CONSORCIO SYOC - GT
NIT: 901.860.242 - 3

Ibagué, 06 de diciembre de 2024

SYOC GT- OCCIDENTE SAS-SNR-032-Obra-2024

Señores:
CONSULTORES DE OCCIDENTE SAS
MAICOL ANDRÉS RONCANCIO LOZANO
Director de Interventoría
YAIR FERNANDO GARCÍA PRADA
Residente de Interventoría
Ciudad

REFERENCIA: "Obras de mantenimiento, adecuación y mejoramiento de inmuebles donde funcionan oficinas de registro de instrumentos públicos a nivel nacional y nivel central - Ibagué."

ASUNTO: Entrega de Informe correspondiente al mes de noviembre de 2024.

Por medio de la presente y en atención a los compromisos mensuales, hago entrega del informe mensual de obra correspondiente al mes de noviembre.

Estamos atentos a sus comentarios sobre el particular

Atentamente,

Isabel Morales

ING. ISABEL MORALES
Directora de obra
Consorcio SYOC-GT
anexos.

CONTRATO DE OBRA No. 2151-2024

OBJETO: CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE AJUSTE, OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS A NIVEL NACIONAL Y NIVEL CENTRAL (21 ORIP Y OFICINA SUPERINTENDENCIA NIVEL). AGRUPACION 2.

SUSCRITO ENTRE

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
Y CONSORCIO SYOC - GT

INFORME MENSUAL DE OBRA
NOVIEMBRE DE 2024

OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS sede IBAGUÉ

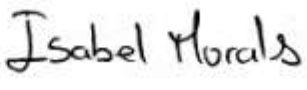
ANDRES BASTO BLANCO	**ISABEL CRISTINA MORALES**
Residente de Obra	Directora de Obra
	

Tabla de Contenido

INTRODUCCIÓN 3
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 4
INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA 4
ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO 5
GESTIÓN AMBIENTAL 6
CALIDAD 7
GESTIÓN HSEQ 9
AVANCE FISICO Y FINANCIERO 9
PERSONAL DE OBRA 10
REGISTRO BITACORA 11
REGISTRO FOTOGRÁFICO 11
CONTROL DE CLIMA: 16
OBSERVACIONES 17

INTRODUCCIÓN

El presente documento contiene el informe mensual N° 01 de actividades realizadas por **CONSORCIO SYOC - GT** en el contrato de 2151-2024 cuyo objeto es "**CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE AJUSTE, LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS A NIVELNACIONAL Y NIVEL CENTRAL. (21 ORIP Y OFICINA SUPERINTENDENCIA NIVEL). AGRUPACION 2"** con plazo de cinco (5) meses sin exceder el 31 de diciembre de 2024, con fecha de inicio 05 de septiembre de 2024 y fecha de terminación 31 de diciembre de 2024 celebrado con la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, El periodo del presente informe está comprendido del **05 de septiembre de 2024 al 30 de septiembre de 2024** en donde se describirán actividades técnicas, administrativas, financieras, seguridad y ambiental.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto se encuentra localizado en la Avenida ferrocarril #42-11 de la ciudad de Ibagué – Tolima.



Fuente; Google Earth

INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA

NÚMERO DEL CONTRATO DE OBRA	2151-2024
OBJETO:	CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE AJUSTE, LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS A NIVELNACIONAL Y NIVEL CENTRAL. (21 ORIP Y OFICINA SUPERINTENDENCIA NIVEL). AGRUPACION 2
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CONSORCIO SYOC-GT
NIT:	901860242-3
VALOR DEL CONTRATO:	**$ 1´155.805.083**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	cinco (5) meses sin exceder el 31 de diciembre de 2024
FECHA DE INICIACIÓN:	05-09-2024
FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	31-12-2024
ENTIDAD CONTRATANTE:	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO

Para el periodo de ejecución de la obra mes de **NOVIEMBRE** de 2024, se han desarrollado las actividades pertenecientes a:

- Se realiza sellado y reparación de piso con mortero impermeabilizante previo a aplicación de mortero autonivelante previo a instalación de pisos.
- Se realiza instalación de tableta piso vinisol en 1° y 2° piso oficinas.
- Se aplica mortero para dar pendiente de aguas lluvias hacia las gárgolas para su debida evacuación.
- Se realiza descapote, excavación y retiro de material sobrante en zona exterior sobre el cuarto de la planta eléctrica para impermeabilización de esta zona.
- Se realiza desmonte e instalación de cables de salidas luminarias, instalación de lámparas de sobreponer, tubería EMT y de emergencia.
- Se reemplaza e instala la tubería hidrosanitaria afectada en zona baños.
- Se realiza las impermeabilizaciones de las canales en concreto en zona exterior ya que por estas se están presentando filtraciones al cuarto de la planta eléctrica.
- Al realizar el retiro de los enchapes de los baños se pica el muro por lo cual se requiere aplicación de pañete para posterior instalación de enchape muros y se instala aparatos sanitarios en zona baños
- Instalación de estructura y láminas de cielo raso en oficinas y baños.
- En atención al público se instala estructura de superboard vano de cubierta, reemplazando el existente que se encontraba deteriorado por filtraciones de humedades.
- Instalación superboard en vano de buitrones donde se desmonto ductos de aire.
- Se instala muro en superboard para el cuarto del RACK.
- Se realiza sello de grietas y aplicación de pintura impermeabilizante en muro abujardado fachada exterior.
- Retiro de la obra de material desmontado para su debida disposición (Empresa Gestiones Ambientales Castañeda S.A.S.).
- Retiro para disposición de material RCD y escombro.
- Se instala estructura de cielo raso en 1° piso oficinas.
- Se realiza instalación de anclajes certificados en placa de cubierta, para uso de estos como punto de anclaje para actividades de mantenimiento u otros.
- Se desmonta piso técnico de láminas y estructura existente en el cuarto del RACK

