Cuál?

¿Causó la muerte al trabajador?	Departamento del accidente	Municipio del accidente	Zona donde ocurrio el accidente
( ) Si (•) No	BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Total tiempo laborado previo al accidente: 1:10 — Tipo de accidente: ( ) Violencia ( ) Tránsito ( ) Deportivo ( ) Recreativo o cultural (•) Propios del trabajo

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

- **INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE**



FORMATO DE INVESTIGACION DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJ
PARA EMPRESAS AFILIADAS A ARL-SURA RESOLUCION 1401 DE 2007

ARL SURA

Versión 2 - 20/12/2013

ACCIDENTE		ACCIDENTE GRAVE	X	ACCIDENTE MORTAL	
ACCIDENTE LEVE		INCIDENTE			

30/10/2024

FECHA EN QUE SE ENVIA RECOMENDACION A LA EMPRESA: ____ ____ ____2024__ MM/DD/AA

COORDINADOR DELEGADO: | CARGO:

EPS A LA QUE ESTA AFILIADO	CODIGO EPS	ARL A LA QUE ESTA AFILIADO	CODIGO ARL
SALUD TOTAL	2	SURA	40

APP A LA QUE ESTA AFILIADO | CÓDIGO APP O SEGURO SOCIAL

PORVENIR | SEGURO SOCIAL: SI [X] NO [ ] | CUAL: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A | 3

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULADOR LABORAL: (1) EMPLEADOR [X] (2) CONTRATANTE [ ] (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO [ ]

SEDE PRINCIPAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	CONSTRUCCIÓN	CÓDIGO	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO DE IDENTIFICACIÓN / NÚMERO	
COENGA LTDA		NI [X] CC [ ] CE [ ] N.U. [ ] PA [ ]	800154507-5
DIRECCIÓN		TELÉFONO	FAX
CRA. No 23-59201 C- Tunja,Boyaca,Colombia			
CORREO ELECTRÓNICO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA
coengaltda@yahoo.com	BOYACA	TUNJA	U [X] R [ ]

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR | **CÓDIGO**

SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? SI [ ] NO [X] — SOLO EN CASO NEGATIVO DILIGENCIAR LAS SIGUIENTES CASILLAS SOBRE CENTRO DE TRABAJO.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO	FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	FAX
CALLE 33 #18-33			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		ZONA
CUNDINAMARCA	BOGOTA		U [X] R [ ]

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

TIPO DE VINCULACIÓN: (1) PLANTA [ ] (2) MISIÓN [X] (3) COOPERADO [ ] (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ [ ] (5) INDEPENDIENTE [ ] CÓDIGO (5)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
OCAMPO	RINCON	JULIO	CEZAR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN / NÚMERO		FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
CC [X] CE [ ] N.U. [ ] TI [ ] PA [ ]	80381367		M [X] F [ ]
DIRECCIÓN		TELÉFONO	FAX
CALLE 71 G #24-52 SUR		3013272152	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA	CARGO
CUNDINAMARCA	BOGOTA	U [X] R [ ]	OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN
OCUPACIÓN HABITUAL	OFICIAL DE OBRA	CÓDIGO OCUPACIÓN HABITUAL	9312
TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE			
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL)	JORNADA DE TRABAJO NOCTURNA	
/CENN	$ 1.300.000	(1) DIURNA [X] (2) NOCTURNA [X] (3) MIXTO [ ] (4) TURNOS [ ]	

III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS)	DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE	
		DO [ ] LU [ ] MA [X] MI [ ] JU [ ] VI [ ] SA [ ] DO [ ]	
JORNADA EN QUE SUCEDE	ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL?	NOCTURNO	
(1) NORMAL [X] (2) EXTRA [X]	(1) SI [X] (2) NO [X] CUÁL? (Diligenciar sólo en caso negativo)		CÓDIGO
TOTAL TIEMPO LABORADO ANTES DEL ACCIDENTE	TIPO DE ACCIDENTE (1) VIOLENCIA [ ] (2) TRANSITO [ ] (3) DEPORTIVO [ ] (4) RECREATIVO O CULTURAL [ ] (5) PROPIOS DEL TRABAJO [X]		
CAUSÓ LA MUERTE AL TRABAJADOR? (1) SI [ ] (2) NO [X]	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE: CUNDINAMARCA	FECHA DE LA MUERTE DD/MM/AA	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE	ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: U [X] R [ ]
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA [X] (2) FUERA DE LA EMPRESA [ ]			

INDIQUE CUÁL SITIO (Indique donde ocurrió)

[ ]	(1) ALMACENES O DEPÓSITOS
[ ]	(2) AREAS DE PRODUCCION
[ ]	(3) AREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS
[ ]	(4) CORREDORES O PASILLOS
[ ]	(5) ESCALERAS
[ ]	(6) PARQUEADEROS O AREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
[ ]	(7) OFICINAS
[ ]	(8) OTRAS AREAS COMUNES
[X]	(9) OTRO. (Especifique)
OBRA DE CONSTRUCCIÓN	

TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)

[X]	(10) FRACTURA	[ ]	(70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA
[ ]	(20) LUXACIÓN	[ ]	(80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
[ ]	(25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MUSCULO O TENDÓN SIN HERIDA	[ ]	(81) ASFIXIA
[ ]	(30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO	[ ]	(82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
[ ]	(40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)	[ ]	(83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN
[ ]	(45) HERIDA	[ ]	(90) LESIONES MÚLTIPLES
[ ]	(50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye raspón, punción o pinchazo y lesión del ojo por cuerpo extraño)	[ ]	(99) OTRO. (Especifique)
[ ]	(55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO		
[ ]	(60) QUEMADURA		

PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:	
	(1) CABEZA
	(1.12) OJO
	(2) CUELLO
	(3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
	(3.32) TÓRAX
	(3.33) ABDOMEN
	(4) MIEMBROS SUPERIORES
✓	(4.46) MANOS
	(5) MIEMBROS INFERIORES
	(5.56) PIES
	(6) UBICACIONES MÚLTIPLES
	(7) LESIONES GENERALES U OTRAS

AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)	
	(1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS
	(2) MEDIOS DE TRANSPORTE
	(3) APARATOS
	(3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
	(4) MATERIALES O SUSTANCIAS
	(4.4) RADIACIONES
	(5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
✓	(6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
	(6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)
	(7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE	
✓	(1) CAÍDA DE PERSONAS
	(2) CAÍDA DE OBJETOS
	(3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
	(4) ATRAPAMIENTOS
	(5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
	(6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
	(7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
	(8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVA RADIACIONES O SALPICADURAS
	(9) OTRO. (Especifique)

IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIBA DETALLADAMENTE EL ACCIDENTE. QUÉ LO ORIGINO O CAUSÓ (Responda a las preguntas qué pasó, cuándo, dónde, cómo y por qué)

El 22 de octubre el señor Julio se encontrabaja realizando la actividad de pintura, debia instalalar una cinta y limpiar, en el lugar de trabajo habia una caneca y herramientas(rodillo) las cual el traajador no corrio para realizar la actividad, piso las herramientas lo cual ocasiono que el trabajadore se resbalara y al caer se golpeo la mano derecha caudandole fractura de la diafisis del radio.

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE

HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE? SI ✓ NO ☐ EN CASO AFIRMATIVO, DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
MELO GARZON JOSE SANTOS	CC ✓ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐
CARGO	No:
OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN	3.158.997
DECLARACIÓN MI COMPAÑERO ESTABA LIMPIANDO PARA SEGUIR PINTANDO Y NO CORRIO LA HERRAMIENTA, LO QUE HIZO FUE PISAR LA HERRAMIENTA Y SE RESBALÓ	FIRMA: JOSE SANTOS
	CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐
CARGO	No:
DECLARACIÓN	FIRMA:

PERSONA RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Heimi Daniela Diaz Silva	CC ✓ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐
CARGO	No. 1096240905
RESIDENTE SST	
FIRMA	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME DEL ACCIDENTE
Heimi Díaz	2 8 1 1 2 0 2 4

V. OBSERVACIONES DE LA EMPRESA (EQUIPO DE SALUD OCUPACIONAL, JEFE INMEDIATO Y COMITE PARITARIO

1. Para el desarrollo de esta tarea, al trabajador se le suministran todos los epp requeridos.
2. Herramientas, epp y equipos de trabajo se encontraban en óptimas condiciones.
3. Reforzar en los procedimientos de trabajo para que no ocurra nuevamente
4. Evitar distracciones al momento de realizar las labores de trabajo y organizar areas de trabajo

VI. DIBUJO O FOTOS (COLOCAR ACÁ EN FORMATO J.P.G. O ANEXAR)



Piso 2 de la sede MANUEL GAONA DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN, area de trabajo, donde el trabajador se econtraba pintando

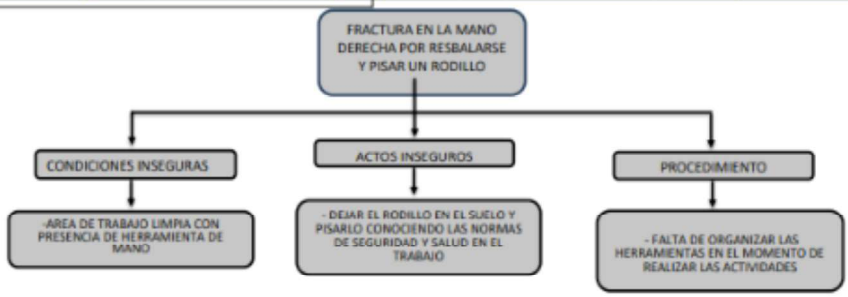


Fractura de la diafisis del radio.





VII. DISEÑO ESQUEMÁTICO DEL ÁRBOL DE CAUSAS (COLOQUE EL ARBOL DE CAUSAS EN ESTE SITIO O ANEXAR)



VIII. RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES (Las causas encontradas en el arbol colocarlas en sus respectivos campos)

CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BASICAS	
CONDICIÓN SUBESTANDAR	ACTOS SUBESTANDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES
SUPERFICIE EN OPTIMAS CONDICIONES	TRABAJARES CON AFÁN ENCIMA DE LAS HERRAMIENTAS	CONTROL DE ACTIVIDAD DE TRABAJO DEFICIENTE	FALTA DE CONRIDACIÓN EN LAS ACTIVIDADES
			IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS PELIGROS Y RIEGOS

IX. MEDIDAS DE INTERVENCION NECESARIAS A IMPLEMENTAR BUSCANDO QUE EL EVENTO NO SE REPITA

CONTROLES A IMPLEMENTAR SEGÚN LISTA PRIORIZADA DE CAUSAS	TIPO DE CONTROL (Señalar con una X en donde aplica)			FECHA EJECUCION DD/MM/AA	FECHA VERIFICACION DD/MM/AA	EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA		AREA O PERSONA RESPONSABLE DE VERIFICACION DE LA EMPRESA
	FUENTE	MEDIO	PERSONA					
SOCIALIZACIÓN DE PROTOCOLOS DE TRABAJO SEGURO EN CONSTRUCCIÓN			X	26/09/2024	7/10/2024			SST
CHARLAS SOBRE LOS RIESGOS EN CONSTRUCCIÓN			X	DIARIO	DIARIO			SST
CHARLA ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS			X	DIARIO	DIARIO			SST

X. PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

NOMBRE	CARGO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCION	FECHA DD/MM/AA	HORA __/__	FIRMA DOC IDENTIF
HEIMI DIAZ	RESIDENTE SST	CUNDINAMARCA	BOGOTA	CALLE 33 #18-33	28/10/2024	9:00	1096240905
DEYIS SUAREZ BRAVO	JEFE INMEDIATO (Necesario)	CUNDINAMARCA	BOGOTA	CALLE 33 #18-33	28/10/2024	9:00	1100685666

ANEXO 4

''REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA SOBRE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS SEDES PROPIAS UBICADAS EN LA CARRERA 33 NO. 18 – 33 EDIFICIO MANUEL GAONA CRUZ, CALLE 18ª NO. 69B 43 Y CALLE 20 NO 69B 79 SANTUARIO – BOGOTÁ – CUNDINAMARCA Y CARRERA 7 NO. 21-25/27/31 C.T.I GIRARDOT – CUNDINAMARCA.''

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación:	Manuel Gaona Piso 2		
Nombre del trabajador:	Jose Melo		
Número de identificación:	3158997	**Cargo:**	Oficial

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
26/09/2024	1	Botas	Santos
26/09/2024	1	Camisa	Santos
26/09/2024	1	Pantalon	Santos
26/09/2024	1	Guantes	Santos
26/09/2024	1	Gafas	Santos
26/09/2024	1	Tapa oidos	Santos
26/09/2024	1	Casco.	Santos
22/10/2024	1	Guantes	Santos Melo
31/10/2024	1	Guantes	Santos Melo

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Hermidaz

Nombre

COINGA LTDA

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación: Sede Manuel Cobra Fiscalia Piso #2	
Nombre del trabajador: Gustavo Castillo	
Número de identificación: 3278886125	**Cargo:** Oficial

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
23/08/24	1	Guantes.	gustavo C
09/09/24	1	Gafas	gustavo C
09/09/24	1	Guantes	gustavo C
18/09/24	1	Gafas	gustavo
04/10/24	1	Guantes	gustavo C
22/10/24	1	Guantes	gustavo C
31/10/24	1	Guantes.	gustavo C

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Jamilo12.

Nombre

COINGA LTDA

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación: Sede Manuel Cobra fiscalia Piso #2	
Nombre del trabajador: Henry Vargas	
Número de identificación: 80252140	**Cargo:** Oficial

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
04/09/2024	1	Guantes	· Henry Vargas
04/09/2024	1	Gafas	· Henry Vargas
18/09/2024 ·	1	Guantes	· Henry Vargas
06/11/2024	1	Guantes	· Henry dargas
06/11/2024	1	Tapalocas	- Henry Vargas

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Hemipaz.

Nombre
COINGA LTDA

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación: Sede Manuel Cobos fiscalia Piso #2	
Nombre del trabajador: Jean Leonardo Daza Infante	
Número de identificación: 1022949365	**Cargo:** Ayudante

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
19/08/2024	1	Guantes	LEONARDO DAZA
19/08/2024.	1	TOPabocas.	LEONARDO DAZA
18/09/2024	1	Guantes	LEONARDO DAZA
04/10/2024	1	Guantes.	LEONARDO DAZA
06/11/2024	1	Guantes	LEONARDO DAZA

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Nombre
COINGA LTDA

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación: Sede Manuel Gaona Fiscalia Piso 2	
Nombre del trabajador: Nelson Vazquez	
Número de identificación: 1651081	**Cargo:** Ayudante

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
23/08/2024	1	Overol, Zapatos	· NELSON V.
28/08/2024	1	Camisa Polacion	- NELSON
04/09/24	1	Guantes, Gafas	· NELSON
18/09/24	1	Guantes	· NELSON
04/10/24	1	Guante	· NELSON
31/10/24	1	Guantes	· NELSON

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Nombre
COINGA LTDA

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación: Piso #2 Manuel Galona.	
Nombre del trabajador: Bladimir Mora	
Número de identificación: 1136911339	**Cargo:** Ofical

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
10/10/24	1	Gafas	Bladimir
10/10/24	1	tapa oidos.	Bladimir
10/10/24	1	Casco	Bladimir
10/10/24	1	Guantes	Bladimir
10/10/24	1	Camisa.	Bladimir

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Helmidez.

Nombre

COINGA LTDA

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación: Pasatz Manuel Guaral	
Nombre del trabajador: Hector Gutierrez	
Número de identificación: 1085036155	**Cargo:** Oficial

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
10/10/24	1	Guantes	
10/10/24	1	Tapa oidos	
10/10/24	1	Gafas	
10/10/24	1	Camisa	
10/10/24	1	Botas.	
06/11/24	1	Guantes	

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Hernandez.

Nombre

COINGA LTDA

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación:	
Nombre del trabajador: Roberto Ospino	
Número de identificación: 1057214770	**Cargo:** Oficial

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
10/10/24	1	Gafas	Roberto
10/10/24	1	Tapa oidos	Roberto
10/10/24	1	Guantes	Roberto
10/10/24	1	Camisa.	Roberto
22/10/24	1	Guantes	Roberto
05/11/24	1	Guantes	Roberto

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Hernandez.

Nombre

COINGA LTDA

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación:	Monvel Coinga Piso 2	
Nombre del trabajador:	Jhon alexander Bernal Camacho.	
Número de identificación:	1010187186	**Cargo:**

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
05/11/2024	1	Gafas.	Jhon Bernal
06/11/2024	1	Guantes.	Jhon Bernal

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Herinar

Nombre

COINGA LTDA

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación: Montel Gaona Piso #2	
Nombre del trabajador: Tera Conteas	
Número de identificación: 7460S810	**Cargo:** Oficial

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
15/10/2024	1	Camisa	Fanar C.D
15/10/2024	1	Guantes	Fanar C.D
15/10/2024	1	Tapa oidos	Fanar C.D
15/10/2024	1	Gafas	Fanar C.D
15/10/2024		Tapabocas	Fanar C.D

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Nombre
COINGA LTDA

Scanned with CamScanner

ANEXO 5

''REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA SOBRE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS SEDES PROPIAS UBICADAS EN LA CARRERA 33 NO. 18 – 33 EDIFICIO MANUEL GAONA CRUZ, CALLE 18ª NO. 69B 43 Y CALLE 20 NO 69B 79 SANTUARIO – BOGOTÁ – CUNDINAMARCA Y CARRERA 7 NO. 21-25/27/31 C.T.I GIRARDOT – CUNDINAMARCA.''

Colingo Ltda.	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	Código: SST-FOR-007 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 1

	DIA	MES	AÑO	HORA		DIA	MES	AÑO	HORA
VALIDO DESDE:	17	10	2024	7:00am	VALIDO HASTA:	19	10	2024	5:00pm

PROYECTO: Sede Santocario Fiscalia — ALTURA APROXIMADA: 8m

SITIO O LUGAR: Piso 3, vacio. — EQUIPO OBJETO DEL TRABAJO: maestro, Trabajador.

TRABAJO A REALIZAR: Mantenimiento de marquesina (limpieza y pintura

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: llanca metalica, lija, Brocha

	PASOS DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR (Procedimiento)	CODIGO DEL RIESGO	PELIGRO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLES
1	Charla sst. Verificar area de trabajo.	FA	•Locativo: Superficies lisas o con obstaculo Falta de aseo	•Golpes •Fracturas •Heridas •Contusiones •Torceduras •Caidas	•Demarcacion del area a intervenir •Mantener el area de trabajo libre de obstaculos •uso de botas antideslizantes	Encargado sst Trabajadores, Coordinador T.S.A.
2	Aislamiento materiales y Equipos	FQ FL	•Riesgo Quimico: Polvos organicos •Biomecanico Posturas repetitivas	•Inhalacion de polvos •Intoxicacion •Dermatitis •Alergias •Irritacion en la piel •Dolores de espalda y Cintura	•Charlas de Socializacion de fichas tecnicas de Seguridad de Sustancias Quimicas. • uso de EPP • En caso de Contacto con Sustancias toxicas activar Plan de emergencias y prestar primeros auxilios.	Encargado sst Trabajadores Coordinador T.S.A.
3	Inspección de equipos de Proteccion Contra Caida	FL	•Biomecanico: Posicion movimientos repetitivos esfuerzos manipulacion manual de Cargas.	•Dolor osteomuscular por malas posturas •Fatiga muscular •lesiones •Dolores frecuentes de espalda y cintura.	•pausas durante la actividad •Rotacion de actividad •Charlas Sobre el riesgo biomecanico • Adecuar la posicion de trabajo.	Encargado sst Trabajadores, Coordinador T-S.A.