- Se realiza compactación de recebo en cuarto del RACK luego del retiro de estructura de piso existente y se instala plástico, malla electrosoldada y vaciado de concreto para placa de contrapiso en cuarto del RACK.
- Por solicitud de la entidad se realiza sello de huecos en torta inferior de placa de entrepiso, para evitar nidos de roedores.
- Desmonte de puertas metálicas para mantenimiento y pintura a su vez se realiza mantenimiento de marcos y pintura. En la zona de terrazas se impermeabiliza y aplicación de poliuria.
- Instalación de estructura y láminas de cielo raso en atención al público.
- Instalación de guarda escoba plástico en oficinas.
- Instalación de plástico, malla electrosoldada y vaciado de concreto para placa de contrapiso exterior sobre cuarto de planta eléctrica.
- Demolición de un tramo de la rampa de acceso vehicular y vaciado de concreto para continuidad de esta rampa.
- Se realiza instalación de enchape duropiso en el 1° nivel de oficinas.
- Instalación de ventanas en estructura aluminio en cuarto pequeño del 3° piso y ventana parte posterior de oficinas 1° nivel.
- Se continua con la aplicación de pintura sobre muros internos del edificio.
- Se realizan actividades previas a la impermeabilización y aplicación de poliuria zona exterior sobre cuarto de planta eléctrica.
- Extracción de panales de abeja encontrados en la edificación el sábado 30 noviembre y domingo 01 diciembre. Para intervenir muro fachada que colinda con Cortolima Y gárgola de cubierta.
- Se realiza la cenefa en granito pulido entre piso vinisol y piso enchape piso en 2° y 3° nivel oficinas.
- El poyo existente en la cocina era de 65 cm y se requería para el montaje del nuevo mesón el recorte de este.

GESTIÓN AMBIENTAL

Para este periodo se realizó supervisión ambiental en las diferentes actividades del proyecto.

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS CONVENCIONALES

La empresa de servicios públicos Ibagué Limpia S.A fue la encargada de realizar la disposición final de los residuos convencionales generados en la obra, la frecuencia de recolección fue de tres (3) veces por semana, los lunes, miércoles y viernes. La obra conto con un punto ecológico con el cual hicieron la separación de los residuos.

ORDEN Y ASEO

Durante este periodo se realizó la demarcación y señalización con cinta de seguridad de las áreas intervenidas en la obra. Se realizo jornadas de aseo diarios y limpieza en las áreas en ejecución, con el apoyo del personal de obra.
Los residuos sólidos de escombros de construcción se empacan en fibras y se almacenan temporalmente en el sótano para posterior retiro a sitio autorizado.

BATERÍAS SANITARIAS

Las baterías sanitarias corresponden a aparatos existentes de la edificación, esta cuenta con las condiciones adecuadas de uso.
En la obra hicieron uso de las baterías sanitarias existentes, las cuales están conectadas alcantarillado del Municipio de Ibagué.

RCD

La empresa GESTIONES AMBIENTALES CASTAÑEDA SAS, entregó a DIACO S.A. durante el periodo del 1 de noviembre de 2024 al 31 de noviembre de 2024, chatarra; material incorporado al proceso de economía circular para su transformación en acero. Esta operación cuenta con todos los permisos ambientales para su proceso productivo, habilitados a través de la resolución 295 de 1997, modificada por la resolución 5289 del 2017, que cobija el plan de manejo ambiental aprobado por CORPOBOYACA.

CALIDAD

Se anexan fichas técnicas de elementos a usar para las distintas actividades a ejecutar en el contrato.

1. Anexo (carpeta fichas técnicas)

MANTO IMPERMEABILIZANTE TEXSAPLAS AL

DEFINICIÓN:
Línea experta. Lámina impermeabilizante flexible, prefabricada y AUTOPROTEGIDA por un foil de aluminio gofrado No Crack (*). Alma central de polietileno de alta densidad. Asfalto modificado con tecnología PENTAFLEX, modificado con Polímeros. Superficie inferior terminada en polietileno antiadherente flameable y terminado en la cara superior del traslapo por una película antiadherente, que se debe retirar manualmente al momento de la instalación, garantizando la correcta adherencia del traslapo asfalto/asfalto entre rollos una vez flameado.

USOS Y PROPIEDADES:

- Formula antienvejecimiento **PENTAFLEX:**
  - Polímeros de alta resistencia a rayos UV.
  - Estabilidad a altas temperaturas + 130°C
  - Flexibilidad a bajas temperaturas
  - Extraordinaria adhesividad a los sustratos de contacto
  - Alta dispersión del polímero.
- 4 capas impermeables:
  - Aluminio no Crack
  - Asfalto con **PENTAFLEX**
  - Refuerzo central en polietileno de alta densidad
  - Asfalto con **PENTAFLEX**
- Permite tránsito peatonal ocasional, solo para mantenimiento
- No se negrea por hongo
- Línea experta al mejor precio
- Impermeabilización de cubiertas expuestas a la intemperie NO transitables (únicamente Transito de mantenimiento
- Re-impermeabilización de cubiertas en teja fibrocemento o lámina metálica.
- Polietileno siliconado en el traslapo que se retira manualmente para hacer el sello aún más fácil y rápido durante el flameado
- Impermeabilización de vigas canales
- Elaboración de flanches
- Revestimiento de ductos de aire acondicionado
- Aislamiento térmico al interior de las construcciones reduciendo los efectos de los rayos solares.
- **Excelente adherencia** a cualquier superficie y al foil de aluminio – ahorro en proceso de instalación.
- Requiere pintura bituminosa de aluminio solamente en los traslapos.

UNIDAD DE EMPAQUE Y RENDIMIENTO:

- Rollos de 10 M². (1.10 de largo x 9.10 de ancho) (+/- 5%) (*)
- Útiles 9 M². (Traslapo 10 Cm +/- 3 cm)

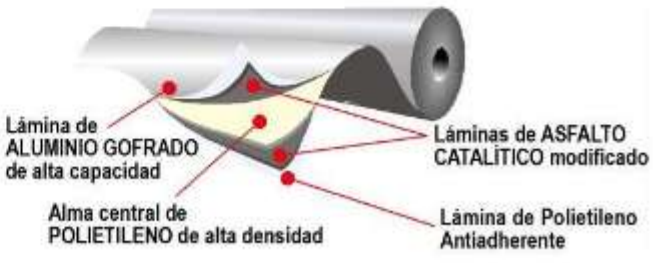
CALIBRE Y PESO

	TEXSAPLAS 3.2 mm	TEXSAPLAS 3.6 mm
Calibre lámina	♦ 3.2 mm± 0.03 cm	♦ 3.6 mm± 0.03 cm
Peso Rollo	♦ 36,7 kg. ± 10%	♦ 38,5 kg ± 10%
Peso M2	♦ 3.67 Kg ± 10%	♦ 3.85 Kg ± 10%

ALMACENAMIENTO:

- 1 año protegido de la intemperie
- Horizontal y en el mismo sentido.
- Altura no superior a 5 hiladas.

TEMPERATURA DE SERVICIO
Todas las temperaturas ambiente.



EQUIPO BÁSICO

- Cilindro a base de gas propano (preferiblemente de 20, 40 o 60 libras para su maniobrabilidad).
- Espátula o palustre de regular tamaño (garfio) y bisturí de cuchilla ancha.
- Rodillo pequeño de caucho para dar firmeza y sellado a los traslapos.
- Soplete (regulador, boquilla y manguera). Encendedor de llama.
- Realizar la actividad dando cumplimiento a lo establecido legalmente en materia de salud y seguridad en el trabajo.

DATOS TÉCNICOS COMUNES:

FÍSICOS

- Punto de ablandamiento: +130°C.
- Alargamiento a la rotura: 400 %.
- Límite de fluencia: 9.42 Kg. /Cm.
- Alargamiento en límite de fluencia: 29 %.
- Propagación a la llama: Nula.
- Absorción de agua: Nula.
- Resistencia al solape Óptima.
- Plegabilidad No agrieta a 0°C.
- Elongación: 400 %.
- Elasticidad (tensión-deformación): 200 %.
- Punzonamiento (estático-dinámico): 100 %

QUÍMICOS

- Optima resistencia frente a soluciones ácidas no concentradas.
- Optima resistencia frente a soluciones ácidas oxidantes.
- Optima resistencia frente a soluciones saliferrosas.
- Optima resistencia frente a soluciones alcalinas

MÉTODO DE ENSAYO:

UNE3510 – UNE7181.. MELC1294T

DATOS COMUNES DE INSTALACIÓN:

- Ver documento de condiciones de soporte en www.texsa.com.co
  Consejos Básicos de Instalación:
- Asegurarse que la superficie cumple con las características de aplicación
- La superficie a impermeabilizar debe ser imprimada con una capa de emulsión asfáltica ED-9 de Texsa (diluida 1:3).
- Usar Zapatos planos de caucho y no dejar objetos afilados o con puntas en la superficie impermeabilizada (tornillos, alambres, etc.)
- El mastico PENTAFLEX requiere asegurar fundir la capa inferior del manto con el calor de la llama del soplete a gas, cuidando de no llegar al alma central por demasiada llama. Al tiempo que se funde esta capa inferior, se debe desenrollar el manto y se debe presionar el mismo para garantizar su adherencia con la superficie.
- Una vez alineado el traslapo con el rollo instalado anteriormente, se debe retirar manualmente (no se debe quemar) el polietileno antiadherente de la franja marcada como traslapo en cada rollo (franja sin foil de aluminio). Posteriormente se flamea el manto por su cara de aplicación, enfatizando en el traslapo para garantizar la adhesión Asfalto/Asfalto. Inmediatamente se desenrolla y compacta con los pies, manos o rodillo mientras el asfalto está aún reblandecido, finalmente se calienta el borde del manto para sacar el cordón de asfalto que asegura el sello
- Previo a la instalación del manto se recomienda usar una tira de refuerzo con manto no autoprotegido de 10 a 15 cm, adherida con soplete y de forma continua en la mediacaña para mejorar la adherencia.
- Nunca deben coincidir 4 puntas de terminación del manto en un mismo punto.
- Se debe empezar a instalar el manto por la parte más baja de la superficie sobre las bajantes, previamente emboquilladas.
- Para preguntas específicas de instalación del manto, favor contacte nuestro departamento técnico en el 236.3044 de Bogotá.

(*) Cambios en la tonalidad del Foil son normales y no afectan el desempeño del producto.
(**) El rollo podrá tener máximo un empalme.

TEXSA se reserva el derecho de modificar la información de este documento sin previo aviso y niega toda responsabilidad en caso de irregularidades causadas por el uso incorrecto del producto. Los valores reflejados en la presente ficha técnica corresponden a valores medios obtenidos a partir de pruebas realizadas en ambiente controlado. No apto para humedades negativas.

IMPERMEABILIZANTE ACRÍLICO IMPERTEXSA 7 AÑOS Y 12 AÑOS

DEFINICIÓN:
Impertexsa es un Impermeabilizante acrílico decorativo y de fácil aplicación, con tecnología Europea de alta calidad y desempeño, diseñado con estándares internacionales para impermeabilizantes acrílicos ajustado a las necesidades del mercado local. Formulado con tecnología Max Guard+ que proporciona mayor elongación, mejor resistencia, excelente durabilidad y con fibras de refuerzo para generar una barrera impermeable, duradera y resistente a rayos UV.

USOS Y PROPIEDADES
Excelente calidad y desempeño para impermeabilizar
- Placa de concreto
- Cubiertas
- Terrazas (tránsito ocasional de mantenimiento)
- Fachadas y culatas
- Rehabilitación de teja (como recubrimiento)
- Viga canales
-

COMO RECUBRIMIENTO PARA
- Teja Shingles
- Teja de barro
- Fibrocemento
- Baldosa con base cemento
- Drywall
- Madera

El acabado puede ser aplicado directamente sobre la impermeabilización existente, verificando que este limpia y adherida

VENTAJAS:
- Impertexsa tiene mejor resistencia al empozamiento que los acrílicos actuales del mercado
- Excelente adherencia a diferentes sustratos
- Con refuerzo de fibras que permiten mayor resistencia a la tensión
- En Color blanco: Extraordinario aislante térmico – Reflectividad solar 0.82 (norma ASTM C 1549)
- Resistente a rayos UV
- No genera barrera de vapor- deja respirar la superficie impermeabilizada disminuyendo la condensación
- Sistema de aplicación en frio
- Es de fácil aplicación, secado rápido y listo para uso
- Amigable con el medio ambiente

PRESENTACIÓN:
- 12 años: 4,7 Kg y 21 Kg (+/- 5%)
- 7 años: 4,4 Kg y 20 Kg (+/- 5%)
- Colores: Blanco, Rojo colonial y Gris
- Otros colores bajo pedido

ALMACENAMIENTO:
- Mantener en lugar seco y ventilado dentro del envase original a una temperatura entre 5°C y 40°C
- 24 meses de vida útil sin abrir, desde su fabricación
- Transportar con las precauciones normales para productos químicos (ver ficha de seguridad)

DATOS TÉCNICOS COMUNES:

INFORMACIÓN TÉCNICA	Impertexsa 12 Años	Impertexsa 7 Años
Elongación	140%	60%
Resistencia a la tracción	1.9 Mpa (Después de 7 días)	2 Mpa (Después de 7 días)
Densidad	-1.32 Kg/L	-1.25 Kg/L
Viscosidad	25000-30000 CPS	16000-19000 CPS
Contenido Solidos	64% +- 2%	56%+-2%
Punteo de Fisuras (inactivas)	0.8 mm	0.55 mm
Tiempo de secado entre capas horizontales	3 horas a 25 °C y 66% humedad relativa	3 horas a 25 °C y 65% humedad relativa
Tiempo de secado entre capas verticales	5-6 horas a 25°C y 65% humedad relativa	5-6 horas a 25°C y 65% humedad relativa