Scanned with CamScanner

Colinga Ltda.	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	Código: SST-FOR-007 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 1

DIA / MES / AÑO / HORA DIA / MES / AÑO / HORA

VALIDO DESDE: 17 | 10 | 2024 | 7:00am VALIDO HASTA: 19 | 10 | 2024 | 5:00pm

	PASOS DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR (Procedimiento)	CODIGO DEL RIESGO	PELIGRO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLES
4	Ingreso a el area de trabajo.	P4 P8.	Ingreso locativo: Superficies lisas o con obstaculos, Falta de aseo	•Golpes •lesiones •fractura •Heridas • Contusiones •Torceduras •Caidas •Caidas a nivel y diferente nivel	•Demarcacion del area a intervenir si se requiere •mantener el area de trabajo libre de obstaculos •uso de botas antideslizante. •Verificar que el equipo de Proteccion Contra Caida este bien instalado.	encargado SST. Trabajadoras Coordinadora T-S-A.
5	Pintura en marquesina muros.	P2 P6	Biomecanico de Sequridad Quimico •trabajo en altura •Biologico •fisico.	•Postura ostomuscular •Inhalacion de polvos •irritacion de ojos y mucosa nasal •mareos •caida de personas a diferente nivel •lesiones, golpes caidas •Temperaturas altas.	• Capacitacion de riesgos. • pausas activas •uso adecuado de EPP. • Señalizar si se requiere • uso obligatorio de arnes, eslinga, linea de vida	Encargado SST Trabajadores Coordinadora T-S.A.
6	Orden y aseo.	P4	manipulacion de cargas que no superen 25kg o si supera con ayuda de otra persona	•Golpes • heridas con objetos y herramientas (lesiones a nivel lumbar, caidas a nivel)	•manejo adecuado de las Cargas, Verificar el area por donde se desplazan •Adecuada disposicion de los residuos solidos, en Centro de acopio.	Encargado SST. Trabajadores Coordinadora T-S-A
7	Orden y aseo		Traslado de cargas •Superficies lisas e irregulares •Disposicion residuos solidos	• Golpes •heridas Con objetos y herramienta Lesiones.	•manejo adecuado de las cargas •Verificar rutas de acceso • Adecuada disposicion de residuos.	Encargado SST Trabajadores Coordinadora T.S.A.

Scanned with CamScanner

Coinga Ltda.

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

Código: SST-FOR-007
Versión: 001
Fecha: 02/01/2023

VALIDO DESDE:	DIA	MES	AÑO	HORA	VALIDO HASTA:	DIA	MES	AÑO	HORA
	17	10	2024	7:00AM		19	10	2024	5:00PM

RIESGOS Y PELIGROS PRESENTES EN LA ACTIVIDAD

RIESGO / PELIGRO	CODIGO	RIESGO / PELIGRO	CODIGO	RIESGO / PELIGRO	CODIGO
Físicos: Ruido (de impacto, intermitente, continuo), Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia), Vibración (cuerpo entero, segmentaria), Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta, infrarroja, radiofrecuencia, microondas).	P1	Espacios Confinados	P7	**Psicosociales:** Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, manejo de cambios). Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor). Características del grupo social de trabajo(relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo). Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc). Interfase persona tarea (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización. Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	P13
Biomecanicos: Posturas prolongadas, mantenidas, forzadas, antigravitacionales, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas	P2	Trabajo en alturas	P8		
Eléctricos: Alta y baja tensión, estática.	P3	Público: Robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc	P9		
Locativos: Sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, (caídas de objeto).	P4	Accidentes de Tránsito	P10		
Tecnológicos: Explosión, fuga, derrame, incendio.	P5	Fenómenos Naturales: Precipitaciones, Derrumbes, Sequías, Terremotos, Sismo, Vendaval.	P11	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, ricketsias, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos	P14
Químicos: Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, Líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Humos metálicos, no metálicos, Material particulado.	P6	Mecánicos: Contacto elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos.	P12		

SEÑALE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN QUE SE DEBEN UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD



SEÑALE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ADICIONALES



OTRO: _____

REQUIERE PERMISO DE TRABAJO:	SI	NO	CUAL:

SECUENCIA PLAN DE RESCATE BÁSICO

PASO 1	Ir hasta el lugar de los hechos
PASO 2	brindar primeros auxilios.
PASO 3	llamar emergencia.
PASO 4	
PASO 5	
PASO 6	
PASO 7	
PASO 8	
PASO 9	
PASO 10	
PASO 11	

EQUIPO QUE ELABORA EL ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
Jeison Efren Ramirez Zuluaga	1.049.640.915	Auxiliar	
Heimi Daniela Diaz Silva	1096240405	Ing SST	

Scanned with CamScanner

Colmga Ltda.

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

Código: SST-FOR-007
Versión: 001
Fecha: 02/01/2023

VALIDO DESDE: DIA / MES / AÑO / HORA

VALIDO HASTA: DIA / MES / AÑO / HORA

DIFUNDIDO A (TRABAJADORES):

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DOCUMENTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Jelson Ramirez Eduarga	1049610915							
2	Henry Vargas	80732110				Henry V.	Henry V.	Henry V.	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ANEXO 6

''REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA SOBRE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS SEDES PROPIAS UBICADAS EN LA CARRERA 33 NO. 18 – 33 EDIFICIO MANUEL GAONA CRUZ, CALLE 18ª NO. 69B 43 Y CALLE 20 NO 69B 79 SANTUARIO – BOGOTÁ – CUNDINAMARCA Y CARRERA 7 NO. 21-25/27/31 C.T.I GIRARDOT – CUNDINAMARCA.''

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: SST-FOR-008
Versión: 005
Fecha: 01/01/2024
Página: 1 de 3

Nota 1: Si la respuesta a todos los puntos que aplican este permiso de trabajo no es afirmativa no se podrá iniciar el trabajo
Nota 2: Si las condiciones iniciales bajo las cuales se autorizo este permiso cambian, se debe tramitar uno nuevo
Nota 3: El formato debe ser diligenciado completamente
Nota 4: La validación del permiso de trabajo se debe realizar a DIARIO en los frentes de trabajo
Nota 5: La firma de los trabajadores debe realizarse a DIARIO una vez se verifiquen las condiciones de seguridad en el trabajador y en el lugar de trabajo propiamente

PERMISO DE TRABAJO No.

CONSTRUCCIONES Y ACABADOS HERNANDEZ S.A.S.

VALIDO DESDE: DIA 17 / MES 10 / AÑO 2024 / HORA 7:00AM

VALIDO HASTA: DIA 14 / MES 10 / AÑO 2024 / HORA 5:00PM

TIPO DE TRABAJO: RUTINARIO ☐ NO RUTINARIO ☐ OCASIONAL ☑

EQUIPO OBJETO DEL TRABAJO: Molestio, Trabajador

SITIO O LUGAR: Sede Santander Asu #3 Fiscalia

ALTURA APROXIMADA PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD (Metros): 6m

DESCRIPCIÓN PRECISA DEL TRABAJO A REALIZAR: Mantenimiento de marquesina (limpieza y Pintura)

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y MATERIALES A UTILIZAR: lana metalica, Lija y Brocha.

CONVENCIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
	C	NC.	NA

TRABAJADORES AUTORIZADOS

FIRMA DE CHEQUEO DIARIO TRABAJADORES AUTORIZADOS

	NOMBRES Y APELLIDOS (Autorizados)	TIPO DOCUMENTO	Nº IDENTIFICACIÓN	LUNES	¿Tiene inspección de arnes y eslinga?	¿Se verifica punto de anclaje?	Curso Avanzado TSA	Seguridad Social Vigente	Concepto Médico Laboral	MARTES	¿Tiene inspección de arnes y eslinga?	¿Se verifica punto de anclaje?	Curso Avanzado TSA	Seguridad Social Vigente	Concepto Médico Laboral	MIÉRCOLES	¿Tiene inspección de arnes y eslinga?	¿Se verifica punto de anclaje?	Curso Avanzado TSA	Seguridad Social Vigente	Concepto Médico Laboral	JUEVES	¿Tiene inspección de arnes y eslinga?	¿Se verifica punto de anclaje?	Curso Avanzado TSA	Seguridad Social Vigente	Concepto Médico Laboral	VIERNES	¿Tiene inspección de arnes y eslinga?	¿Se verifica punto de anclaje?	Curso Avanzado TSA	Seguridad Social Vigente	Concepto Médico Laboral	SÁBADO	¿Tiene inspección de arnes y eslinga?	¿Se verifica punto de anclaje?	Curso Avanzado TSA	Seguridad Social Vigente	Concepto Médico Laboral	DOMINGO	¿Tiene inspección de arnes y eslinga?	¿Se verifica punto de anclaje?	Curso Avanzado TSA	Seguridad Social Vigente	Concepto Médico Laboral
1	Jeison Ramirez	CC	1049610915																			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C						
2																																													
3																																													
4																																													
5																																													
6																																													
7																																													
8																																													
9																																													
10																																													
11																																													
12																																													
13																																													
14																																													

DOCUMENTOS ADJUNTOS PARA VALIDÉZ DE ESTE PERMISO

ATS							
SI	✓	PT. MANEJO SUSTANCIAS QUÍMICAS	✓	PT. TRABAJO EN EXCAVACIONES		PREOPERACIONAL DE EQUIPOS	✓
NO		PT. TRABAJO EN CALIENTE		PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS	✓	OTRO: ¿Cual?	

Scanned with CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: SST-FOR-078
Versión: 005
Fecha: 01/01/2024
Página: 1 de 3

Nota 1: Si la respuesta a todos los puntos que aplican este permiso de trabajo no es afirmativa no se podrá iniciar el trabajo
Nota 2: Si las condiciones iniciales bajo las cuales se autorizo este permiso cambian, se debe tramitar uno nuevo
Nota 3: El formato debe ser diligenciado completamente
Nota 4: La validación del permiso de trabajo se debe realizar a DIARIO en las frentes de trabajo
Nota 5: La firma de los trabajadores debe realizarse a DIARIO una vez se verifiquen las condiciones de seguridad en el trabajador y en el lugar de trabajo propiamente

PERMISO DE TRABAJO No.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN

CONVENCIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
	C	NC	NA

ITEMS	LISTA DE CHEQUEO DIARIA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1. ¿Se ha realizado una inspección previa de seguridad, al lugar, donde se va a ejecutar el trabajo?	C	C	C	C	C	C	
2. ¿El área de trabajo presenta condiciones óptimas de iluminación natural y/o artificial?	C	C	C	C	C	C	
3. ¿Los trabajadores conocen los peligros y riesgos a los cuales están expuestos al ejecutar el trabajo?	C	C	C	C	C	C	
4. ¿Se han instalado barreras o cinta perimetral para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
5. ¿Se verificaron los puntos de anclaje por cada trabajador?	C	C	C	C	C	C	
6. ¿Las escaleras cumplen con las condiciones de seguridad para la labor a desempeñar?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
7. ¿Se verificó el armado de los andamios (portátiles, multidireccionales, colgantes, convencionales, entre otros) la resistencia, amarre y la cantidad requerida de las plataformas?	C	C	C	C	C	C	
8. ¿Las personas autorizadas para ejecutar la labor han recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	C	C	C	C	C	C	
9. ¿El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura con las Resistencias permitidas (Resolución 4272 de 2021), donde el trabajador pueda anclarse de forma segura?	C	C	C	C	C	C	
10. ¿En caso de que el trabajo se realice sobre techos se ha verificado su estado, (tejas o superficies húmedas rotas o cristalizadas)?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
11. ¿Para desplazamientos sobre tejados y/o cubiertas se utiliza línea de vida y plataformas?	C	C	C	C	C	C	
12. ¿Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de realizar trabajos eléctricos, espacios confinados o trabajos en caliente?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
13. ¿Se realizó inspección cruzada (entre compañeros) de estado y uso correcto de los elementos de protección contra caídas?	C	C	C	C	C	C	
14. ¿El trabajo se realiza a una distancia mínima de 3 metros a redes energizadas?	C	C	C	C	C	C	
15. ¿Se indaga con los trabajadores autorizados sobre sus condiciones de salud (mareos, vértigo, sueño, bajo efectos de alcoholismo, drogas, entre otros) y son óptimas?	C	C	C	C	C	C	
16. ¿El nivel de formación de los trabajadores en alturas cumple con la Resolución 4272 de 2021 confirme en las observaciones.	C	C	C	C	C	C	
17. ¿Los trabajadores realizan inspección visual a los equipos de protección contra caídas previo a cada uso y el Coordinador realiza inspección registrada en el formato INSPECCIÓN A EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS mínimo una vez a la semana?	C	C	C	C	C	C	
18. ¿Se anexa inspección a equipos de protección contra caídas?	C	C	C	C	C	C	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

OVEROL	✓	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	MONOGAFAS LENTE OSCURO	
GUANTES	✓	BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PROTECCIÓN FACIAL	
CASCO CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	✓	MONOGAFAS LENTE TRANSPARENTE	✓	IMPERMEABLE	

OTROS ¿Cuáles?:

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS REQUERIDOS

LÍNEA DE VIDA VERTICAL	✓	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE CHOQUES		MOSQUETON	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL	✓	ARNÉS CUERPO ENTERO	✓		
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	SISTEMA DE ANCLAJES			

OTROS ¿Cuáles?:

SISTEMAS DE ACCESO REQUERIDOS

ESCALERAS	✓	ANDAMIOS		ELEVADORES DE PERSONAL	

Especifique:

SISTEMAS DE RESTRICCIÓN, POSICIONAMIENTO, DETENCIÓN O SUSPENSIÓN DE CAIDAS A UTILIZAR

ESLINGAS	✓	PUNTOS DE ANCLAJE		LÍNEAS DE VIDA	✓	ARNÉS CUERPO ENTERO	✓	REDES DE SEGURIDAD		SILLAS DE SUSPENSIÓN	

OTROS ¿Cuáles?:

PRECAUCIONES ADICIONALES

	SI	NA
SE REQUIERE PRESENCIA DE BRIGADISTA?		✓
SE REQUIERE EQUIPO CONTRA INCENDIO EN EL ÁREA?		✓

OTROS: ¿CUALES?

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

TELEFONO CONTACTO:

NOMBRES DE LAS PERSONAS QUE VALIDAN, APRUEBAN Y VERIFICAN EL PERMISO DE TRABAJO

PERSONAS QUE AUTORIZAN (Validadores)

Se ha verificado lo dispuesto en este permiso y se han observado las precauciones de seguridad establecidas. Por tanto certifico que la actividad puede ser realizada sin riesgo de daño al personal o infraestructura y que la herramienta y equipo se encuentra en buenas condiciones.

NOMBRE 1: [illegible]
C.C. [illegible]
NOMBRE 2: [illegible]
C.C.
NOMBRE 3:
C.C.

COORDINADORES TRABAJO EN ALTURAS (Verificadores y Aprobadores)

Se han verificado las condiciones de trabajo en alturas y se da aprobación al trabajo.

NOMBRE 1: Helmi Daza Silva
C.C. 1067900915
NOMBRE 2:
C.C.
NOMBRE 3:
C.C.

AYUDANTES DE SEGURIDAD

Se han verificado las condiciones de trabajo en alturas y se da aprobación al trabajo.

NOMBRE 1:
C.C.
NOMBRE 2:
C.C.
NOMBRE 3:
C.C.

PERSONAS QUE ACTIVAN EL PLAN DE EMERGENCIAS

Se han verificado las condiciones de trabajo en alturas y se da aprobación al trabajo.

NOMBRE 1: [illegible]
C.C. [illegible]
NOMBRE 2:
C.C.
NOMBRE 3:
C.C.

Scanned with CamScanner

C Y A HERNÁNDEZ SAS
900669016-0

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: SST-FOR-009	
Versión: 005	
Fecha: 01/01/2024	
Página: 1 de 3	

Nota 1: Si la respuesta a todos los puntos que aplican este permiso de trabajo no es afirmativa no se podrá iniciar el trabajo
Nota 2: Si las condiciones iniciales bajo las cuales se autorizo este permiso cambian, se debe tramitar uno nuevo
Nota 3: El formato debe ser diligenciado completamente
Nota 4: La validación del permiso de trabajo se debe realizar a DIARIO en los frentes de trabajo
Nota 5: La firma de los trabajadores debe realizarse a DIARIO una vez se verifiquen las condiciones de seguridad en el trabajador y en el lugar de trabajo propiamente

PERMISO DE TRABAJO No.

FIRMAS DE APERTURA DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

NOTA: LAS VALIDACIONES SE REALIZAN DE ACUERDO CON EL CHEQUEO DE SEGURIDAD REALIZADO A DIARIO

LUNES
Se verificaron las condiciones de seguridad y se mantienen

FECHA: HORA:
PERSONA QUE AUTORIZA:
COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS
AYUDANTE DE SEGURIDAD
PERSONA QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS

MARTES
Se verificaron las condiciones de seguridad y se mantiene

FECHA: HORA:
PERSONA QUE AUTORIZA:
COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS
AYUDANTE DE SEGURIDAD
PERSONA QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS

MIERCÓLES
Se verificaron las condiciones de seguridad y se mantienen

FECHA: HORA:
PERSONA QUE AUTORIZA:
COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS
AYUDANTE DE SEGURIDAD
PERSONA QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS

JUEVES
Se verificaron las condiciones de seguridad y se mantiene

FECHA: 17/10/2024 HORA: 7:00am
PERSONA QUE AUTORIZA: Jorge Isaac
COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS: Hernandez
AYUDANTE DE SEGURIDAD
PERSONA QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS: Hernandez.

VIERNES
Se verificaron las condiciones de seguridad y se mantienen

FECHA: 18/10/2024 HORA: 7:00am
PERSONA QUE AUTORIZA: Jorge Isaac
COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS: Hernandez.
AYUDANTE DE SEGURIDAD
PERSONA QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS

SÁBADO
Se verificaron las condiciones de seguridad y se mantiene

FECHA: 19/10/2024 HORA:
PERSONA QUE AUTORIZA: Jorge Isaac
COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS: Hernandez.
AYUDANTE DE SEGURIDAD
PERSONA QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS

DOMINGO
Se verificaron las condiciones de seguridad y se mantienen

FECHA: HORA:
PERSONA QUE AUTORIZA:
COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS
AYUDANTE DE SEGURIDAD
PERSONA QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS

TERMINACIÓN DEL TRABAJO Y CIERRE DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:	SI	NO
EL TRABAJO HA TERMINADO	✓	
EL SITIO Y EL EQUIPO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS	✓	
ESTÁN LOS DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD HABILITADOS Y EN BUEN ESTADO	✓	

NOMBRE: Hernandez
FIRMA COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS

PERSONALMENTE VERIFIQUE QUE:	SI		NO
EL ÁREA DE TRABAJO QUEDA LIMPIA Y LIBRE DE DESECHOS Y MATERIALES	✓		
QUEDAN NORMALIZADAS LAS PROTECCIONES ANULADAS	✓		
REALIZADAS Y ACEPTADAS TODAS LAS PRUEBAS DE CALIDAD	✓		

NOMBRE: Hernandez
FIRMA QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO

¿SE CIERRA EL PERMISO DE LA SEMANA? ✓ NO

FECHA: 19 | 10 | 2024 | 5:30pm

SUSPENSIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

PERMISO SUSPENDIDO DEBIDO A:

FECHA: DD | MM | AA | HORA

FIRMA QUIEN SUSPENDE EL PERMISO DE TRABAJO

FIRMA QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO

Observaciones:

Scanned with CamScanner

Anexo n°7

CONSORCIO INTERVENTORÍA CND 023

Informe Mensual Obra

INFORME DE OBRA

TABLA DE CONTENIDO

1 GENERALIDADES

1.1 ALCANCE DEL PROYECTO

1.2 LOCALIZACION DEL PROYECTO

2 CONDICIONES CONTRA ACTUALES

3 EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE OBRA

3.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO

3.2 FECHAS IMPORTANTES DEL CONTRATO

3.3 ALCANCE DE LA OBRA

3.4 OBRAS ESPECIALES

3.5 ASPECTOS FINANCIEROS – SITUACION ACTUAL

3.6 ASPECTOS TECNICOS – SITUACION ACTUAL

3.6.1 PROGRAMACION

3.7 ACTIVIDADES EJECUTADAS

4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

5 ASPECTOS AMBIENTALES

6 TEMAS PENDIENTES POR TRATAR

7 SEGUIMIENTO SUPERVICION E INTERVENTORIA

8 INFORME SST

9 ANEXOS SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

10 POLIZAS

11 ACTA DE INICIO

12 CONTRATO

13 ANEXO (CERTIFICADO RESTIRO DE ESCOMBRO)

Informe correspondiente al periodo entre el 15 Octubre y el 8 de noviembre de 2024
Fecha de elaboración: 8-noviembre-2024

INTRODUCCION

La Fiscalía General de la Nación, a través de la Subdirección Regional de Apoyo Central, tiene como función la de brindar en forma oportuna y efectiva un buen servicio y apoyo logístico a las diferentes Direcciones Seccionales que comprenden su jurisdicción. Para ello se requiere implementar y ejecutar los procedimientos administrativos tendientes al cumplimiento de su misión de manera eficaz y oportuna

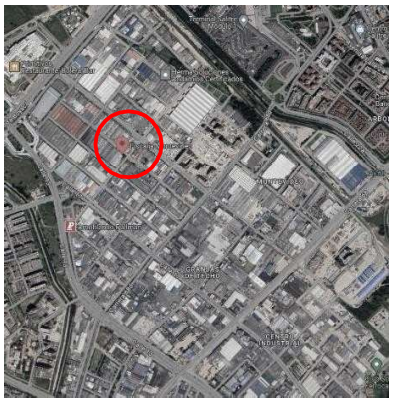
1. GENERALIDADES

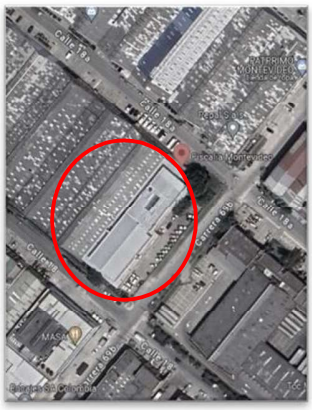
En la sede Santurio se adelanta la actividad del mantenimiento de la fachada del tercer piso reforzando la mano de obra (emboquillada de juntas, lavado, cambio de ladrillos dañados, aseo de obra), también, se realizan las actividades eléctricas como las salidas de iluminación y de interruptores, suministro e instalación de lámparas, tablero eléctrico y todo lo necesario para su correcto funcionamiento. En Manuel Gaona, adelantamos las actividades de, muros en drywall doble cara insonorizado, cielo raso y suministro e instalación de salidas eléctricas para la iluminación.

1.2 ALCANCES DEL PROYECTO

La fiscalía general de la nación, a través de la subdirección regional de apoyo central, requiere realizar el mantenimiento de las sedes propias ubicadas en la carrera 33 no. 18 - 33 edificio Manuel Gaona cruz, calle 18a no. 69b 43 y calle 20 no. 69b 79 santuario – Bogotá – Cundinamarca y carrera no. 7 21 25/27/31 c.t.i Girardot - Cundinamarca.

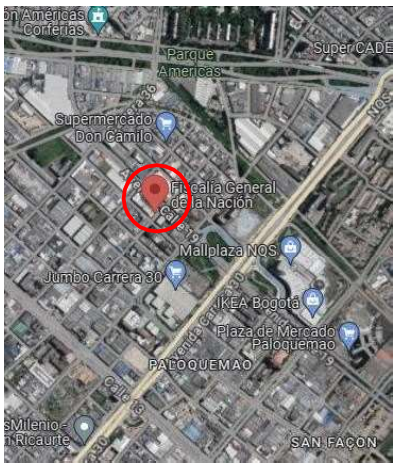
1.3 LOCALIZACION DEL PROYECTO







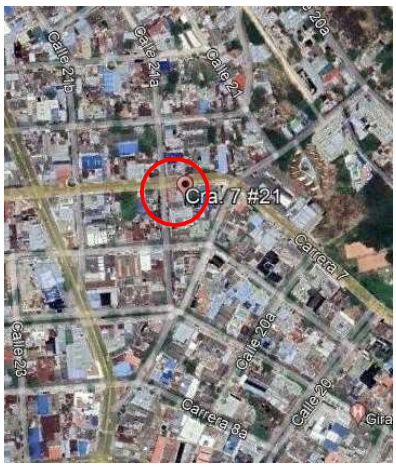
CALLE 18A N°. 69B-15 MONTEVIDEO BOGOTÁ – **SEDE SANTUARIO**







CARRERA 33 No. 18-33 SEDE **MANUEL GAONA CRUZ – BOGOTÁ**







CARRERA 7# 21 25/27/31 **C.T.I GIRARDOT - CUNDINAMARCA**

2. CONDICIONES CONTRA ACTUALES

Contrato No.	FGN-RCE-0017-2024
Fecha de suscripción del contrato	03 de mayo de 2024
CONTRATISTA	COMERCIALIZADORA CONSTRUCCION INGENIERIA Y ARQUITECTURA GALERIAS COINGA LTDA.
Objeto	LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN A TRAVÉS DE LA SUBDIRECCIÒN REGIONAL DE APOYO CENTRAL, REQUIERE CONTRATAR EL MANTENIMIENTO DE LAS SEDES UBICADAS EN LA CALLE 18A No. 69B 43

	BODEGA 8 Y CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIO, Y EN LA CARRERA 33 No. 18-33 SEDE MANUEL GAONA CRUZ – BOGOTÁ, CON PRECIOS UNITARIOS FIJOS.
Valor	$2.000.000.000 en pesos del mes 05 del año 2024
Adición	$159.924.372
Plazo de ejecución	Hasta el 30 de noviembre de 2024
Prorroga	16 días
Plazo de ejecución final	Hasta el 16 de diciembre de 2024
Fecha de inicio	23 de mayo de 2024
Poliza No	540-47 994000030213 Aseguradora Solidaria de Colombia 540-74-994000006386 Aseguradora Solidaria de Colombia.

3. EJECCUION Y SEGUIMIENTO DE OBRA

3.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO

Sede Santuario:

ITEM: NP 3 Mantenimiento de fachada; **NP 6** Suministro e instalación de salida para iluminación. Incluye tomacorriente doble Normal, caja metálica galvanizada, cableado 3x12 AWG libre de Halogenos, en tubería EMT de 1/2, en promedio la salida es de 3 ml, conectores de resorte, elementos de fijación y marquillas naranja en tuberia y todo lo necesario para su correcto funcionamiento; **NP 7** Suministro e instalación de PANEL LED de 40W cudrado de 59,5x59,5 cm de sobreponer Incluye la carcasa de sobreponer, cableado para salida de alumbrado en cable encauchetado #12 AWG hasta el toma de la salida, clavija aérea; tornillos, Chazoz , resanes y lo necesario para su correcto funcionamiento; **NP 8** Suministro e instalación de PANEL LED de 18W circular de sobreponer Incluye la carcasa de sobreponer, cableado para salida de alumbrado en cable encauchetado #12 AWG hasta el toma de la salida, clavija aérea; tornillos, Chazos , resanes y lo necesario para su correcto funcionamiento. **NP 9** Suministro e instalación de salida para interruptor sencillo. Incluye interruptor sencillo , incluye caja metálica galvanizada, cableado 3x12 AWG libre de halogenos, en tubería EMT de 1/2",en promedio la salida es de 3 ml, resanes, conectores Y todos los elementos para su correcto funcionamiento.

Sede Gaona

ITEM: ; **NP 6** Suministro e instalación de salida para iluminación. Incluye tomacorriente doble Normal, caja metálica galvanizada, cableado 3x12 AWG libre de Halogenos, en tubería EMT de 1/2, en promedio la salida es de 3 ml, conectores de resorte, elementos de fijación y marquillas naranja en tuberia y todo lo necesario para su correcto funcionamiento; **NP 7** Suministro e instalación de PANEL LED de 40W cudrado

de 59,5x59,5 cm de sobreponer Incluye la carcasa de sobreponer, cableado para salida de alumbrado en cable encauchetado #12 AWG hasta el toma de la salida, clavija aérea; tornillos, Chazoz , resanes y lo necesario para su correcto funcionamiento; **NP 8** Suministro e instalación de PANEL LED de 18W circular de sobreponer Incluye la carcasa de sobreponer, cableado para salida de alumbrado en cable encauchetado #12 AWG hasta el toma de la salida, clavija aérea; tornillos, Chazos , resanes y lo necesario para su correcto funcionamiento. **NP 9** Suministro e instalación de salida para interruptor sencillo. Incluye interruptor sencillo , incluye caja metálica galvanizada, cableado 3x12 AWG libre de halogenos, en tubería EMT de 1/2",en promedio la salida es de 3 ml, resanes, conectores Y todos los elementos para su correcto funcionamiento; **NP 11** Desmonte de tablero existente y adecuacion de acometida para nuevo tablero en Ala occidentalincluye tuberia y cableado; **NP 13** División de oficina en aluminio con cuerpo fijo y puerta batiente, divisiones verticales en aluminio tubular de 1/2 x 1/2" con pisavidrio a presión, vidrio templado de 5 mm con ta puerta tubular de 3 x 1/2" con pisavidrio a presión, cerradura de pomo y demás accesorios para su buen funcionamiento.

3.2 FECHAS IMPORTANTES DEL CONTRATO

EVENTO	INICIAL	ACTUAL
Inicio Etapa de Construcción	8 de junio de 2024	8 de noviembre de 2024
Fecha Revisión	15 de octubre de 2024	8 de noviembre de 2024

3.3 ALCANCE DE LA OBRA

	ALCANCE INICIAL	ALCANCE ACTUAL	AVANCE
Construcción			
Rehabilitación			
Mejoramiento	X	X	
Mantenimiento	X	MANTENIMIETO DE LA SEDE SANTUARIO Y MANUEL GAONA, CON BASE A LOS ITEMS ACORDADOS CON LA ENTIDAD	81%

3.4 OBRAS ESPECIALES: N/A

3.5 ASPECTOS FINANCIEROS – SITUACIÓN ACTUAL

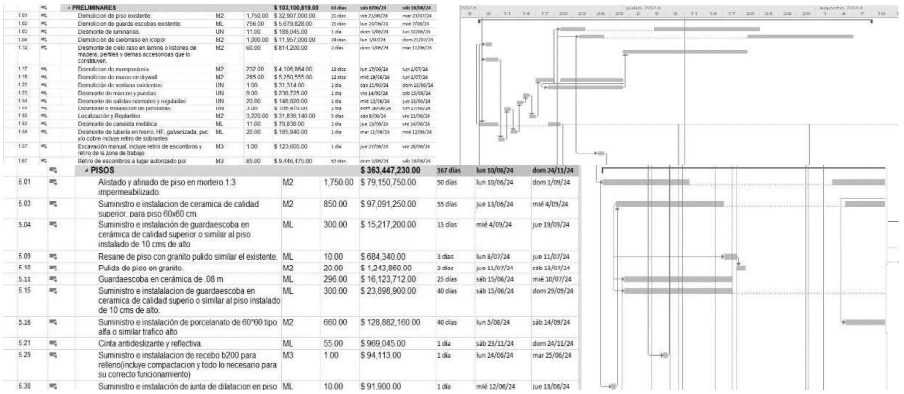
Actualmente la inversión corresponde **al 81%** del presupuesto suministrado a la entidad e interventoría, para la ejecución de las actividades en la sede Santuario y, Manuel Gaona

TOTAL, COSTO DIRECTO A LA FECHA	**COP $ 1.389.084.480,10**

3.6 ASPECTOS TÉCNICOS – SITUACIÓN ACTUAL

3.6.1PROGRAMACION

Se ejecutan e implementa actividades, según la estimación y programación planteada para el desarrollo del proyecto, todo dentro de los parámetros y estándares óptimos para asi dar cumplimiento a cada uno de los hitos planteados.



		▪ PRELIMINARES			$ 103,100,819.00	61 días	sáb 8/06/24	sáb 10/08/24	
1.01	MS	Demolicion de piso existente	M2	1,750.00	$ 32,907,000.00	21 días	vie 21/06/24	mar 23/07/24	
1.02	MS	Demolicion de puerta escobas existente.	ML	704.00	$ 6,678,828.00	15 días	lun 10/06/24	mar 2/07/24	
1.03	MS	Desmonte de luminarias.	UN	11.00	$ 188,045.00	1 día	dom 9/06/24	lun 10/06/24	
1.04	MS	Demolición de cielorraso en icopor	M2	1,000.00	$ 11,950,000.00	28 días	lun 3/06/24	dom 21/07/24	
1.12	MS	Desmonte de cielo raso en lamina o listones de madera, perfiles y demas accesorios que lo constituyen.	M2	60.00	$ 814,200.00	3 días	dom 9/06/24	mar 11/06/24	
1.17	MS	Demolicion de mampostería	M3	757.00	$ 4,106,964.00	18 días	lun 17/06/24	lun 1/07/24	
1.18	MS	Demolicion de muros en drywall	M2	785.00	$ 5,290,555.00	12 días	mié 26/06/24	lun 8/07/24	
1.37	MS	Demolicion de lavplanta sanitarios	UN	1.00	$ 51,714.00	1 día	dom 21/06/24	dom 21/06/24	
1.43	MS	Desmonte de marcos y puertas	UN	9.00	$ 218,725.00	1 día	vie 14/06/24	sáb 15/06/24	
1.44	MS	Desmonte de salidas normales y reguladas	UN	20.00	$ 148,820.00	1 día	mié 12/06/24	lun 17/06/24	
1.45	MS	Desmonte e instalacion de pensadas	UN	3.00	$ 109,470.00	1 día	dom 16/06/24	lun 17/06/24	
1.50	MS	Localización y Replanteo	M2	3,220.00	$ 31,836,160.00	3 días	sáb 8/06/24	vie 21/06/24	
1.52	MS	Desmonte de canaleta metálica	ML	11.00	$ 79,838.00	1 día	lun 10/06/24	vie 14/06/24	
1.54	MS	Desmonte de tubería en hierro, HF, galvanizada, pvc y/o cobre incluye retiro de sobrantes	ML	20.00	$ 185,840.00	1 día	mar 11/06/24	mié 12/06/24	
1.57	MS	Excavación manual, incluye retiro de escombros y retiro de la zona de trabajo	M3	1.00	$ 123,600.00	1 día	jue 27/06/24	vie 28/06/24	
1.67	MS	Retiro de escombros a lugar autorizado por	M3	65.00	$ 9,440,475.00	57 días	dom 9/06/24	sáb 10/08/24	
	MS	▪ PISOS			$ 363,447,230.00	167 días	lun 10/06/24	dom 24/11/24	
5.01	MS	Alistado y afinado de piso en mortero 1:3 impermeabilizado	M2	1,750.00	$ 79,150,750.00	50 días	lun 10/06/24	dom 1/09/24	
5.03	MS	Suministro e instalacion de ceramica de calidad superior, para piso 60x60 cm	M2	850.00	$ 97,091,250.00	55 días	jue 13/06/24	mié 4/09/24	
5.04	MS	Suministro e instalación de guardaescoba en cerámica de calidad superior o similar al piso instalado de 10 cms de alto	ML	300.00	$ 15,217,200.00	15 días	mié 4/09/24	jue 19/09/24	
5.09	MS	Resane de piso con granito pulido similar el existente.	ML	10.00	$ 684,340.00	3 días	lun 8/07/24	jue 11/07/24	
5.10	MS	Pulida de piso en granito.	M2	20.00	$ 1,242,860.00	3 días	jue 11/07/24	sáb 13/07/24	
5.11	MS	Guardaescoba en cerámica de .08 m	ML	296.00	$ 16,123,712.00	25 días	sáb 15/06/24	mié 10/07/24	
5.15	MS	Suministro e instalalacion de guardaescoba en ceramica de calidad superio o similar al piso instalado de 10 cms de alto.	ML	300.00	$ 23,898,900.00	40 días	sáb 15/06/24	dom 29/09/24	
5.16	MS	Suministro e instalación de porcelanato de 60*60 tipo alfa o similar trafico alto	M2	660.00	$ 128,882,160.00	40 días	lun 5/08/24	sáb 14/09/24	
5.21	MS	Cinta antideslizante y reflectiva.	ML	55.00	$ 969,045.00	1 día	sáb 23/11/24	dom 24/11/24	
5.29	MS	Suministro e instalalacion de recebo b200 para relleno(incluye compactacion y todo lo necesario para su correcto funcionamiento)	M3	1.00	$ 94,113.00	1 día	lun 24/06/24	mar 25/06/24	
5.30	MS	Suministro e instalación de junta de dilatacion en piso	ML	10.00	$ 91,900.00	1 día	mié 12/06/24	jue 13/06/24	

3.7ACTIVIDADES EJECUTADAS:

SEDE SANTUARIO

Se realizo la ejecución de los siguientes ítems, los cuales van acompañados del porcentaje de la ejecución a la fecha de presentación del informe.

NP 3 Mantenimiento de fachada.













NP 6 Suministro e instalación de salida para iluminación. Incluye tomacorriente doble Normal, caja metálica galvanizada, cableado 3x12 AWG libre de Halogenos, en tubería EMT de 1/2, en promedio la salida es de 3 ml, conectores de resorte, elementos de fijación y marquillas naranja en tuberia y todo lo necesario para su correcto funcionamiento.





NP 7 Suministro e instalación de PANEL LED de 40W cudrado de 59,5x59,5 cm de sobreponer Incluye la carcasa de sobreponer, cableado para salida de alumbrado en cable encauchetado #12 AWG hasta el toma de la salida, clavija aérea; tornillos, Chazoz , resanes y lo necesario para su correcto funcionamiento.





NP 8 Suministro e instalación de PANEL LED de 18W circular de sobreponer Incluye la carcasa de sobreponer, cableado para salida de alumbrado en cable encauchetado #12 AWG hasta el toma de la salida, clavija aérea; tornillos, Chazos , resanes y lo necesario para su correcto funcionamiento.





NP 9 Suministro e instalación de salida para interruptor sencillo. Incluye interruptor sencillo , incluye caja metálica galvanizada, cableado 3x12 AWG libre de halogenos, en tubería EMT de 1/2",en promedio la salida es de 3 ml, resanes, conectores Y todos los elementos para su correcto funcionamiento.





SEDE MANUEL GAONA

Se realizo la ejecución de los siguientes ítems, los cuales van acompañados del porcentaje de la ejecución a la fecha de presentación del informe.

NP 6 Suministro e instalación de salida para iluminación. Incluye tomacorriente doble Normal, caja metálica galvanizada, cableado 3x12 AWG libre de Halogenos, en tubería EMT de 1/2, en promedio la salida es de 3 ml, conectores de resorte, elementos de fijación y marquillas naranja en tuberia y todo lo necesario para su correcto funcionamiento.







NP 7 Suministro e instalación de PANEL LED de 40W cudrado de 59,5x59,5 cm de sobreponer Incluye la carcasa de sobreponer, cableado para salida de alumbrado en cable encauchetado #12 AWG hasta el toma de la salida, clavija aérea; tornillos, Chazoz , resanes y lo necesario para su correcto funcionamiento.

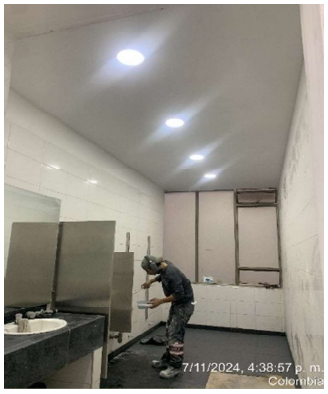




.

NP 8 Suministro e instalación de PANEL LED de 18W circular de sobreponer Incluye la carcasa de sobreponer, cableado para salida de alumbrado en cable encauchetado #12 AWG hasta el toma de la salida, clavija aérea; tornillos, Chazos, resanes y lo necesario para su correcto funcionamiento.







NP 9 Suministro e instalación de salida para interruptor sencillo. Incluye interruptor sencillo , incluye caja metálica galvanizada, cableado 3x12 AWG libre de halogenos, en tubería EMT de 1/2",en promedio la salida es de 3 ml, resanes, conectores Y todos los elementos para su correcto funcionamiento.






NP 11 Desmonte de tablero existente y adecuacion de acometida para nuevo tablero en Ala occidentalincluye tuberia y cableado.







NP 13 División de oficina en aluminio con cuerpo fijo y puerta batiente, divisiones verticales en aluminio tubular de 1/2 x 1/2" con pisavidrio a presión, vidrio templado de 5 mm con ta puerta tubular de 3 x 1/2" con pisavidrio a presión, cerradura de pomo y demás accesorios para su buen funcionamiento.





4. ASPECTOS AMBIENTALES

Los objetivos del Plan de Manejo Socio Ambiental (PMSA) son:

Lograr la conservación del entorno ambiental durante los trabajos de mantenimiento y adecuación de las diferentes sedes de la Fiscalía General de la Nación; el cual incluye el cuidado y defensa de los recursos naturales existentes, evitando la afectación del ambiente.

Establecer un conjunto de medidas socio-ambientales específicas para mejorar y/o mantener la calidad ambiental del área intervenida, de tal forma que se eviten y/o mitiguen los impactos socio ambientales negativos y logren en el caso de los impactos socio ambiental positivo generar un mayor efecto ambiental.

Ver gestión completa en el documento adjunto entregado a la supervisión e interventoría

5. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

. La seguridad y salud en el trabajo se encarga se garantizar las condiciones seguras y saludables en el desarrollo de las diferentes actividades productivas en áreas de trabajo, a través de las actividades de promoción y protección de la salud y de la identificación de peligros físico, mental y social de los colaboradores, con el fin de evitar accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

. Las actividades de seguridad y salud en el trabajo se llevan a cabo por medio de charlas, capacitaciones, pausas activas, acompañamiento sst en áreas de trabajo, campañas que promuevan la salud y todo lo que se establece en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en pro a la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

6.TEMAS PENDIENTES A LA FECHA

.