DATOS COMUNES DE INSTALACIÓN:

RENDIMIENTO	CONSUMO Kg/ m²	
Sistema	Superficie Lisa	Superficie Rugosa
Imprimación	0.35	0.4
1ra Capa	0.5	0.6
Refuerzo	Texsapol	Texsapol
2da Capa	0.5	0.6
TOTAL	1.35	1.6

- El rendimiento en Kg/ m² es una aproximación que puede variar dependiendo del sustrato, rugosidad de la superficie y la manera de aplicación

DURABILIDAD Y MANTENIMIENTO:

REFERENCIA	IMPERTEXSA 7 AÑOS	IMERTEXSA 12 AÑOS
Durabilidad aproximada	7 años	12 años
Mto. Preventivo	2 años	3 años

- La durabilidad de impertexsa está calculada con los rendimientos de los datos comunes de instalación y mantenimiento preventivo adecuado y en el tiempo recomendado de la tabla de durabilidad y mantenimiento

PREPARACIÓN DE LA SUPERFICIE:

- La superficie debe estar sana, limpia, seca y sin de lechadas base cemento
- Libre de cualquier contaminación: polvo, hongos, líquenes, musgos, aceite, grasa o material que pueda impedir la adherencia del producto al sustrato base
- Se sugiere que el mortero de nivelación o pendientado cumpla con la normatividad para morteros tipo S (ASTM C270), con resistencia mínima a la compresión a 28 días 12,5 Mpa. (125 Kg/cm2)
- La resistencia del ensayo de Pull off debe ser mínimo de 1,5 Mpa. (15Kg/cm2)
- Nivelas todas las áreas donde se presenten empozamientos de agua
- Aplicar en temperaturas entre 5°C y 40°C, si se supera la temperatura límite se recomienda no aplicar.
- El mortero no debe presentar imperfecciones (brozas, protuberancias, material particulado)
- En presencia de hongos, líquenes o musgo, se sugiere eliminar con ayuda de hidrolavado y jabón neutro, con el fin de evitar su proliferación una vez instalado el sistema Impertexsa.
- La humedad de la superficie debe ser menor o igual al 4% antes de aplicar el producto, para verificar si se puede aplicar el producto, se recomienda colocar un plástico de 50x50 cm sellado perimetralmente con una cinta adhesiva, a las 16 horas observe la humedad condensada bajo el plástico, si ésta equivale a un área mayor al 4% del área total del plástico, el sistema Impertexsa no se puede aplicar directamente. (Norma ASTM D 4263-12, método de la lámina de plástico para medir la humedad en el concreto).

Cualquier información adicional consultar con nuestro Departamento Técnico

TRATAMIENTO DE GRIETAS:

- En presencia de fisuras o grietas con movimiento que superen el puenteo de fisuras (ver tabla 1), se debe utilizar sellante de poliuretano Flex., previamente se debe inducir la grieta con pulidora y disco de corte respetando el factor forma 1:1 (ancho: profundidad), retirar el polvo y secar muy bien el sustrato antes de aplicar el Flex.
- Para puenteo de fisuras se aplica el sistema Impertexsa reforzado con la tela de refuerzo Texsapol de aproximadamente 10 cm de ancho a lo largo de la fisura.

PREPARACIÓN DE REMATES:

- Bajantes: Imprime la superficie de placa y tubería interna, corte tiras de Texsapol de 20 cm de largo por 10 cm de ancho, posteriormente impregne las tiras con Impertexsa e introduzca y adhiera en la bajante de 8 a 10 cm, el material que sobresale se debe adherir a placa. Asegúrese de aplicar el producto puro a dos manos para embeber el refuerzo y asegurar su adherencia a la tubería. Colocar tela de refuerzo Texsapol sobre la primera capa cuando todavía esta mojada (Primera capa diluida normalmente para imprimación), después se aplican las otras capas sin diluir, el tubo debe bajar 5 cm y utilizar tela de refuerzo Texsapol
- Juntas de dilatación: Es necesario tratarlas debidamente, abrirla, limpiar el polvo y demás sustancias y aplicar sellante Flex. Para mayor seguridad se aplicará una capa sin diluir de Impertexsa en tramos cortos y se va asentando la tela de refuerzo Texsapol de aproximadamente 10 cm de ancho a lo largo de la junta
- Encuentro con muros perimetrales: Se debe instalar a lo largo del encuentro muro-placa una tira de refuerzo Texsapol de 30 cm de ancho (15 cm en placa y 15 cm en muro)
- Penetraciones de construcción: Imprime la superficie de placa y tubería saliente y/o gancho de anclaje, corte tiras de Texsapol de 20 cm de largo por 10 cm de ancho, posteriormente impregne las tiras con Impertexsa y adhiera en el elemento que sobresale, asegúrese de aplicar el producto puro a dos manos para embeber el refuerzo y asegurar su adherencia a la tubería y placa