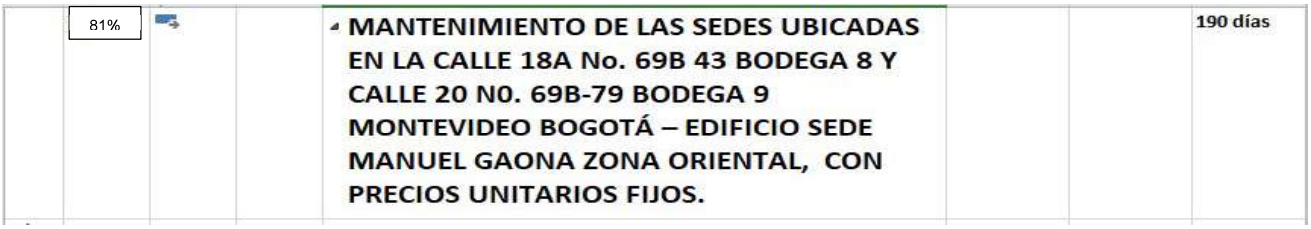
7. AVANCES SEGÚN PROGRAMACION

ITEM	OBSERVACION	META	UNIDAD DE MEDIDA	% AVANCE ACUMULADO
NP 3 Mantenimiento de fachada.		100%	M2	**100%**
NP 6 Suministro e instalación de salida para iluminación. Incluye tomacorriente doble Normal, caja metálica galvanizada, cableado 3x12 AWG libre de Halogenos, en tubería EMT de 1/2, en promedio la salida es de 3 ml, conectores de		100%	UND	**100%**

resorte, elementos de fijación y marquillas naranja en tuberia y todo lo necesario para su correcto funcionamiento.				
NP 7 Suministro e instalación de PANEL LED de 40W cudrado de 59,5x59,5 cm de sobreponer Incluye la carcasa de sobreponer, cableado para salida de alumbrado en cable encauchetado #12 AWG hasta el toma de la salida, clavija aérea; tornillos, Chazoz , resanes y lo necesario para su correcto funcionamiento.		100%	UND	**72%**
NP 8 Suministro e instalación de PANEL LED de 18W circular de sobreponer Incluye la carcasa de sobreponer, cableado para salida de alumbrado en cable encauchetado #12 AWG hasta el toma de la salida, clavija aérea; tornillos, Chazos , resanes y lo necesario para su correcto funcionamiento.		100%	UND	**93%**
NP 9 Suministro e instalación de salida para interruptor sencillo. Incluye interruptor sencillo , incluye caja metálica galvanizada, cableado 3x12 AWG libre de halogenos, en tubería EMT de 1/2",en promedio la salida es de 3 ml, resanes, conectores Y todos los elementos para su correcto funcionamiento.		100%	UND	**100%**
NP 11 Desmonte de tablero existente y adecuacion de acometida para nuevo tablero en Ala occidentalincluye tuberia y cableado.		100%	UND	**100%**
NP 13 División de oficina en aluminio con cuerpo fijo y puerta batiente, divisiones verticales en aluminio tubular de 1/2 x 1/2" con pisavidrio a presión, vidrio templado		100%	M2	**48%**

de 5 mm con ta puerta tubular de 3 x 1/2" con pisavidrio a presión, cerradura de pomo y demás accesorios para su buen funcionamiento.				

AVANCE SEGÚN PROGRAMACION:
Según la programación general el porcentaje de avance virtual **corresponde al 84%.**



AVANCE REAL:
Según las actividades ejecutadas encontramos que el avance físico y ejecutado corresponde al 81%

INVERSION ACTUAL
La fecha de inversión corresponde desde el inicio de actividades a la fecha (23 de mayo 2024 a 8 de noviembre 2024)

VALOR DEL CONTRATO	ADICIONAL	EJECUTADO	PENDIENTE
COP $ 2.000.000.000,00	COP $ 159.924.372,00	COP $ 1.741.838.089,78	COP $ 417.086.283

SEGUIMIENTO FINANCIERO

23/05/2024 A 19/06/24	VALOR ACTA #1	61,658,952.29
20/06/2024 A 14/07/24	VALOR ACTA #2	195,955,755.39
15/07/24 A 15/08/24	VALOR ACTA #3	426,368,348.38
15/08/24 A 15/09/24	VALOR ACTA #4	457,520,401.84
15/09/24 A 15/10/24	VALOR ACTA #5	350.336.236,24
15/10/24 A 8/11/24	VALOR ACTA #6	249.998.399,04

MONITOREO DEL SUPERVISOR DE INTERVENTORIA OBSERVACIONES
EL PORCENTAJE VARIA DEBIDO A QUE HUBO UN ADICIONAL DE $ 158.924.372.
SEGUIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR A OBSERVACIONES DEJADAS EN LOS INFORMES DE INTERVENTORIA

8. INFORME SST

INFORME SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBJETO DEL CONTRATO: MANTENIMIENTO DE LAS SEDES PROPIAS UBICADAS EN LA CARRERA 18ª# 69B-15 SANTUARIO – BOGOTÁ CUNDINAMARCA

La seguridad y salud en el trabajo es aquella disciplina que se encarga de la prevención, lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores, tiene por objeto la promoción y mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones, así como el mejoramiento de las condiciones y el medio ambiente de trabajo.

DEFINICIONES

Peligro: es una fuente, situación o característica intrínseca de algo capaz de ocasionar daño en la personas, equipos, procesos y ambientes.

Riesgo: es la probabilidad de que un peligro se materialice en determinadas condiciones, es decir, de que ocurra un evento o una situación peligrosa.

NOTA: *El primer paso para intervenir en los posibles peligros es identificarlos y definirlos claramente, para que las acciones de prevención estén bien orientadas y tengas un impacto significativo.*

Al intervenir en el peligro es posible eliminar o disminuir el riesgo para avanzar en cuidado de los trabajadores.

Para mitigar el riesgo existen elementos como equipos, aparatos o dispositivos en especial proyectados y fabricados especialmente para preservar el cuerpo humano en todo o en parte de riesgos específicos de accidentes de trabajo o enfermedades profesionales.

Incidente de trabajo: es un suceso que ocurre en el curso del trabajo o en relación con este con potencial de ser un accidente, en el hay personas involucradas sin que sufra lesiones, daños a la propiedad o perdida en los procesos.

Accidente de trabajo: es todo suceso repentino por causa o provocación del trabajo que produce en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o la muerte.

También es accidente de trabajo aquel que se produce por órdenes del empleador o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad e incluso fuera del lugar o de las horas de trabajo de igual manera que se produzca un accidente de trabajo durante el traslado de trabajo desde su residencia a los lugares de trabajo, esta consideración se da siempre y cuando el transporte sea suministrado por el empleador.

Enfermedad laboral: es aquella contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.

Condiciones de trabajo: son aquellas generadas por algún elemento presente en el entorno de trabajo como equipos y herramientas en mal estado, falta de orden y limpieza, iluminación deficiente, señalización deficiente entre otras. Las acciones o practicas incorrectas ejecutadas por el trabajador pueden ocasionar un accidente estas pueden ser, no usar los elementos de protección personal (EPP), o utilizarlos de forma inadecuada, manipular un equipo para el cual no ha sido capacitado o realizar una acción sin la autorización de ejecución.

Estilos de vida saludable: los estilos de vida saludable que hacen referencia a un conjunto de comportamientos o actitudes cotidianas que realizan las personas, para mantener su cuerpo y mente de una manera adecuada.

- **INFORME SEDE SANTUARIO**

En la sede Santuario ubicada en la Calle 18ª #69B-15 se realizan las actividades de lavado de fachada y pintura

Se visita la sede 2 veces por semana para realizar acompañamiento SST y todo el debido proceso en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo

- **EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ACTIVIDADES**





LAVADO DE FACHADAS





SE REALIZA LAVADO DE FACHADAS EN LA PARTE INFERIOR DE LOS MUROS A NIVEL DEL PISO

Por otra parte, se realiza el mantenimiento de la marquesina por el interior de la instalación, lo cual obliga a el trabajador a realizar trabajo en altura.

Para esta actividad se realiza con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el trabajo.

Se le brinda a el trabajador la charla sobre los peligros y riesgos a los que se expone al realizar la actividad y el adecuado uso de los Elementos de Protección Contra caída.

Evidencia fotográfica





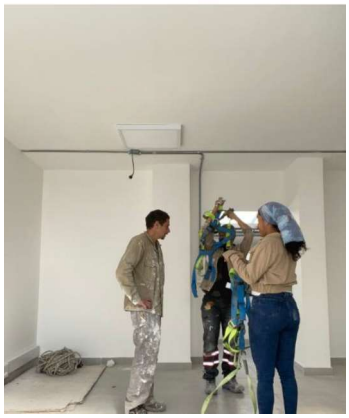
UBICACIÓN DE PLANCHONES





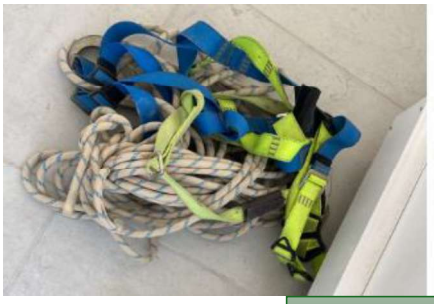
AJUSTE PARA EVITAR MOVIMIENTO DE PLANCHONES

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024





CHARLA DE TRABAJO SEGURO EN ALTURA




INSPECCIÓN






MANTENIMIENTO DE MARQUESINA, LIJADO Y PINTURA

La actividad del mantenimiento de la marquesina se realiza durante dos (2) días con total normalidad sin presencia de insistentes o accidentes de trabajo.

De acuerdo con la ejecución de las actividades se les hace énfasis a los trabajadores la importancia de promover y aplicar las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo.

La importancia del uso de los elementos de protección personal.

Para mantener y conservar la salud de los trabajadores se le realizan charlas y pausas activdas, sacando a los colaboradores de su zona de confot

- **CONTROLES PARA LOS PELIGROS Y RIESGOS QUE SE PRESENTAN EN LAS ACTIVIDADES DIARIAS EN EL PROYECTO SANTUARIO, EVITANDO ENFERMEDADES LABORALES Y ACCIDENTES DE TRABAJO.**

    1. Importancia del uso de los elementos de protección personal
    2. Autocuidado
    3. Buen comportamiento en áreas de trabajo.

- **CONCLUSIÓN**

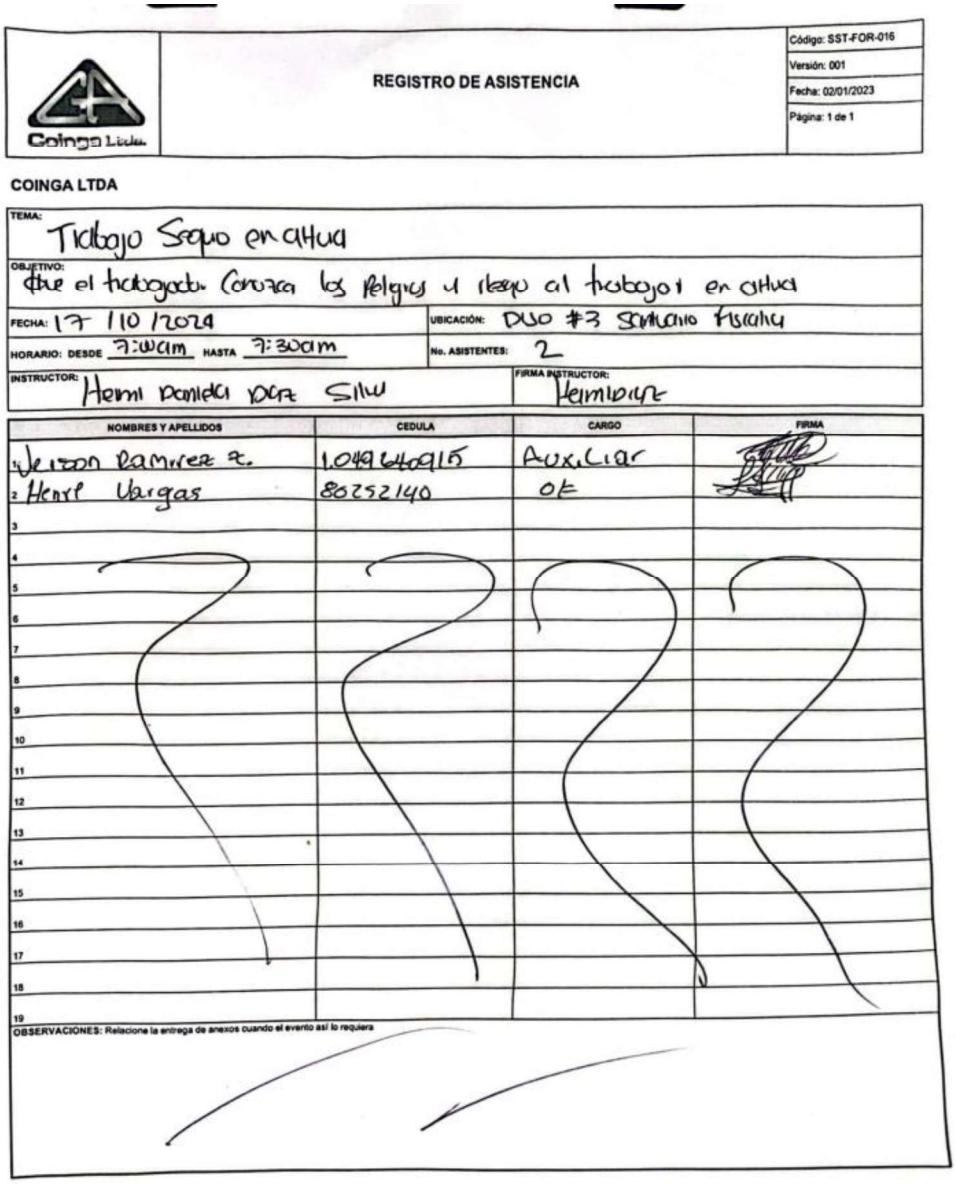
Los trabajadores que realizan las actividades en la sede Santuario, acataron las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo de manera que no se presentaron incidentes accidentes o enfermedades laborales y de la misma se presencia la finalización del proyecto sin ningún acontecimiento grave.

Durante el tiempo laborado no se presentaron incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales en sede Santuario.

ANEXOS

PERMISOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURA

CHARLA



	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: SST-FOR-016 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 1

COINGA LTDA

TEMA: Trabajo Seguro en altura

OBJETIVO: que el trabajador conozca los Peligros y riesgo al trabajo en altura

FECHA: 17/10/2024 — UBICACIÓN: DUO #3 Santuario Fisrahu

HORARIO: DESDE 7:00am HASTA 7:30am — No. ASISTENTES: 2

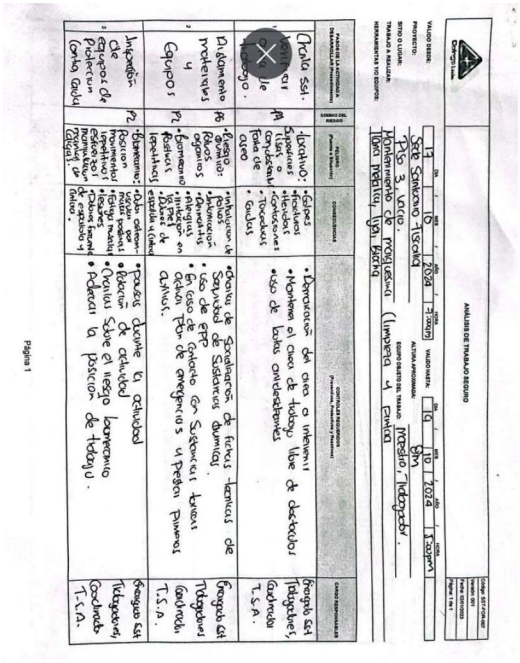
INSTRUCTOR: Hemi Daniela Diaz Silva — FIRMA INSTRUCTOR: Hemidiaz

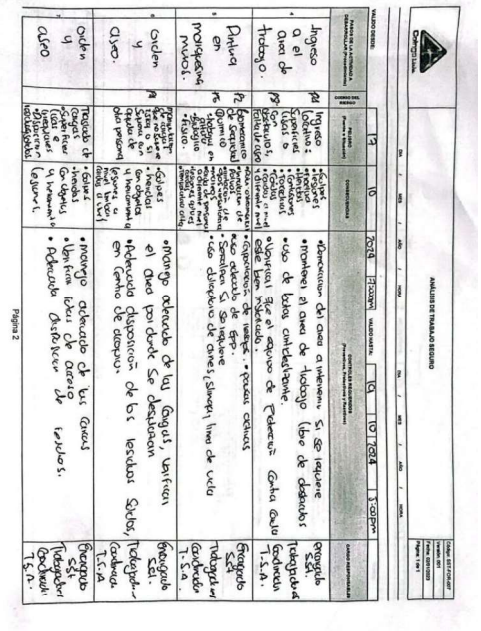
	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jerson Ramirez R.	1.049640915	Auxiliar	
2	Henry Vargas	80252140	OE	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

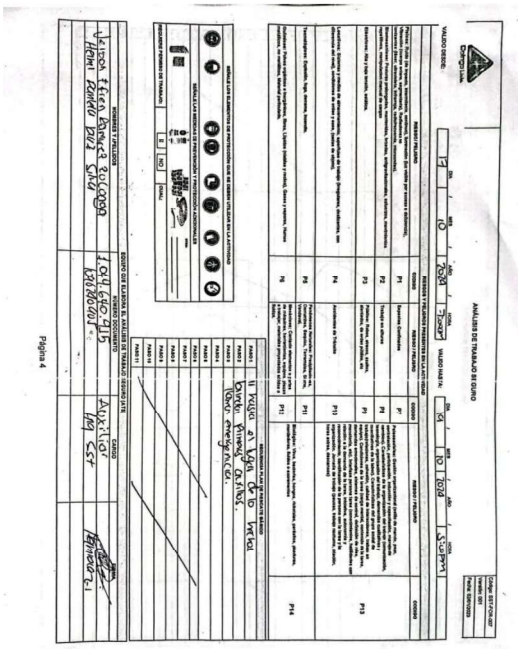
OBSERVACIONES: Relacione la entrega de anexos cuando el evento así lo requiera

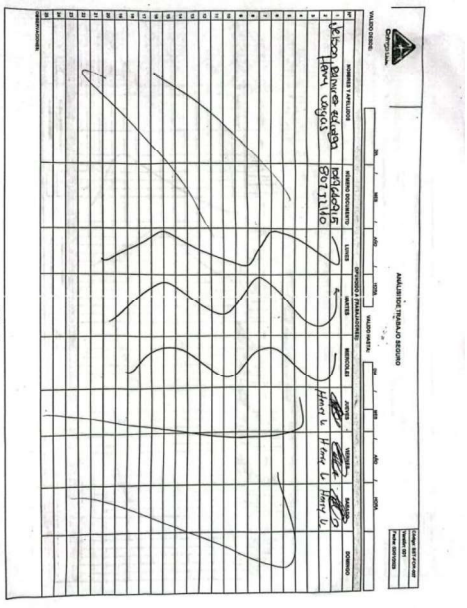
Coinga Ltda.	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024

ANALISIS DE TRABAJADO SEGURO (ATS)

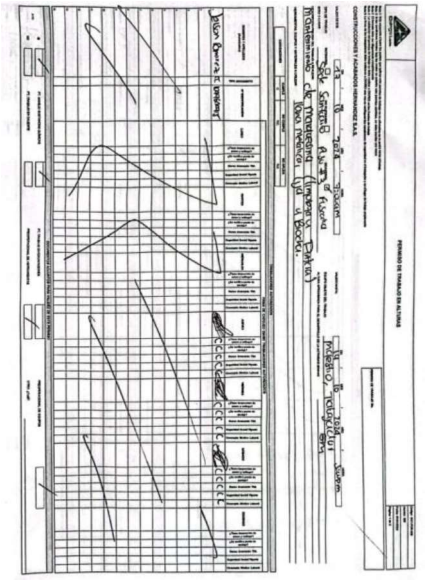


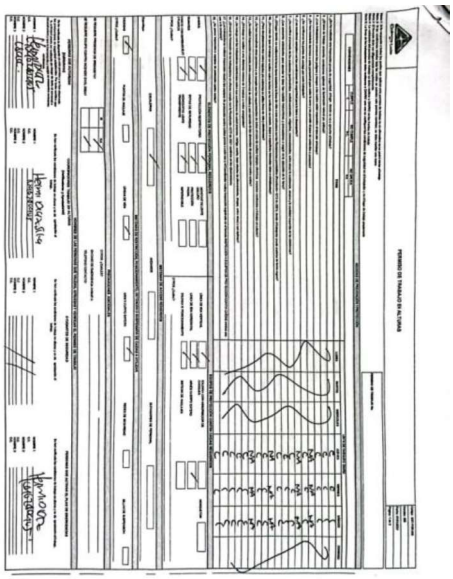


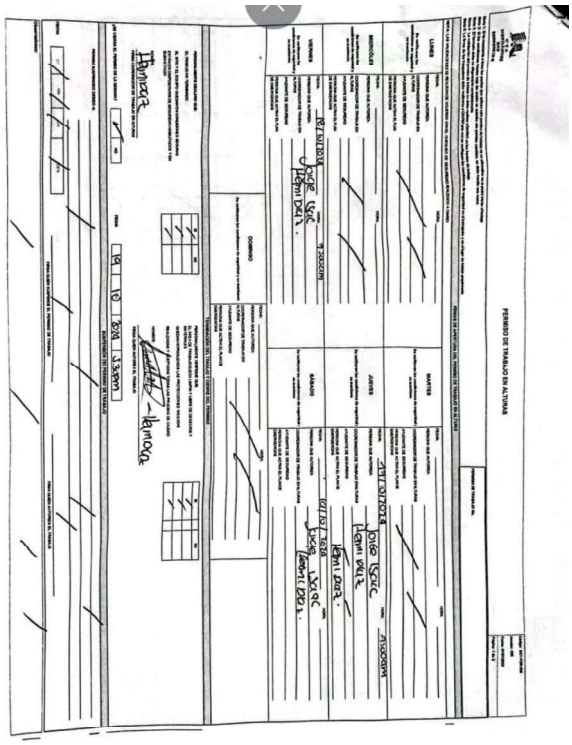




PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

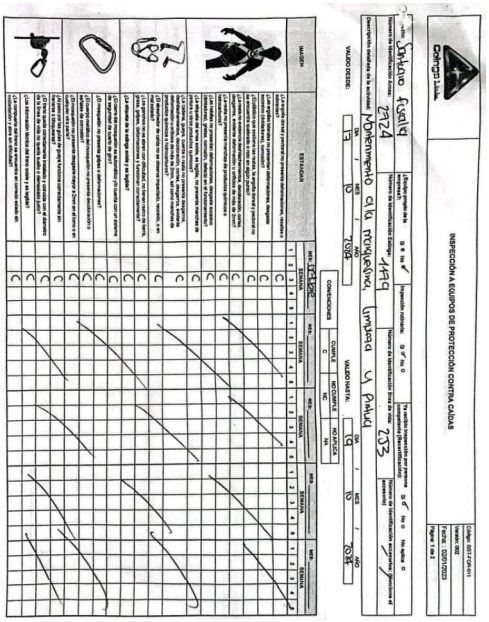


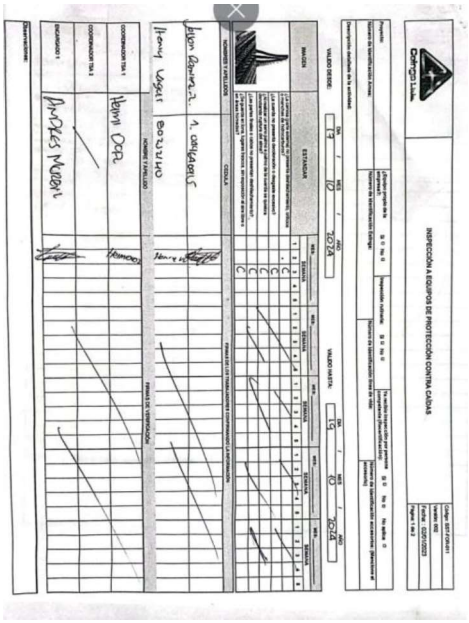




Coinga Ltda.	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE ALTURA





OBJETO DEL CONTRATO: MANTENIMIENTO DE LAS SEDES PROPIAS UBICADAS EN LA CARRERA 33 # 18-33 MANUEL GAONA– BOGOTÁ CUNDINAMARCA

- **INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SEDE MANUEL GAONA**

La seguridad y salud en el trabajo es aquella disciplina que se encarga de la prevención y lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores, tiene por objeto la promoción y mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones, así como el mejoramiento de las condiciones y el medio ambiente de trabajo.

- **DEFINICIONES**

Peligro: es una fuente, situación o característica intrínseca de algo capaz de ocasionar daño en la personas, equipos, procesos y ambientes.

Riesgo: es la probabilidad de que un peligro se materialice en determinadas condiciones, es decir, de que ocurra un evento o una situación peligrosa.

NOTA: *El primer paso para intervenir en los posibles peligros es identificarlos y definirlos claramente, para que las acciones de prevención estén bien orientadas y tengas un impacto significativo.*

Al intervenir en el peligro es posible eliminar o disminuir el riesgo para avanzar en cuidado de los trabajadores.

Para mitigar el riesgo existen elementos como equipos, aparatos o dispositivos en especial proyectados y fabricados especialmente para preservar el cuerpo humano en todo o en parte de riesgos específicos de accidentes de trabajo o enfermedades profesionales.

Incidente de trabajo: es un suceso que ocurre en el curso del trabajo o en relación con este con potencial de ser un accidente, en el hay personas involucradas sin que sufra lesiones, daños a la propiedad o perdida en los procesos.

Accidente de trabajo: es todo suceso repentino por causa o provocación del trabajo que produce en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o la muerte.

También es accidente de trabajo aquel que se produce por órdenes del empleador o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad e incluso fuera del lugar o de las horas de trabajo de igual manera que se produzca un accidente de trabajo durante el traslado de trabajo desde su residencia a los lugares de trabajo, esta consideración se da siempre y cuando el transporte sea suministrado por el empleador.

Enfermedad laboral: es aquella contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.

Condiciones de trabajo: son aquellas generadas por algún elemento presente en el entorno de trabajo como equipos y herramientas en mal estado, falta de orden y limpieza, iluminación deficiente, señalización deficiente entre otras. Las acciones o practicas incorrectas ejecutadas por el trabajador pueden ocasionar un accidente estas pueden ser, no usar los elementos de protección personal (EPP), o utilizarlos de forma inadecuada, manipular un equipo para el cual no ha sido capacitado o realizar una acción sin la autorización de ejecución.

Estilos de vida saludable: los estilos de vida saludable que hacen referencia a un conjunto de comportamientos o actitudes cotidianas que realizan las personas, para mantener su cuerpo y mente de una manera adecuada.

ACTIVIDADES SEDE MANUEL GAONA

En la actividad de la sede Manuel Gaona se realiza la actividad de terminación de instalación de Drywall, lijado y pintura.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ACTIVIDADES SEDE MANUEL





INSTALACIÓN DE DRYWALL









LIJADO





PINTURA

La sede Manuel Gaona cuenta con un grupo de trabajo el cual requiere del mayor acompañamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo

ACTIVIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DURANTE LA JORNADA LABORAL

- Inducción a los trabajadores nuevos
- Énfasis diario en la importancia del uso de los Elementos de protección personal
- Marcación de casco e importancia
- Pausas Activas
- Señalización

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024



INDUCCIÓN DE INGRESO A OBRA Y ENTREGA DE EPP A LOS TRABAJADORES NUEVOS EN EL PROYECTO MANUEL GAONA.





SE HACE ENTREGA DE EPP A LOS TRABAJADORES, GAFAS TRANSPARENTES, GUANTES NITRILO Y TAPABOCAS





SE REALIZA INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS.



ORDEN Y ASEO EN OBRA.

SE REALIZA ASEO EN OBRA DEJANDO LAS INSTALACIONES EN COMPLETO ORDEN Y LIMPIEZA.





PUNTOS DE HIDRATACIÓN EN OBRA.









CHARLAS Y PAUSAS ACTIVAS.

• CONTROLES PARA LOS PELIGROS Y RIESGOS QUE SE PRESENTAN EN LAS ACTIVIDADES DIARIAS EN EL PROYECTO MANUEL GAONA, EVITANDO ENFERMEDADES LABORALES Y ACCIDENTES DE TRABAJO.

1. Inducción y retroalimentación en medio de las charlas SST sobre Incidentes, Accidentes y enfermedades laborales.
2. Prevención de incidentes y accidentes
3. Buen comportamiento en áreas de trabajo
4. Uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP)
5. Buen uso de las herramientas eléctricas y manuales
6. Pausas activas
7. Acompañamiento SST en áreas de trabajo

Coinga Ltda.	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024

En la Sede Manuel Gaona el dia 22 de octubre se presencia un accidente de trabajo grave por acto inseguro.

El trabajador se encontraba realizando la actividad de pintura con rodillo al nivel del piso, se subio a una caneca para istalar una cinta, lo cual le genero inestabilidad y se cayo golpeandose fuertemente la mano derecha y le causo fractura. El accidente fue reportado inmediatamente a la ARL y fue remetido al hospital mas cercano, recibio atención medica inmediata y el dia posterios del accidente ingresa a cirugia.

EVIDENCIAS FOTOGRAFIAS



AREA DE TRABAJO DEL



FRACTURA MANO DERECHA



SE SUSPENDEN ACTIVIDADES Y SE LES BRINDA A LOS TRABAJADORES LA LESIÓN APRENDIDA DEL ACCIDENTE
VER ANEXOS

- **CONCLUSIÓN**

Por lo establecido en el presente informe se concluye que los trabajadores no estan acatando las normas de Seguridad y Salud en el trabajo, en lo cual hay que hacer enfasis y resaltar la importancia del autocuidado y de las consecuencias que traer cometer actos inseguros en areas de trabajo.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a todo el personal del proyecto Manuel Gaona, prestar atención en las charlas y capacitaciones que son nuetsra arma fundamental para conocer e identificar todos los peligros y riesgos a los que estamos espuestos, por parte del encargado de la Seguridad y Salud en el trabrabajo, resaltarle a los trabajadores las politicas de Segruridad y Salud en el trabajo, acompañamiento en las catividades y advertirle a los trabajadores todo el tiempo de los roles y repsonsabilidades que debemos tener y cumplir dentro de los proyectos.

ANEXOS

ACCIDENTE DE TRABAJO SEDE MANUEL GAONA 22 DE OCTUBRE 8:00 AM POR ACTO INSEGURO

- **LESIÓN APRENDIDA**

Coinga Ltda.	**LECCIÓN APRENDIDA DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES**	Código: SST-FOR-01 Versión: 001

ORIGEN DE LA LECCIÓN:	**ACCIDENTE DE TRABAJO**	**INCIDENTE DE TRABAJO**	**ENFERMEDAD LABORAL**
	Resbalón por posar herramienta		

Fecha del evento y lugar: 22/10/2024 piso 2 de la sede Manuel Gaona

¿Qué sucedió? (Describa los hechos)	**¿Por qué sucedió? (causas)**
El trabajador se encontraba realizando la actividad de pintura a el nivel del piso, el trabajador pisa herramienta lo cual se causa caída y sufre fractura en mano derecha	1. Por no organizar su herramienta 2. Falta de autocuidado 3. No respetar normas de seguridad y salud e el trabajo 4. No identificar los peligros y riesgos del área 5. No inpe

Acciones preventivas propuestas	**Registro fotográfico (Si aplica)**
1. Concientizar a el trabajador sobre los peligros y riesgos a los que nos encontramos expuestos en las diferentes áreas y actividades de trabajo. 2. Inspeccionar áreas de trabajo 3 autocuidado 4 acompañamiento en áreas de trabajo por parte de SST	

Nombre de quien elabora:	

- **FURAT**

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE ARL | sura

EPS a la que está afiliado: SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | Código EPS: 002 | ARL a la que está afiliado: ARL SURA | Código ARL: 40

AFP a la que está afiliado: PORVENIR | Código AFP: 003

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculador laboral: (•) Empleador ( ) Contratante ( ) Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica: TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA COLOCACIÓN EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE BALDOSAS Y LOSAS DE CERÁMICA, HORMIGÓN O PIEDRA TALLADA, PARQUÉ Y OTROS REVESTIMIENTOS DE MADERA PARA PISOS

Nombre o razón social: COINGA LTDA

Tipo de identificación: (•) NI ( ) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA | Número: 800154507

Dirección: CR 7 # 21 - 39 BRR SAN IGNACIO | Teléfono: 3002695285 | Fax:

Correo electrónico: COINGALTDA@YAHOO.COM | Departamento: BOYACA | Municipio: TUNJA | Zona: (•) U ( ) R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal? (•) Si ( ) No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo: TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA COLOCACIÓN EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE BALDOSAS Y LOSAS DE CERÁMICA, HORMIGÓN O | Código de la actividad económica del centro de trabajo: 5433001

Dirección: CR 7 # 21 - 39 BRR SAN IGNACIO | Teléfono: 3002695285 | Fax:

Departamento: BOYACA | Municipio: TUNJA | Zona: (•) U ( ) R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación: (•) Planta ( ) Misión ( ) Cooperado ( ) Estudiante o aprendiz ( ) Independiente | Código:

Primer apellido: OCAMPO | Segundo apellido: RINCON | Nombres: JULIO CESAR

Tipo de identificación: ( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA | Número: 80381367 | Fecha de nacimiento: 11011967 | Sexo: (•) M ( ) F

Dirección: N/A | Teléfono: 0512711521 | Fax:

Departamento: BOGOTA D.C. | Municipio: BOGOTA | Zona: (•) U ( ) R | Cargo: OBRERO

Ocupación habitual: OBREROS DE LA CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS | Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente: 0:27

Fecha de ingreso a la empresa: 25092024 | Salario u honorarios (mensual): 1300000 | Jornada de trabajo habitual: (•) Diurna ( ) Nocturna ( ) Mixto ( ) Turnos

Información sobre el accidente

Fecha del accidente: 22102024 08:10:00 | Estaba dentro de la empresa?: S | Día de la semana en el que ocurrio el accidente: Martes

Jornada en que sucede: (•) Normal ( ) Extra | ¿Estaba realizando su labor habitual?: (•) Si ( ) No | ¿Cuál?:

¿Causó la muerte al trabajador?: ( ) Si (•) No | Departamento del accidente: BOGOTA D.C. | Municipio del accidente: BOGOTA | Zona donde ocurrio el accidente: (•) U ( ) R

Total tiempo laborado previo al accidente: 1.10 | Tipo de accidente: ( ) Violencia ( ) Tránsito ( ) Deportivo ( ) Recreativo o cultural (•) Propios del trabajo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL SURA S.A. Reporte de presunto accidente de trabajo Página 1 de 2

- **INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE**

FORMATO DE INVESTIGACION DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO
PARA EMPRESAS AFILIADAS A ARL-SURA RESOLUCION 1401 DE 2007

ARL SURA

Versión 2 - 20/12/2013

ACCIDENTE		ACCIDENTE GRAVE	X	ACCIDENTE MORTAL	
ACCIDENTE LEVE		INCIDENTE			

30/10/2024

FECHA EN QUE SE ENVÍA RECOMENDACIÓN A LA EMPRESA: ____ ____ 2024__ MM/DD/AA

COORDINADOR DELEGADO: | CARGO:

EPS A LA QUE ESTÁ AFILIADO	CÓDIGO EPS	ARL A LA QUE ESTÁ AFILIADO	CÓDIGO ARL
SALUD TOTAL	2	SURA	40

AFP A LA QUE ESTÁ AFILIADO	SEGURO SOCIAL	SI	NO	CUÁL	CÓDIGO AFP O SEGURO SOCIAL
PORVENIR		☑	☐	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A	3

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULADOR LABORAL: (1) EMPLEADOR ☑ (2) CONTRATANTE ☐ (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ☐

SEDE PRINCIPAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA		CÓDIGO
	COSTRUCCIÓN	

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO
COINGA LTDA	NI ☑ CC ☐ CE ☐ N.U ☐ PA ☐	800154507-5

DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CRA. No 21-59201 C- Tunja.Boyaca.Colombia		

CORREO ELECTRÓNICO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA
coingaltda@yahoo.com	BOYACA	TUNJA	U ☑ R ☐

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR | **CÓDIGO**

SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? SI ☐ NO ☑ SÓLO EN CASO NEGATIVO DILIGENCIAR LAS SIGUIENTES CASILLAS SOBRE CENTRO DE TRABAJO:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO		CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN		

DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CALLE 33 #18-33		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA
CUNDINAMARCA	BOGOTA	U ☑ R ☐

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

TIPO DE VINCULACIÓN: (1) PLANTA ☐ (2) MISIÓN ☑ (3) COOPERADO ☐ (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ ☐ (5) INDEPENDIENTE ☐ CÓDIGO (5)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
OCAMPO	RINCON	JULIO	CEZAR

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
CC ☑ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐	80381367	31/08/1967	M ☑ F ☐

DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CALLE 71 G #14-52 SUR	3013272152	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA	CARGO
CUNDINAMARCA	BOGOTA	U ☑ R ☐	OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN

OCUPACIÓN HABITUAL	CÓDIGO OCUPACIÓN HABITUAL	TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE
OFICIAL DE OBRA	9312	10

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL)	JORNADA DE TRABAJO NOCTURNA			
25/09/2014	$ 1.300.000	(1) DIURNA ☑	(2) NOCTURNA ☑	(3) MIXTO ☐	(4) TURNOS ☐

CENN

III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS)	DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE
10/10/2024	10	LU ☐ MA ☒ MI ☐ JU ☐ VI ☐ SA ☐ DO ☐

JORNADA EN QUE SUCEDE		ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL?					
(1) NORMAL ☑	(2) EXTRA ☑	(1) SI ☑	(2) NO ☑	CUÁL?	(Diligenciar sólo en caso negativo)	NOCTURNO	CÓDIGO

TOTAL TIEMPO LABORADO	TIPO DE ACCIDENTE				
PREVIO AL ACCIDENTE	11 hora(s) 0 minuto(s)	(1) VIOLENCIA ☐	(2) TRÁNSITO ☐	(3) DEPORTIVO ☐	(4) RECREATIVO O CULTURAL ☐	(5) PROPIOS DEL TRABAJO ☑

CAUSÓ LA MUERTE AL TRABAJADOR?		DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE	FECHA DE LA MUERTE DD/MM/AA	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE	ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE
(1) SI ☐	(2) NO ☑	CUNDINAMARCA	__/__/__		U ☑ R ☐

LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA ☑ (2) FUERA DE LA EMPRESA ☐

INDIQUE CUÁL SITIO (Indique donde ocurrió)	
☐	(1) ALMACENES O DEPÓSITOS
☐	(2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN
☐	(3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS
☐	(4) CORREDORES O PASILLOS
☐	(5) ESCALERAS
☐	(6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
☐	(7) OFICINAS
☐	(8) OTRAS ÁREAS COMUNES
☑	(9) OTRO. (Especifique)
OBRA DE CONSTRUCCIÓN	

TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUÁL O CUÁLES)			
☑	(10) FRACTURA	☐	(70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA
☐	(20) LUXACIÓN		
☐	(25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA	☐	(80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
☐	(30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO	☐	(81) ASFIXIA
☐	(40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)	☐	(82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
☐	(41) HERIDA	☐	(83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN
☐	(50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)	☐	(90) LESIONES MÚLTIPLES
		☐	(99) OTRO. (Especifique)
☐	(55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO		
☐	(60) QUEMADURA		

PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:	
	(1) CABEZA
	(1.12) OJO
	(2) CUELLO
	(3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
	(3.32) TÓRAX
	(3.33) ABDOMEN
	(4) MIEMBROS SUPERIORES
☑	(4.46) MANOS
	(5) MIEMBROS INFERIORES
	(5.56) PIES
	(6) UBICACIONES MÚLTIPLES
	(7) LESIONES GENERALES U OTRAS

AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)	
	(1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS
	(2) MEDIOS DE TRANSPORTE
	(3) APARATOS
	(3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
	(4) MATERIALES O SUSTANCIAS
	(4.4) RADIACIONES
	(5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, techados, en el exterior, interior o subterráneos)
☑	(6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
	(6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)
	(7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE	
☑	(1) CAÍDA DE PERSONAS
	(2) CAÍDA DE OBJETOS
	(3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
	(4) ATRAPAMIENTOS
	(5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
	(6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
	(7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
	(8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS
	(9) OTRO. (Especifique)

IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIBA DETALLADAMENTE EL ACCIDENTE. QUÉ LO ORIGINO O CAUSÓ (Responda a las preguntas qué pasó, cuándo, dónde, cómo y por qué)

El 22 de octubre el señor Julio se encontrabaja realizando la actividad de pintura, debia instalalar una cinta y limpiar, en el lugar de trabajo habia una caneca y herramientas(rodillo) las cual el traajador no corrio para realizar la actividad, piso las herramientas lo cual ocasiono que el trabajadore se resbalara y al caer se golpeo la mano derecha caudandole fractura de la diafisis del radio.