PREPARACIÓN DE PRODUCTO:

Impertexsa está listo para usar, agite bien antes de aplicar para garantizar la homogeneidad del producto

HERRAMIENTAS PARA LA APLICACIÓN:

- Aplique con brocha o rodillo de pelo corto
- La aplicación también puede realizarse con sistema airless

APLICACIÓN DEL PRODUCTO:

Imprimación

- Diluya una parte del producto con 10% -15% de agua en volumen y homogenice muy bien la mezcla

Refuerzo

- Impertexsa 7 años: Impermeabilizaciones superiores a 10m² usar refuerzo Texsapol en toda la superficie
- Impertexsa 12 años: Impermeabilizaciones de hasta 300m² usar refuerzo Texsapol solo en perímetros, bajantes, elementos salientes de cubierta y fisuras o grietas. En impermeabilizaciones superiores a 300m² se recomienda usar refuerzo Texsapol en toda la superficie.

Aplicación de las capas impermeabilizantes

- Aplicar la imprimación (de 10 a 15 % en volumen)
- Instalar primera capa pura de Impertexsa
- Instalar tela de refuerzo Texsapol antes de que seque la primera capa pura
- Aplicar la segunda capa pura de Impertexsa

El tiempo de espera de aplicación entre capas sin diluir es de aproximadamente 3 horas para aplicaciones horizontales y de 5 a 6 horas para aplicaciones verticales a (25°C y 65% de humedad), importante mantener la ventilación en el área Otras recomendaciones de Instalación:

Para placas de Concreto:

- Se recomienda tener en superficies horizontales una pendiente mínima de 2%
- En caso de existir muros que limiten el área de la placa, continuar la impermeabilización verticalmente 20 cm sobre este para dar continuidad al sistema
- Corregir todas las zonas de empozamiento de agua.

Para Impermeabilización sobre superficies asfálticas:

- Para reparar o aplicar sobre mantos o superficies asfálticas es necesario retirar las partes donde se presentan desprendimiento, realizando una limpieza profunda de la superficie que desea reparar.
- Para la aplicación de Impertexsa sobre emulsión asfáltica, primero se debe garantizar un secado total de la emulsión por al menos 4 días en condiciones climáticas favorables.

Mantenimiento Preventivo:
Limpiar la superficie garantizando que se elimine cualquier agente que impida la adherencia del producto Aplicar una capa de Impertexsa la ampliar la durabilidad del producto Se debe realizar en el tiempo recomendado en la tabla de durabilidad y mantenimiento

Inspecciones Periódicas: Se recomienda realizar inspecciones periódicas, las cuales consisten en la revisión visual del sustrato con el fin de verificar su estado, ejecutar actividades de limpieza y reparaciones puntuales de llegar a ser necesarias:

- De llegar a encontrar afectación en la barrera impermeable se deben reparar puntualmente las zonas donde se identificaron roturas, fallas por adherencia, punzonamiento, ampollamiento osmótico o fisuras causadas por el tráfico o medios ambientales
- Hacer limpieza adecuada a la superficie para retirar elementos corto- punzantes como piedras, vidrios, tornillos, puntillas, palos de madera, varillas metálicas, etc.
- Revisar y limpiar los sifones para evitar taponamiento de estos y por ende empozamientos de agua lluvia
- Identificar zonas con empozamiento de agua temporales o continuos y repararlas de ser necesario aplicando capas adicionales de Impertexsa
- Es importante tener en cuenta que entre mayor sea el espesor de la barrera de aplicación, mayor es la vida útil de la impermeabilización.

PRECAUCIONES

- Adicionar agua potable al producto únicamente para imprimar
- Proteger el producto de la lluvia por lo menos durante 8 horas (a 20°C) después de aplicado
- No debe usarse cuando hay tránsito de personas permanente o continuo
- No colocar sobre la impermeabilización ningún tipo de objeto cortopunzante
- Las condiciones de los sustratos se deben ajustar con los requerimientos previos a la aplicación de Impertexsa y se deben cumplir las normas de construcción vigentes en Colombia.
- No aplicar en temperaturas inferiores a 5°C
- Utilice los elementos de protección necesarios para la aplicación
- Mantener fuera del alcance de los niños
- Evitar el contacto con la piel y ojos, en caso de contacto con los ojos enjuagar inmediatamente con agua y buscar orientación médica
- Garantizar la ventilación de la suficiente en el momento de usar el producto

INFORMACIÓN LEGAL

La información, y en particular las recomendaciones relacionadas con la aplicación y uso final de los productos de la marca Texsa, se proporcionan de la mejor manera, con base en el conocimiento, estudios y la experiencia actual de Texsa sobre los productos que han sido adecuadamente almacenados, manipulados y aplicados bajo condiciones normales de acuerdo con las recomendaciones de Texsa. En la práctica, las diferencias en los materiales, sustratos y condiciones actuales de las obras son tales, que ninguna garantía con respecto a la comercialidad o aptitud para un propósito particular, ni responsabilidad proveniente de cualquier tipo de relación legal pueden ser inferidos ya sea de esta información o de cualquier recomendación escrita o de cualquier otra asesoría ofrecida. El usuario del producto debe probar la idoneidad de este para la aplicación y propósitos deseados. Texsa se reserva el derecho de cambiar las propiedades de los productos