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE

HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE? SI ☑ NO ☐ EN CASO AFIRMATIVO, DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
MELO GARZON JOSE SANTOS	CC ☑ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐
CARGO	No:
OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN	3.158.997
DECLARACIÓN MI COMPAÑERO ESTABA LIMPIANDO PARA SEGUIR PINTANDO Y NO CORRIO LA HERRAMIENTA, LO QUE HIZO FUE PISAR LA HERRAMIENTA Y SE RESBALO	FIRMA: JOSE SANTOS
	CC ☑ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐
CARGO	No:
DECLARACIÓN	FIRMA:

PERSONA RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Heimi Daniela Diaz Silva	CC ☑ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐
CARGO	No. 1096240905
RESIDENTE SST	
FIRMA Heimi Diaz	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME DEL ACCIDENTE 28 / 11 / 2024

V. OBSERVACIONES DE LA EMPRESA (EQUIPO DE SALUD OCUPACIONAL, JEFE INMEDIATO Y COMITÉ PARITARIO

1. Para el desarrollo de esta tarea, al trabajador se le suministran todos los epp requeridos.
2. Herramientas, epp y equipos de trabajo se encontraban en óptimas condiciones.
3. Reforzar en los procedimientos de trabajo para que no ocurra nuevamente
4. Evitar distracciones al momento de realizar las labores de trabajo y organizar areas de trabajo

VI. DIBUJO O FOTOS (COLOCAR ACÁ EN FORMATO J.P.G. O ANEXAR)



Piso 2 de la sede MANUEL GAONA DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN, area de trabajo, donde el trabajador se econtraba pintando



Fractura de la diafisis del radio.





VII. DISEÑO ESQUEMÁTICO DEL ÁRBOL DE CAUSAS (COLOQUE EL ARBOL DE CAUSAS EN ESTE SITIO O ANEXAR)



VIII. RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES (Las causas encontradas en el arbol colocarlas en sus respectivos campos)

CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BASICAS	
CONDICIÓN SUBESTANDAR	ACTOS SUBESTANDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES
SUPERFICIE EN OPTIMAS CONDICIONES	TRABAJARES CON AFÁN ENCIMA DE LAS HERRAMIENTAS	CONTROL DE ACTIVIDAD DE TRABAJO DEFICIENTE	FALTA DE CONRIDACIÓN EN LAS ACTIVIDADES
			IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS PELIGROS Y RIEGOS

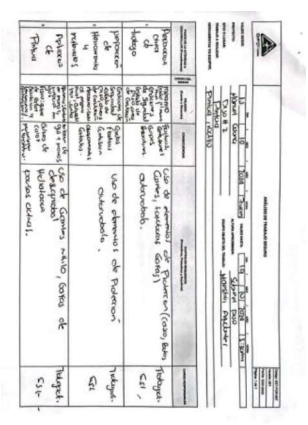
IX. MEDIDAS DE INTERVENCION NECESARIAS A IMPLEMENTAR BUSCANDO QUE EL EVENTO NO SE REPITA

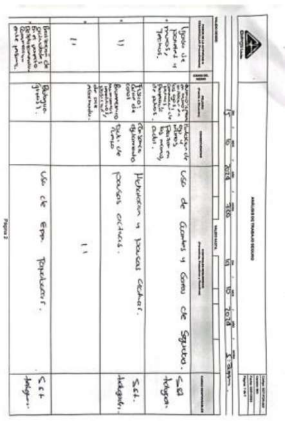
CONTROLES A IMPLEMENTAR SEGÚN LISTA PRIORIZADA DE CAUSAS	TIPO DE CONTROL (Señalar con una X en donde aplica)			FECHA EJECUCION DD/MM/AA	FECHA VERIFICACION DD/MM/AA	EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA		AREA O PERSONA RESPONSABLE DE VERIFICACION DE LA EMPRESA
	FUENTE	MEDIO	PERSONA					
SOCIALIZACIÓN DE PROTOCOLOS DE TRABAJO SEGURO EN CONSTRUCCIÓN			X	26/09/2024	7/10/2024			SST
CHARLAS SOBRE LOS RIESGOS EN CONSTRUCCIÓN			X	DIARIO	DIARIO			SST
CHARLA ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS			X	DIARIO	DIARIO			SST

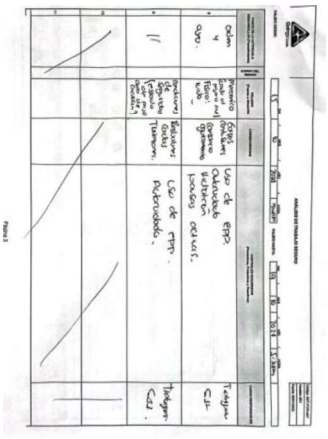
X. PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

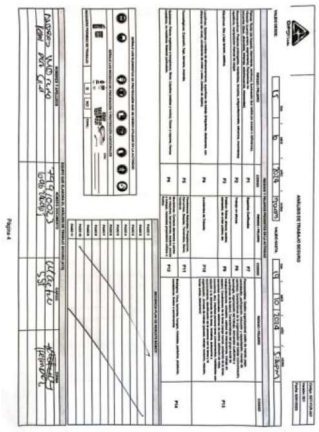
NOMBRE	CARGO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCION	FECHA DD/MM/AA	HORA __ /__	FIRMA DOC IDENTIF
HEIMI DIAZ	RESIDENTE SST	CUNDINAMARCA	BOGOTA	CALLE 33 #18-33	28/10/2024	9:00	1096240905
DEYIS SUAREZ BRAVO	JEFE INMEDIATO (Necesario)	CUNDINAMARCA	BOGOTA	CALLE 33 #18-33	28/10/2024	9:00	1100685666

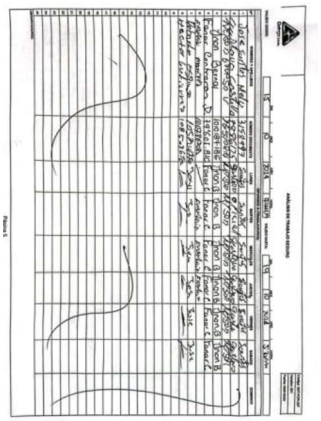
ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

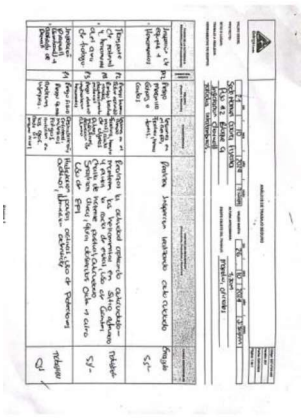


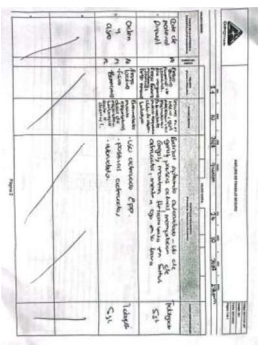


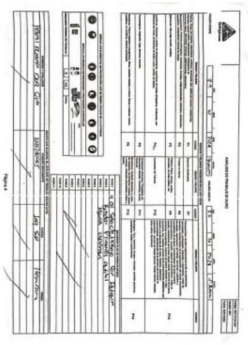


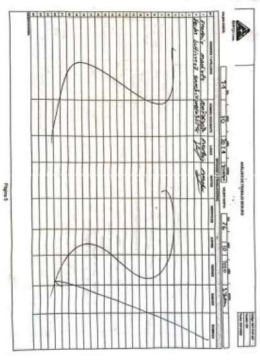




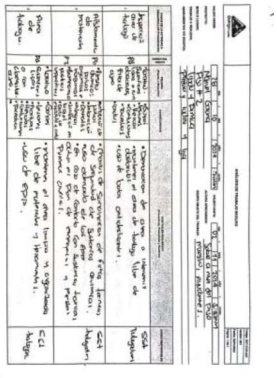


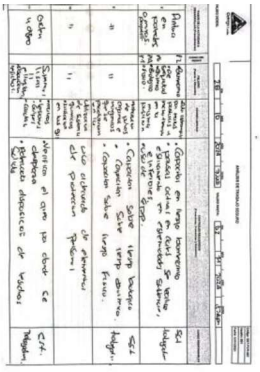


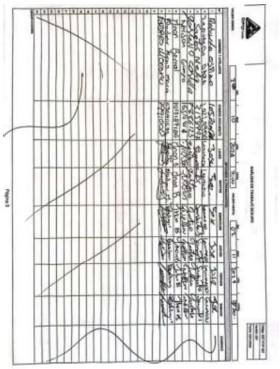


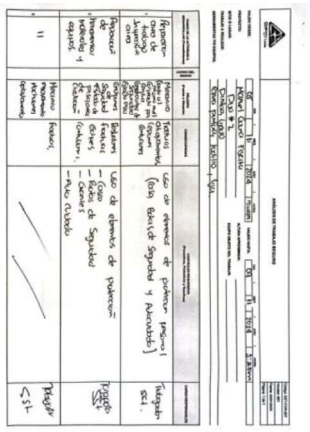


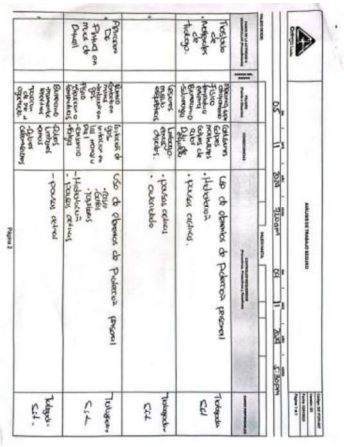
Coinga Ltda.	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024

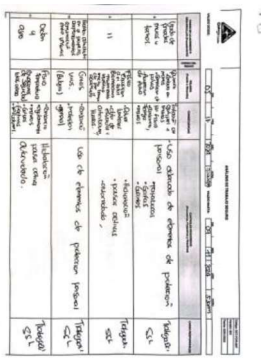


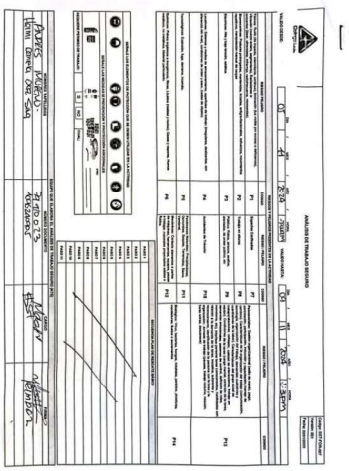


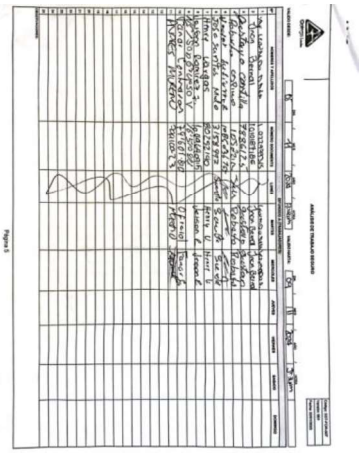




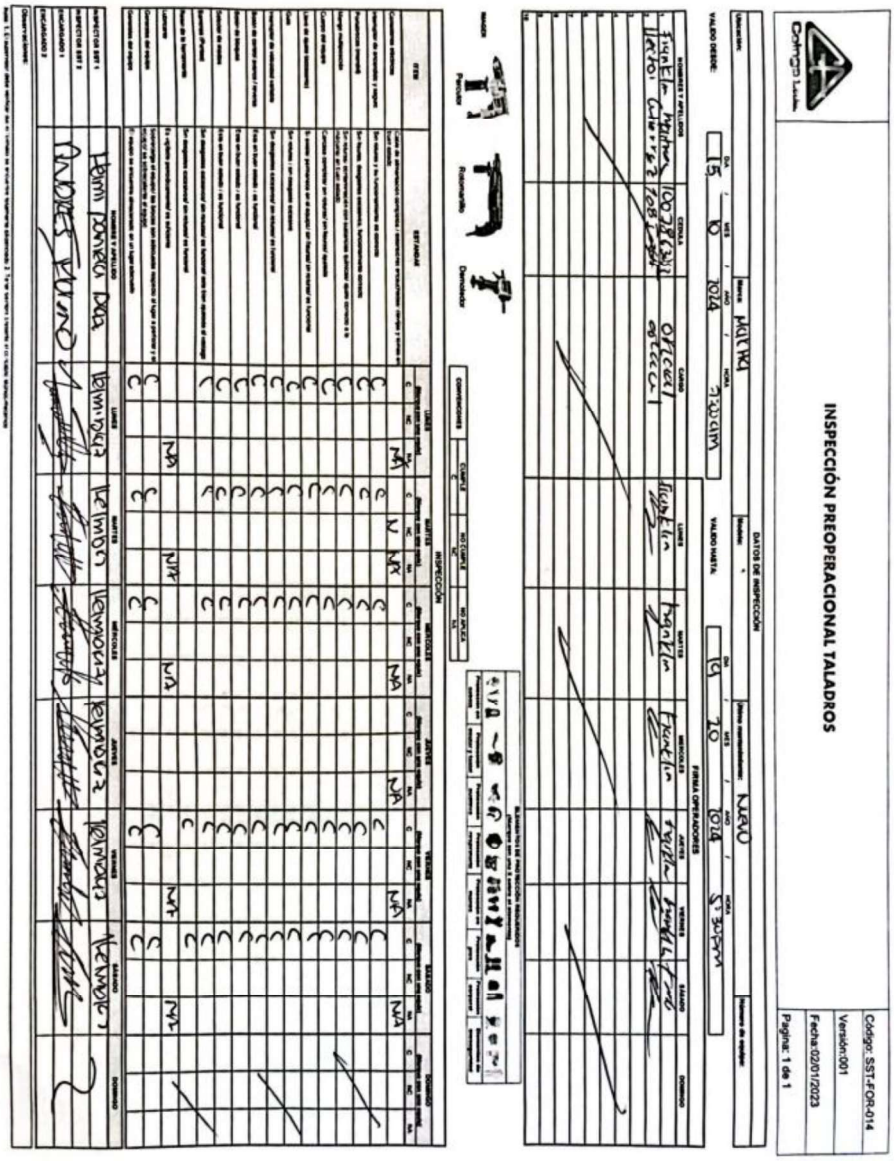




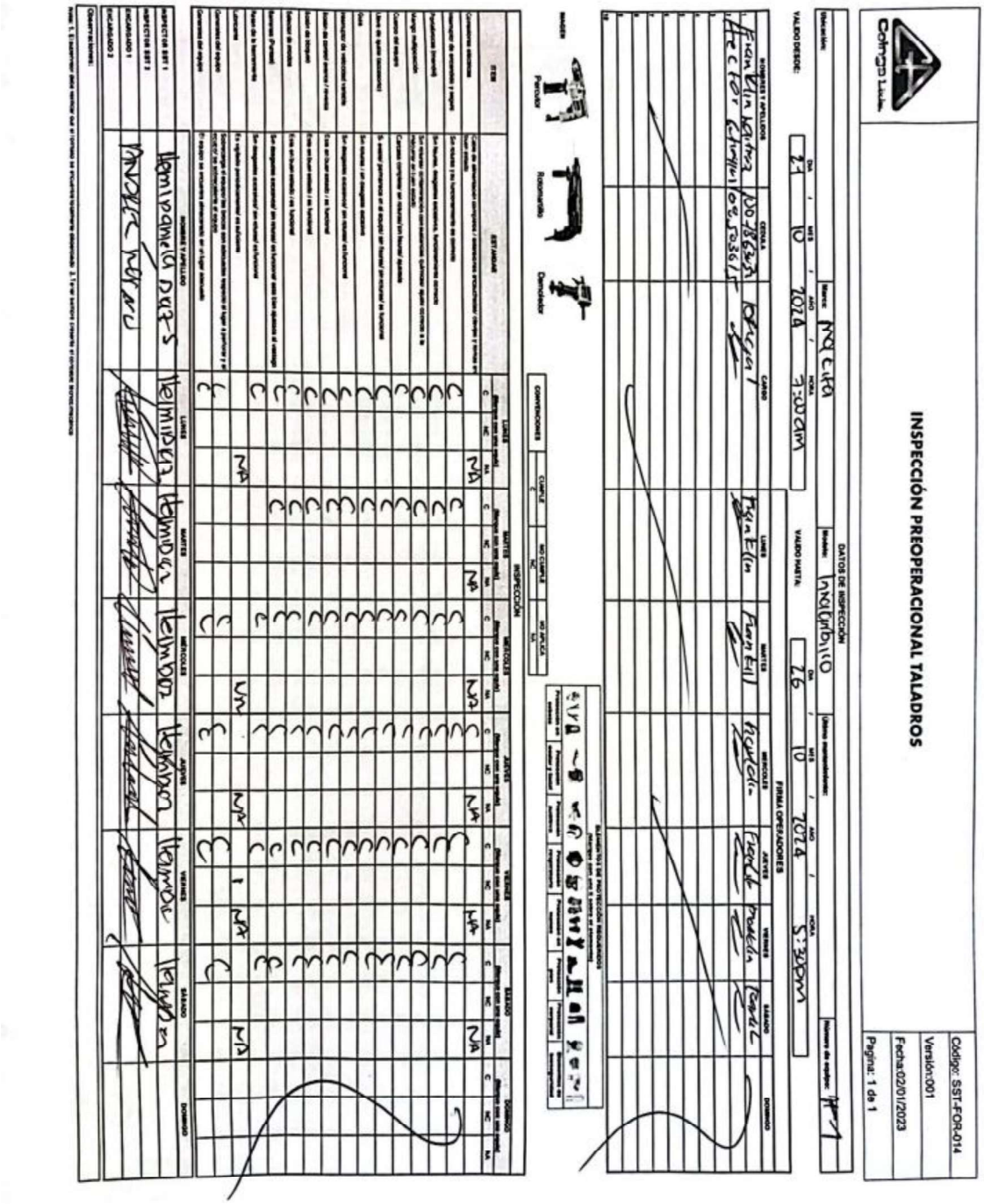




PREOPERACIONAL TALADRO INALAMBRICO

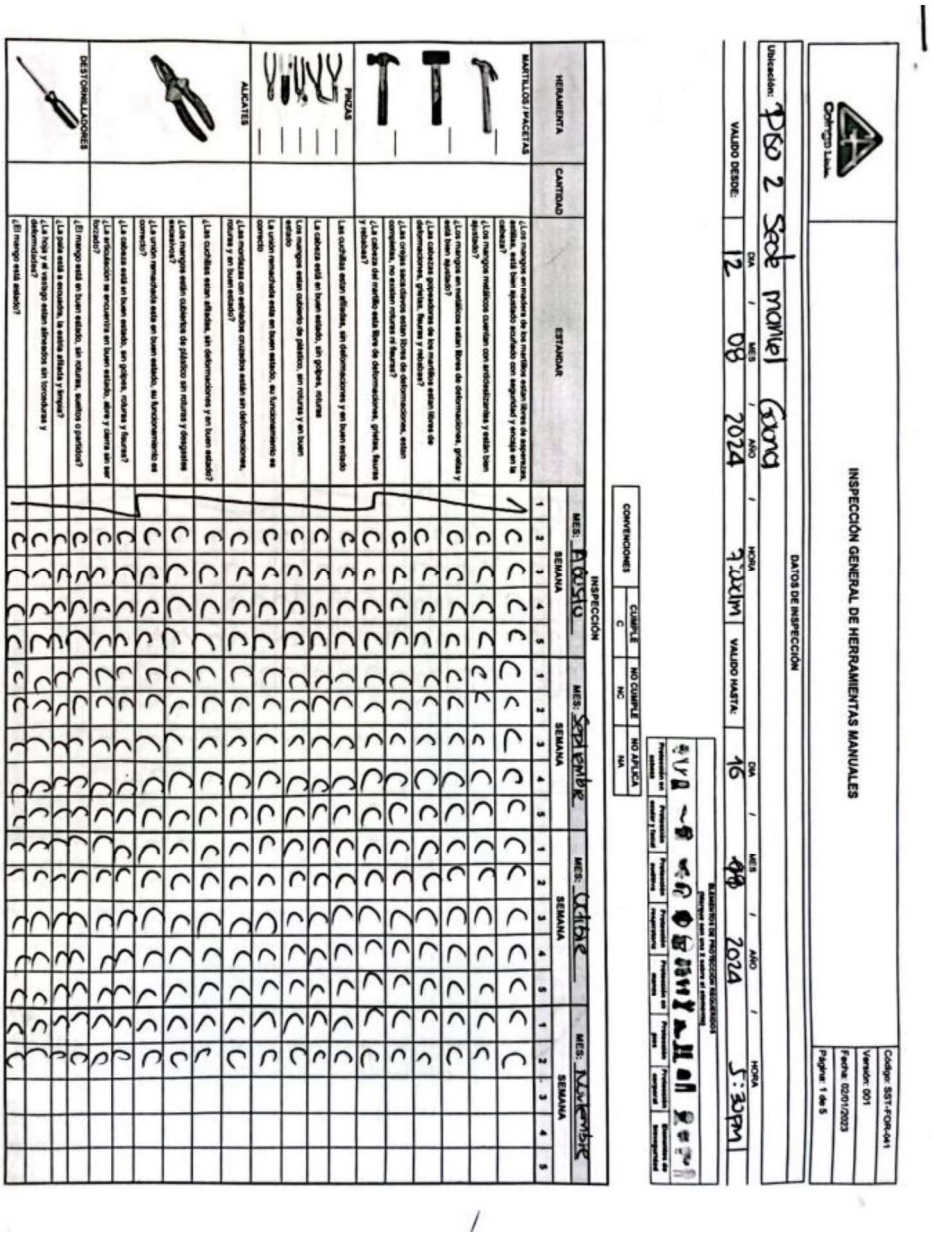


Coinga Ltda.	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024



Coinga Ltda.	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES



INSPECCIÓN GENERAL DE HERRAMIENTAS MANUALES

Coinga Ltda.