TEXSA se reserva el derecho de modificar la información de este documento sin previo aviso y niega toda responsabilidad en caso de irregularidades causadas por el uso incorrecto del producto. Los valores reflejados en la presente ficha técnica corresponden a valores medios obtenidos a partir de pruebas realizadas en ambiente controlado

texsa

CERTIFICADO DE CALIDAD DE PRODUCTO

FECHA:	9/9/2024
CLIENTE:	**COMERCIALIZADORA CASTAÑO CARDOZO S.A.S**
PRODUCTO:	**Impermeabilizante ED - 9 x 5 Cuñete**
PRESENTACIÓN:	Cuñetes
CANTIDAD:	**20** CUÑETES
LOTE:	

Se certifica que el material enviado cumple con las siguientes especificaciones:

CARACTERISTICAS	**ESPECIFICACIÓN**
Largo (mts lineales):	0.00 +/- 0,05
Ancho (mts lineales):	0.00 +/- 0,01
Área (mts cuadrados):	0.0
Calibre (mm):	0.00 +/- 0,03 cm
Peso (Kg):	20.7 +/- 10 %

ING.Edwin Ramirez
APROBADO POR:
Gerente de Operaciones.

Jady Sarchet
ELABORADO POR:
Analista de laboratorio

RECIBIDO POR: _____
Firma

Scanned with CamScanner

texsa

CERTIFICADO DE CALIDAD DE PRODUCTO

FECHA:	9/9/2024
CLIENTE:	**COMERCIALIZADORA CASTAÑO CARDOZO S.A.S**
PRODUCTO:	**Texsaplas Al 3.6 x 10 m2 (MPLAS135)**
PRESENTACIÓN:	Rollos
CANTIDAD:	**55** ROLLOS
LOTE:	

Se certifica que el material enviado cumple con las siguientes especificaciones:

CARACTERISTICAS	**ESPECIFICACIÓN**
Largo (mts lineales):	9.10 +/- 0,05
Ancho (mts lineales):	1.10 +/- 0,01
Área (mts cuadrados):	10.0
Calibre (mm.):	3,5 - 3,6 +/- 0,03 cm
Peso (Kg):	38.5 +/- 10 %

ING.Edwin Ramirez
APROBADO POR:
Gerente de Operaciones.

Lady Sanchez
ELABORADO POR:
Analista de laboratorio

RECIBIDO POR: _____
Firma

Scanned with CamScanner

texsa

CERTIFICADO DE CALIDAD DE PRODUCTO

FECHA:	9/9/2024
CLIENTE:	**COMERCIALIZADORA CASTAÑO CARDOZO S.A.S**
PRODUCTO:	**ImperTexsa 7 años Gris 20kg (IMPERTX7G20)**
PRESENTACIÓN:	Cuñetes
CANTIDAD:	**12** CUÑETES
LOTE:	

Se certifica que el material enviado cumple con las siguientes especificaciones:

CARACTERISTICAS	**ESPECIFICACIÓN**
Largo (mts lineales):	0.00 +/- 0,05
Ancho (mts lineales):	0.00 +/- 0,01
Área (mts cuadrados):	0.0
Calibre (mm.):	0.00 +/- 0,03 cm
Peso (Kg):	21.0 +/- 10 %

ING.Edwin Ramirez
APROBADO POR:
Gerente de Operaciones.

Jady Sanchez
ELABORADO POR:
Analista de laboratorio

RECIBIDO POR: _____
Firma

Scanned with CamScanner

EMULSIÓN ASFÁLTICA ED-9

DEFINICIÓN:
Impermeabilizante en frío con componentes asfálticos encauchetados y fibras de refuerzo seleccionadas.

USOS Y PROPIEDADES
- Impermeabilización de techos, culatas, jardineras, muros de contención, etc.
- Imprimante de mantos asfálticos. Se debe mezclar 1:3 con agua hasta obtener un producto homogéneo.
- **Alta flexibilidad y gran adherencia** por sus asfaltos encauchetados y su refuerzo en fibras.
- Mayor **contenido** por unidad de empaque y mayor **rendimiento** por Kg.
- La emulsión más **vendida** en el país por su respaldo y conocimiento de marca.
- Emulsión asfáltica con fibras seleccionadas
- Sistema tradicional de impermeabilización en frío solo o con refuerzos dimensionales.
- Sella poros y capilares en superficies rugosas como el concreto
- En base acuosa y con polímeros especiales.
- No emana vapores tóxicos al aplicarse

PRESENTACIÓN:
Lata de ¼ Gal., 1 Gal., Balde x 2 Gal., Cuñete x 5 Gal. y Tambor x 55 Gal.