Código: SST-FOR-041
Versión: 001
Fecha: 02/01/2023
Página: 1 de 5

DATOS DE INSPECCIÓN

Ubicación: PSO 2 Sede manuel Cano

VALIDO DESDE: DIA 12 / MES 08 / AÑO 2024 / HORA 7:00am

VALIDO HASTA: DIA 16 / MES 09 / AÑO 2024 / HORA 5:30pm

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

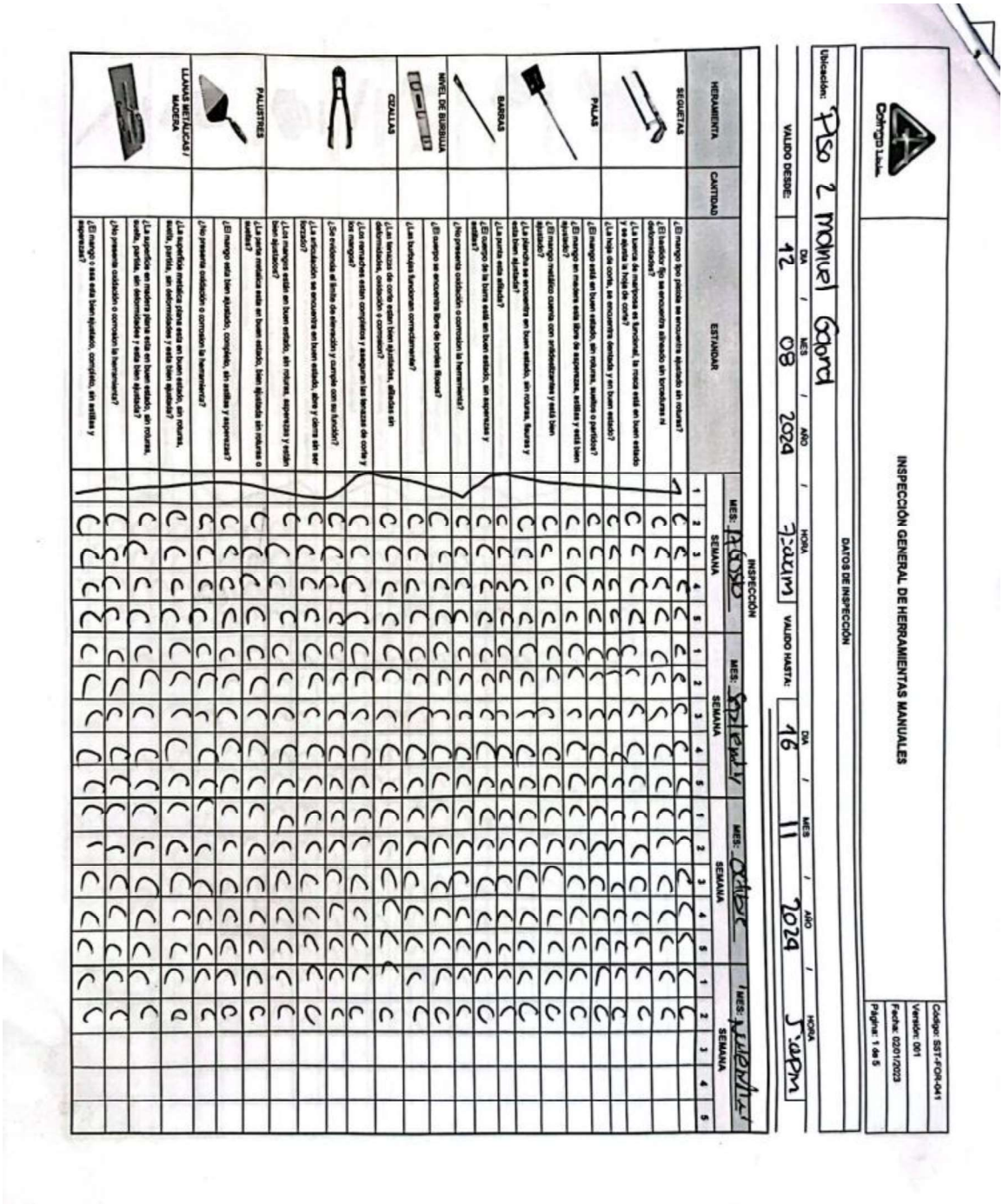
CONVENCIONES

CUMPLE	C
NO CUMPLE	NC
NO APLICA	NA

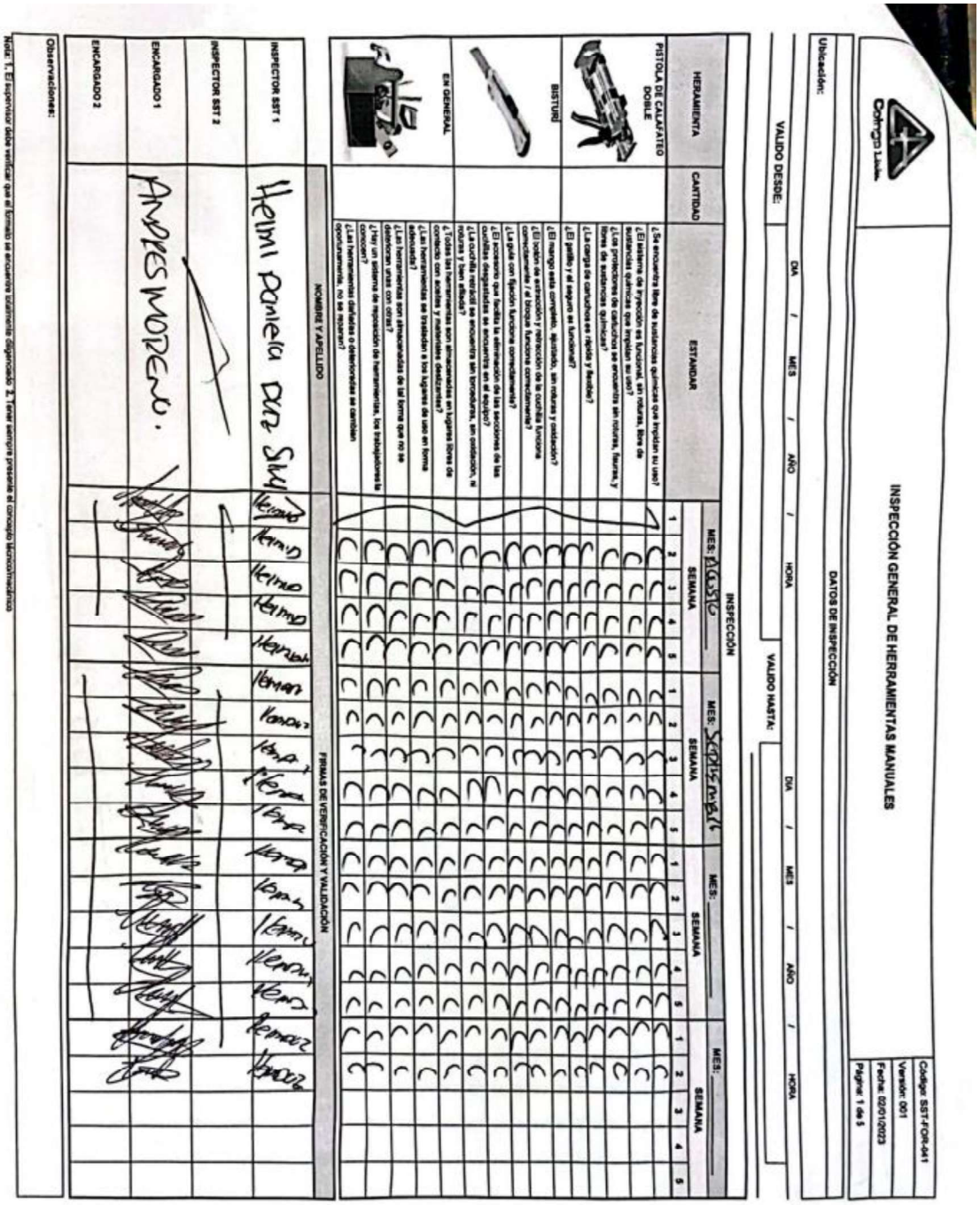
INSPECCIÓN

HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTANDAR	MES: Agosto					MES: Septiembre					MES: Octubre					MES: Noviembre				
			SEMANA					SEMANA					SEMANA					SEMANA				
			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
MARTILLOS / PACETAS		¿Los mangos se encuentran de las mismas medidas libres de asperezas, astillas o mal ajustados sujetados con seguridad y exceso en la cabeza?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿Los mangos metálicos cuentan con antideslizantes y están bien ajustados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿Los mangos en metálicos están libres de deformaciones, grietas y están bien ajustado?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿Las cabezas presentan de las martillos están libres de deformaciones, grietas, fisuras y rebabas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿Las cuñas asegurados están libres de deformaciones, están completas, no existen roturas ni fisuras?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿La cabeza del martillo esta libre de deformaciones, grietas, fisuras y rebabas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
PINZAS		Las cuchillas están afiladas, sin deformaciones y en buen estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		La cabeza está en buen estado, sin pulpa, roturas	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		Los mangos están cubierto de plástico, sin roturas y en buen estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		La unión remachada esta en buen estado, su funcionamiento es correcto	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
ALICATES		¿Las mordazas con estrías cruzadas están sin deformaciones, roturas y en buen estado?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿Las cuchillas están afiladas, sin deformaciones y en buen estado?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿Los mangos están cubiertos de plástico sin roturas y ranuras excesivos?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿La unión remachada esta en buen estado, su funcionamiento es correcto?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿La cabeza está en buen estado, sin pulpa, roturas y fisuras?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿La articulación se encuentra en buen estado, alas y cierra sin ser forzado?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
DESTORNILLADORES		¿El mango está en buen estado, sin roturas, astillas o partidos?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿La pala está a escuadra, la estría afilada y limpia?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿La hoja y el vastago están alineados sin torceduras y deformidades?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
		¿El mango está estado?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			

Coinga Ltda.	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024



Coinga Ltda.	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024



INSPECCIÓN GENERAL DE HERRAMIENTAS MANUALES

Coinga Ltda.

Código: SST-FOR-041
Versión: 001
Fecha: 02/01/2023
Página: 1 de 5

DATOS DE INSPECCIÓN

Ubicación:

VALIDO DESDE: DIA / MES / AÑO / HORA

VALIDO HASTA: DIA / MES / AÑO / HORA

INSPECCIÓN

MES: AGOSTO — MES: SEPTIEMBRE — MES: _____ — MES: _____

HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTANDAR	SEMANA 1	2	3	4	5	SEMANA 1	2	3	4	5	SEMANA 1	2	3	4	5	SEMANA 1	2	3	4	5
PISTOLA DE CALAFATEO DOBLE		¿Se encuentra libre de sustancias químicas que impidan su uso?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
		¿El sistema de inyección es funcional, sin roturas, libre de sustancias químicas que impidan su uso?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
		¿Los protectores de cartuchos se encuentra sin roturas, fisuras, y libres de sustancias químicas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
		¿La carga de cartuchos es rápida y flexible?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
BISTURÍ		¿El pestillo y el seguro se funcional?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
		¿El mango esta completo, aislado, sin roturas y oxidación?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
		¿El botón de extracción y retracción de la cuchilla funciona correctamente y el bloque funciona correctamente?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
		¿La guía con fijación funciona correctamente?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
		¿El proyecto que facilita la ubicación de las secciones de las cuchillas desgastadas se encuentra en el equipo?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
		¿La cuchilla metálica se encuentra sin torceduras, sin oxidación, sin roturas y bien afilada?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
EN GENERAL		¿Todas las herramientas son almacenadas en lugares libres de contacto con aceites y materiales deslizantes?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
		¿Las herramientas se instalan a los lugares de uso en forma adecuada?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
		¿Las herramientas son almacenadas de tal forma que no se deterioran unas con otras?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
		¿Hay un sistema de reposición de herramienta, los trabajadores la conocen?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
		¿Las herramientas dañadas o deterioradas se cambian oportunamente, no se reparan?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMAS DE VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN
INSPECTOR SST 1	Helmi Pineda Diaz
INSPECTOR SST 2	
ENCARGADO 1	ANDRES MORENO.
ENCARGADO 2	

Observaciones:

NOTA: 1. El supervisor debe verificar que el formato se encuentre diligenciado 2. Tener siempre presente el concepto técnico/médico

ASISTENCIA A CHARLAS Y CAPACITACIONES

Coinga Ltda.

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: SST-FOR-016
Versión: 001
Fecha: 02/01/2023
Página: 1 de 1

COINGA LTDA

TEMA: Actos Inseguros y Condiciones Inseguras

OBJETIVO: Que el trabajador identifique cuando cometen actos inseguros y cuando son condiciones.

FECHA: 11/10/2024 | UBICACIÓN: DW #17 Sede Manuel Cobra

HORARIO: DESDE 7:00am HASTA 7:30pm | No. ASISTENTES: 11

INSTRUCTOR: Hemi Daniela Diaz Silva | FIRMA INSTRUCTOR: HemiDiaz.

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose santos Melo	3158997	Oficial	Jose Melo
2	Fanor Contreras	79'605.810	Oficial	Fanor Contreras.
3	Jhon Bernal	1010187186	Oficial	JHON A. BERNAL
4	Nelson Oviedo V	16,5/08/14	Auxiliar	Nelson Oviedo V.
5	Roberto Ospino	10572/1770	Oficial	
6	Leonardo Daza	1.022999365	Auxiliar	Leonardo Daza
7	Andres Montilla	79910023	Oficial	
8	Hector Gutierrez	1095036755	OF	
9	Gustavo C	7886125	Oficial	Gustavo C
10	Julio Ocampo	8038 1367	Oficial	
11	Hary Vargas	8252190	Oficial	Hary V.
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

OBSERVACIONES: Relacione la entrega de anexos cuando el evento así lo requiera

Coinga Ltda.	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: SST-FOR-016 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 1

COINGA LTDA

TEMA: Uso de escaleras de tijera

OBJETIVO: Que el trabajador conozca sobre el buen uso de escaleras.

FECHA: 21/10/2024 | UBICACIÓN: Piso 12 Sede Michel Colorq

HORARIO: DESDE 7:00 HASTA 9:15 | No. ASISTENTES: 10

INSTRUCTOR: Hermi Daneka Diaz Silva | FIRMA INSTRUCTOR: Hermi Diaz

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose santos Melo	3158997	oficial	Jose S
2	NEYSON GRUESO V	16510814	AUXILIAR	NEYSON GRUESO V
3	LEONARDO DAZA	1022999365	Auxiliar	LEONARDO DAZA
4	Fanor Contreras	79'605·810	Oficial	Fanor Contreras
5	Jhon Bernal	1010187186	Oficial	JHON A BERNAL
6	[illegible]	79910023	Maestro	[illegible]
7	Gustavo C	7886125	OFICIAL	Gustavo C
8	Roberto Osorio	1057214770	Oficial	[illegible]
9	Hector Bolivar	1085036755	OF	[illegible]
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

OBSERVACIONES: Relacione la entrega de anexos cuando el evento así lo requiera

Coinga Ltda.	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024

Coinga Ltda.

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: SST-FOR-016
Versión: 001
Fecha: 02/01/2023
Página: 1 de 1

COINGA LTDA

TEMA: Lesión Aprendido Accidente de trabajo

OBJETIVO: Socializar el accidente de trabajo y Con

FECHA: 23/10/24 | UBICACIÓN: Diag 42 Manuel Gaona.

HORARIO: DESDE 7:00am HASTA 7:30am | No. ASISTENTES:

INSTRUCTOR: Hermoza Silva | FIRMA INSTRUCTOR: Hermi Diaz

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Bladimir mora	1136911639.	Oficial.	Bladimir Mora
2	Andres Mosquera	79910023	Maestro	
3	Jhon Bernal	1010187186	OFICIAL	JHON A. BERNAL
4	Leonardo Diaz	1022999366	Oficial	Leonardo Diaz
5	Nelson Grueso	16.570814	OFICIAL	Nelson Grueso
6	Gustavo C	7886125	OFICIAL	Gustavo C
7	Fanor Contreras	79'605.810	Oficial	Fanor Contreras
8	Hector Gutierrez	1085036785	OF	
9	Franklin Martinez	1007803032	OF	
10	Rolando Osorio	1057614220	OF	
11	Santos Melo	3158997	OF	Santos
12	Ing Juan Campo	3108528380	Inspector OBRA	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

OBSERVACIONES: Relacione la entrega de anexos cuando el evento así lo requiera

Coinga Ltda.	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024

Coinga Ltda.	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: SST-FOR-016 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 1

COINGA LTDA

TEMA: Riesgo químico

OBJETIVO: Dar el trabajador Conocer los riesgo al manipular Sustancias químicas.

FECHA: 28/11/2024 | UBICACIÓN: TAN #2 Guay

HORARIO: DESDE 7:00 HASTA 2:30 | No. ASISTENTES: 9

INSTRUCTOR: Heimi Donelda Diaz Silva | FIRMA INSTRUCTOR: Heimidiaz.

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose Santos Melo	3158997	Oficial	
2	Gustavo C	7886125	OFICIAL	GUSTAVO
3	Nelson Gomez O V	6.570.814	AUXILIAR	NELSON
4	Jhon Bernal	1010187186	OFicial	JHON A. BERNAL
5	Fanor Contreras Díaz	79'605.816	Oficial	Fanor Contreras.
6	Franklin martinez	1007869032	OFicial	
7	Roberto Oviedo	1052721470	OFic	JOSE
8	Hector Gutierrez	1065656755	OF	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

OBSERVACIONES: Relacione la entrega de anexos cuando el evento así lo requiera

Coinga Ltda.	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024

Coinga Ltda.	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: SST-FOR-016 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 1

COINGA LTDA

TEMA: Orden y aseo en Cortes de Cambio.

OBJETIVO: Que el trabajador mantenga su lugar de Cambio

FECHA: 05/11/2024 UBICACIÓN: Piso #2

HORARIO: DESDE 7:00am HASTA 7:15 No. ASISTENTES:

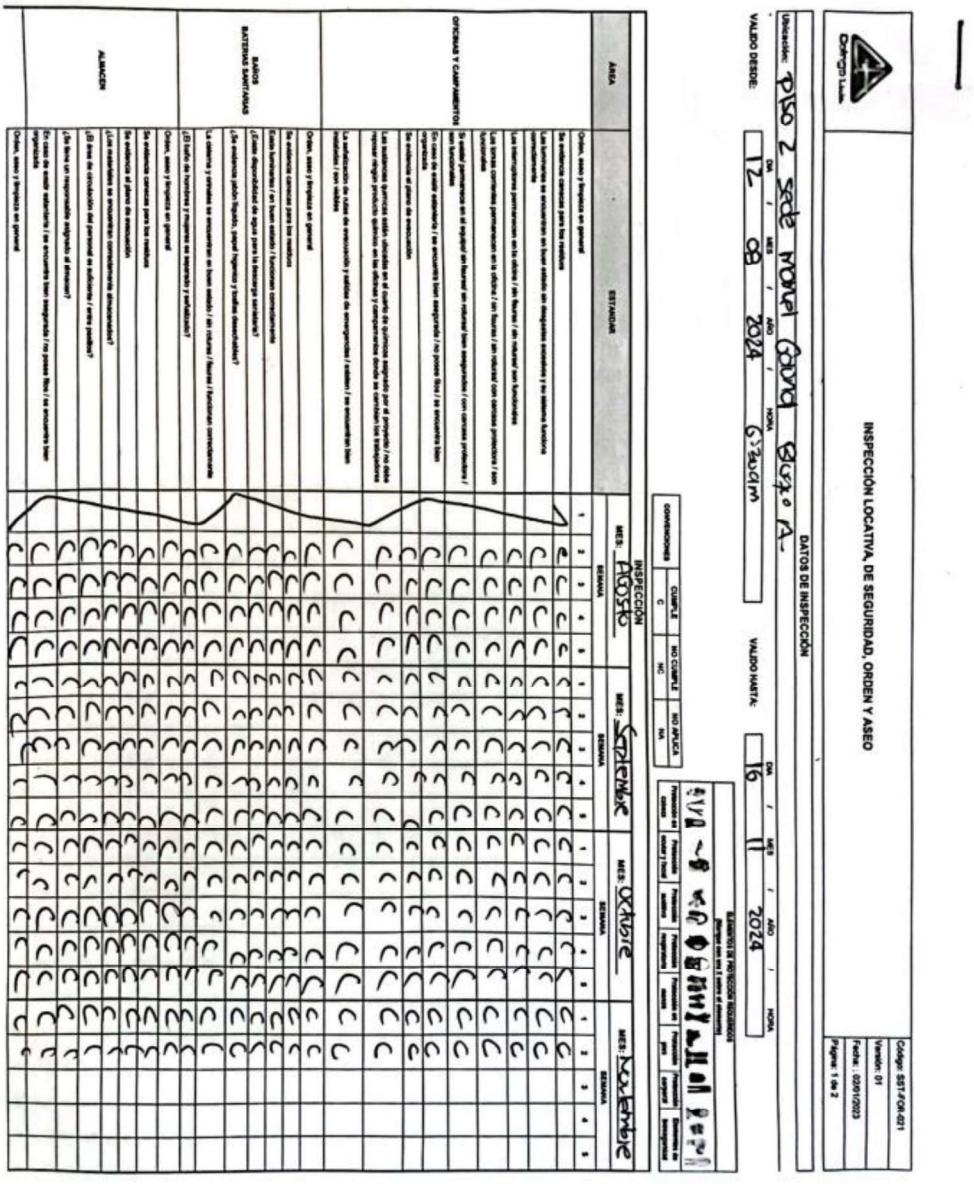
INSTRUCTOR: Helmi Daniela Diaz Silva FIRMA INSTRUCTOR: Helmi Diaz.

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Nestor Moreno	79910023	Mantenimiento	
2	Leonardo Diaz	1.022999365	Auxiliar	Leonardo Diaz
3	Oran Bernal	1010187186	Oficial	Oran Bernal
4	Gustavo cortillo	7886125	Oficial	Gustavo Cortillo
5	Rodolfo ospino	1057214770	Of.	
6	Heder Gutierrez	1085036155	Of.	
7	Jose Santos	2158997	Santos	
8	Henry Vargas	80252140	Oficial	
9	Yerson Ramirez T	1094640915	Auxiliar	
10	Nelson Gruso V	16.598.814	Auxiliar	Nelson
11	Fanor Contreras	79'605.810	Oficial	Fanor Contreras
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

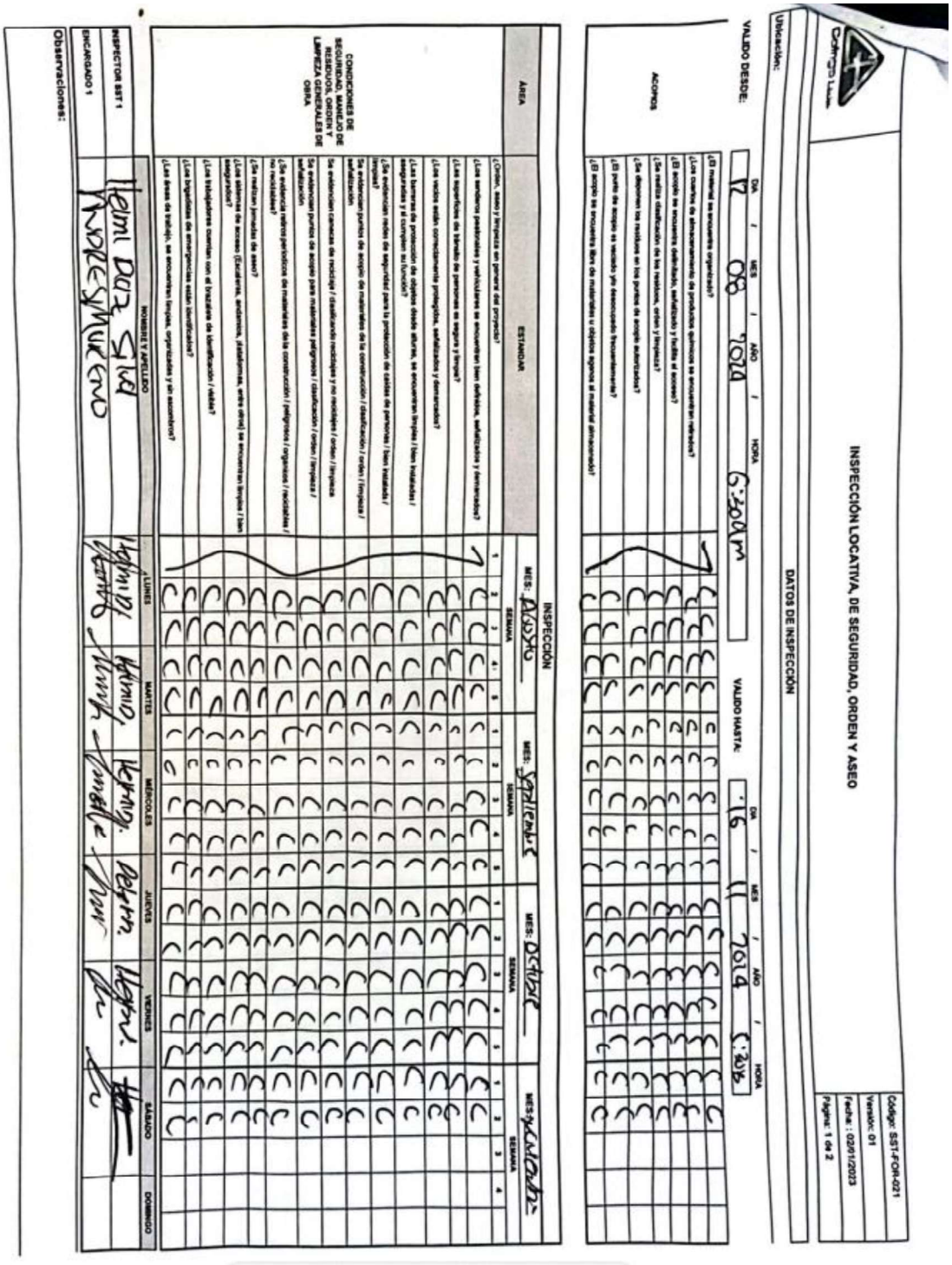
OBSERVACIONES: Relacione la entrega de anexos cuando el evento así lo requiera

Coinga Ltda.	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO



Coinga Ltda.	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**Contrato No:** FGN-RCE-0017-2024
	PROCESO	MANTENIMIENTO DE LA SEDE UBICADA EN LA CALLE 20 N0. 69B-79 BODEGA 9 MONTEVIDEO BOGOTÁ – SEDE SANTUARIOZ	**Versión:** 001
	FORMATO	INFORME MENSUAL DE OBRA	**Fecha:** 08/11/2024



INSPECCIÓN LOCATIVA, DE SEGURIDAD, ORDEN Y ASEO

Código: SST-FOR-021 | Versión: 01 | Fecha: : 02/01/2023 | Página: 1 de 2

DATOS DE INSPECCIÓN

Ubicación:

VALIDO DESDE: DIA 12 / MES 08 / AÑO 2024 / HORA 5:20am

VALIDO HASTA: DIA 16 / MES 11 / AÑO 2024 / HORA 5:20p

ACOPIOS

¿El material se encuentra organizado?
¿Los cuartos de almacenamiento de productos químicos se encuentran ventilados?
¿El acopio se encuentra debidamente señalizado y habilitado?
¿Se realiza clasificación de los residuos, orden y limpieza?
¿Se disponen los residuos en los puntos de acopio autorizados?
¿El punto de acopio se ubicado y/o reconocido frecuentemente?
¿El acopio se encuentra libre de materiales u objetos ajenos al material almacenado?

INSPECCIÓN

MES: AGOSTO | MES: SEPTIEMBRE | MES: OCTUBRE | MES: NOVIEMBRE

ÁREA	ESTÁNDAR	SEMANA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
CONDICIONES DE SEGURIDAD, MANEJO DE RESIDUOS, ORDEN Y LIMPIEZA GENERALES DE OBRA	¿Orden, aseo y limpieza en general del proyecto?	1	C	C	C	C	C		
	¿Las señales peatonales y vehiculares se encuentran bien definidas, señalizadas y demarcadas?	2	C	C	C	C	C		
	¿Las superficies de tránsito de personas se mojan y limpian?	3	C	C	C	C	C		
	¿Las vallas están correctamente protegidas, señalizadas y demarcadas?	4	C	C	C	C	C		
	¿Las barreras de protección de objetos desde alturas, se encuentran limpias / bien instaladas / aseguradas y si cumplen su función?	1	C	C	C	C	C		
	¿Se evidencian redes de seguridad para la protección de caídas de personas / bien instaladas / limpias?	2	C	C	C	C	C		
	Se evidencian puntos de acopio de materiales de la construcción / clasificación / orden / limpieza / señalización	3	C	C	C	C	C		
	Se evidencian canecas de reciclaje / clasificación residuos y no residuos / orden / limpieza	4	C	C	C	C	C		
	Se evidencian puntos de acopio para materiales peligrosos / clasificación / orden / limpieza / señalización	5	C	C	C	C	C		
	¿Se evidencia retiros periódicos de materiales de la construcción / peligrosos / orgánicos / reciclables / no reciclables?	1	C	C	C	C	C		
	¿Se realizan jornadas de aseo?	2	C	C	C	C	C		
	¿Las sillerías de acceso (Escaleras, ascensores, plataformas, entre otros) se encuentran limpias / bien asegurados?	3	C	C	C	C	C		
	¿Los trabajadores cuentan con el brazalete de identificación / casco?	4	C	C	C	C	C		
	¿Las brigadistas de emergencias están identificadas?	5	C	C	C	C	C		
	¿Las áreas de trabajo, se encuentran limpias, organizadas y sin escombros?	1	C	C	C	C	C		

INSPECTOR SST 1: NOMBRE Y APELLIDO: Helmi Diaz Silva | FIRMA: Helmi

ENCARGADO 1: NOMBRE Y APELLIDO: ANDRES MUKENO | FIRMA: Hernando Pinzón | Hernando | Pedro | Hector

Observaciones:

ENTREGA DE EPP

Coinga Ltda.	ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación:	Manuel Gaona Piso 2		
Nombre del trabajador:	Jose Melo		
Número de identificación:	3158997	**Cargo:**	Oficial

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
26/09/2024	1	Botas	Santos
26/09/2024	1	Camisa	Santos
26/09/2024	1	Pantalon	Santos
26/09/2024	1	Guantes	Santos
26/09/2024	1	Gafas	Santos
26/09/2024	1	Tapa oidos	Santos
26/09/2024	1	Casco.	Santos
22/10/2024	1	Guantes	Santos Melo
31/10/2024	1	Guantes	Santos Melo

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Hermidiaz

Nombre

COINGA LTDA

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 1

Ubicación: Sede Manual Cabra Fiscalia Piso #2

Nombre del trabajador: Gustavo Castillo

Número de identificación: 3278861 25 **Cargo:** Oficial

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
23/08/24	1	Guantes.	Gustavo C
09/09/24	1	Gafas	gustavo C
09/09/24	1	Guantes	gustavo C
18/09/24	1	Guantes	gustavo
09/10/24	1	Guantes	gustavo C
22/10/24	1	Guantes	gustavo C
31/10/24	1	Guantes.	gustavo C

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Nombre

COINGA LTDA

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación: Sede Manuel Cobra fiscalia Piso # 2

Nombre del trabajador: Henry Vargas

Número de identificación: 80252140 **Cargo:** Oficial

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
04/09/2024	1	Guantes	- Henry Vargas
04/09/2024	1	Gafas	- Henry Vargas
18/09/2024	1	Guantes	- Henry Vargas
06/11/2024	1	Guantes	- Henry Vargas
06/11/2024	1	Tapabocas	- Henry Vargas

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Nombre

COINGA LTDA

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación: Sede Manuel Cobra fiscalia Piso #2	
Nombre del trabajador: Jean Leonardo Peña Infante	
Número de identificación: 1022949365	**Cargo:** Ayudante

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
19/08/2024	1	Guantes	Leonardo Peña
19/08/2024.	1	Topabocas.	Leonardo Peña
18/09/2024	1	Guantes	Leonardo Peña
04/10/2024	1	Guantes	Leonardo Peña
06/11/2024	1	Guantes	Leonardo Peña

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Nombre
COINGA LTDA

Coinga Ltda.	ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación: Sede Manuel Govo Fiscalia Piso 2		
Nombre del trabajador: Nelson Vazquez		
Número de identificación: 1651084	**Cargo:** Ayudante	

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
23/08/2024	1	Overol, Tapabocas	· Nelson √.
28/08/2024	1	Camisa polacion	- Nelson
04/09/24	1	Guantes, Gafas	· Nelson
18/09/24	1	Guantes	· Nelson
04/10/24	1	Guante	· Nelson
31/10/24	1	Guantes	· Nelson

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Nombre
COINGA LTDA

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 1

Ubicación:	Aso #12 Manuel Garcia.
Nombre del trabajador:	Bladimir Mora
Número de identificación: 1136911339	**Cargo:** Ofial

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
10/10/24	1	Gafas	Bladimir
10/10/24	1	Tapa oidos.	Bladimir
10/10/24	1	Casco	Bladimir
10/10/24	1	Guantes	Bladimir
10/10/24	1	Camisa.	Bladimir

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Helmi Diaz.

Nombre

COINGA LTDA

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04 Versión: 001 Fecha: 02/01/2023 Página: 1 de 1

Ubicación: Puente Manuel Govea	
Nombre del trabajador: Hector Gutierrez	
Número de identificación: 1085036155	**Cargo:** Oficial

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
10/10/24	1	Guantes	
10/10/24	1	Tapa oidos	
10/10/24	1	Gafas	
10/10/24	1	Camisa	
10/10/24	1	Botas.	
06/11/24	1	Guantes	

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Ramirez.

Nombre

COINGA LTDA

Coinga Ltda.	**ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN**	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación:	
Nombre del trabajador: Roberto Ospino	
Número de identificación: 1057214790	**Cargo:** Oficial

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
10/10/24	1	Gafas	Roberto
10/10/24	1	Tapa oidos	Roberto
10/10/24	1	Guantes	Roberto
10/10/24	1	Camisa.	Roberto
22/10/24	1	Guantes	Roberto
06/11/24	1	Guantes	Roberto

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Hermida.

Nombre

COINGA LTDA

Coinga Ltda.	ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación:	Montevi Goona Piso 2	
Nombre del trabajador:	Jhon alexander Bernal Camacho.	
Número de identificación:	1010187186	**Cargo:**

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
05/11/2024	1	Gafas.	Jhon Bernal
06/11/2024	1	Guantes.	Jhon Bernal

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Nombre
COINGA LTDA

Coinga Ltda.	ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN	Código: SST-FOR-04
		Versión: 001
		Fecha: 02/01/2023
		Página: 1 de 1

Ubicación:	Montevi Gaura Piso #2	
Nombre del trabajador:	Fany Contreras	
Número de identificación:	7160578 10	**Cargo:** Oficial

ASUNTO: ENTREGA DE DOTACIÓN

FECHA	CANT	DESCRIPCIÓN	FIRMA DE RECIBIDO
15/10/2024	1	Camisa	Fanar C.D
15/10/2024	1	Guantes	Fanar C.D
15/10/2024	1	Tapa oidos	Fanar C.D
15/10/2024	1	Gafas	Fanar C.D
15/10/2024		Respirador	Fanar C.D

El trabajador manifiesta que la dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Quien realiza la entrega

Nombre
COINGA LTDA

SEGURIDAD SOCIAL COINGA LTDA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800154507	5	COINGA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CIVIL	CALLE 149 48 16 APTO 503	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7436753	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	966778815	9475048803	E	2024/10/02	2024/10/08	BANCO DAVIVIENDA	6	$5,778,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7886125	CASTILLA GUSTAVO																		25-14	30	$1.300.000	$208.000	EPS017	30	$1.300.000	$162.500	CCF21	30	$1.300.000	$52.000	14-11	30	$1.300.000	$90.500	30	$1.300.000	$65.000	No	$578.000
2	CC	1096240905	DIAZ HEIMI																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
3	CC	16510814	GRUESO NELSON																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
4	CC	3158997	MELO JOSE	X																	230301	6	$260,000	$41,600	EPS010	6	$260,000	$32,500	CCF21	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	$18,100	6	$260,000	$13,000	No	$115,600
5	CC	1104429678	MENDOZA JORGE																		25-14	30	$1,500,000	$240,000	ESSC24	30	$1,500,000	$187,500	CCF21	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$104,400	30	$1,500,000	$75,000	No	$666,900
6	CC	1065628608	MOJICA MIGUEL	X																	230201	6	$260,000	$41,600	EPS005	6	$260,000	$32,500	CCF21	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	$18,100	6	$260,000	$13,000	No	$115,600
7	CC	10885134	MONTERROZA ANTONIO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
8	CC	79910023	MORENO JOSE																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
9	CC	80381367	OCAMPO JULIO	X																	230301	6	$260,000	$41,600	EPS002	6	$260,000	$32,500	CCF21	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	$18,100	6	$260,000	$13,000	No	$115,600
10	CC	1049640915	RAMIREZ JEISON																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
11	CC	77010802	SOLORZANO ARMANDO	X																	25-14	6	$260,000	$41,600	EPS002	6	$260,000	$32,500	CCF21	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	$18,100	6	$260,000	$13,000	No	$115,600
12	CC	80252140	VARGAS HENRY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
13	CC	1077971655	VIDAL SERGIO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
Total	Afiliados(13)																						$12,940,000	$2,070,400			$12,940,000	$1,617,500			$12,940,000	$517,600			$12,940,000	$900,800		$12,940,000	$647,000		$5,753,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800154507	5	COINGA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CIVIL	CALLE 149 48 16 APTO 503	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7436753	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	966778815	9475048803	E	2024/10/02	2024/10/08	BANCO DAVIVIENDA	6	$5,778,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$2,070,400	$9,100	$0	$2,079,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$489,600	$2,200	$0	$491,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$1,331,200	$5,800	$0	$1,337,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$249,600	$1,100	$0	$250,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$900,800	$3,900	$0	$904,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	$900,800	$3,900	$0	$904,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$517,600	$2,300	$0	$519,900
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	13	$517,600	$2,300	$0	$519,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$1,617,500	$7,200	$0	$1,624,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$700	$0	$163,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$187,500	$900	$0	$188,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$32,500	$200	$0	$32,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$487,500	$2,100	$0	$489,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$552,500	$2,400	$0	$554,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$195,000	$900	$0	$195,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$388,200	$1,700	$0	$389,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	13	$388,200	$1,700	$0	$389,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$258,800	$1,200	$0	$260,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	13	$258,800	$1,200	$0	$260,000
TOTAL				13	$5,753,300	$25,400	$0	$5,778,700