RENDIMIENTO:
Como Impermeabilizante: 7 – 9 m² / Gal. (por capa) aproximadamente dependiendo de la rugosidad de la superficie y del espesor de la capa aplicada
Como Imprimación: 20 – 25 m² dependiendo de la rugosidad y porosidad de la superficie

MODO DE EMPLEO:
- Alistar completamente la superficie a impermeabilizar con pendientes o desniveles hacia bajantes, canales, desagües y sumideros funcionando correctamente (evacuación de aguas).
- La superficie debe estar completamente limpia de materiales sueltos, residuos grasos, polvo, resinas, disolventes y cualquier otra partícula o sustancia ajena a la superficie de soporte.
- Puede aplicarse sobre superficies ligeramente húmedas.
- **Homogenizar o agitar vigorosamente el producto antes y durante su aplicación.**
- Aplicar directamente el producto con brocha, rodillo, trapero o llana, extendiéndolo uniformemente sobre la superficie y por etapas hasta completar paulatinamente toda el área.
- Para mayor duración, deberá colocarse con refuerzos dimensionales (Fibra de Vidrio Texsa o Texsapol) y se deberá proteger con pintura bituminosa de aluminio Texsalum.
- **Para Impermeabilizaciones nuevas** se recomiendan 3 capas de ED-9 con 2 capas de Fibra de Vidrio y acabado final de protección con Texsalum. Dejar secar 2 horas entre cada capa.
- **Para reparaciones y reparcheos** se recomiendan 3 capas de ED-9 con 2 capas de Fibra de Vidrio y acabado final protección con Texsalum. Dejar secar 2 horas entre cada capa.
- **Para Mantenimiento preventivo** se recomiendan 2 capas de ED-9 con 1 capa de Fibra de Vidrio y acabado final protección con Texsalum. Dejar secar 2 horas entre cada capa.

VENTAJAS:
- No contiene solventes.
- No necesita calentarse.
- No emana vapores tóxicos al aplicarse.
- Excelente poder de adherencia y elasticidad incluso sobre superficies ligeramente húmedas.
- Optima resistencia a la intemperie y los cambios de temperatura.

ALMACENAMIENTO:
- 1 año protegido de la intemperie y en su envase original. Una vez abierto el envase consumir el producto completamente.

PRECAUCIONES:
- En contacto con los ojos, se deberá lavar con abundante agua limpia durante 10 minutos y acudir de inmediato al médico.
- En contacto con la piel, antes de secarse el producto se debe lavar con agua y jabón. Conservar precauciones de higiene.
- Manténgase fuera del alcance de los niños.

Para su almacenamiento debe permanecer cerrado y en su envase original.

TEXSA se reserva el derecho de modificar la información de este documento sin previo aviso y niega toda responsabilidad en caso de irregularidades causadas por el uso incorrecto del producto. Los valores reflejados en la presente ficha técnica corresponden a valores medios obtenidos a partir de pruebas realizadas en ambiente controlado.

Adermiquim SAS
NIT 830.133.044-6

FICHA TECNICA Y HOJA DE MANEJO
AZUL PC1

COMPOSICION	Mezcla de pigmentos orgánicos e inorgánicos.
COLOR	Azul Rey.
APLICACIONES	Pigmento en general. Utilizado en pinturas, plásticos, cauchos, papel y cemento Entre otros.
PROPIEDADES	Pigmento de alta durabilidad exterior y de excelente dispersión y color. Este producto se presenta bajo diferentes calidades. Totalmente sólido a la luz e intemperie. Excelente dispersión en medios acuosos. Excelente resistencia en medios alcalinos. Débil a en los medios ácidos. Resiste a temperaturas de hasta 350°C sin ningún cambio.
TOXICIDAD	No toxico.
CARACTERISTICAS	PH aproximado: 7-9. Granulometría: Residuo de cribado malla 325 el 0.5% máximo. Peso especifico aproximado: 2.7 Humedad: 4% máximo. Poder de tinturación (de 0 a 0.100): 20%.
PRESENTACION	Polvo. Sacos de 25 Kilos.
MANEJO Y ALMACENAMIENTO	Se recomienda seguir las instrucciones típicas para el manejo de polvos no tóxicos. Los usuarios deben ser cuidadosos y evitar romper o perforar los sacos, para evitar que el producto se contamine. Los sacos se deben almacenar en un lugar seco y bajo techo.

NOTA: Las especificaciones técnicas aquí enunciadas están sometidas a ligeras fluctuaciones, por lo tanto estas son una guía para sus respectivos análisis.

Carrera 59 A No. 68-29 Barrio San Fernando PBX 6564297 Celular 3002167531
Bogotá D.C.

1. NOMBRE DEL PRODUCTO

ESTUCOR® ESTUCO PROFESSIONAL



2. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

El ESTUCOR® ESTUCO PROFESSIONAL es un estuco en polvo a base de yeso, agregados y aditivos especiales, premezclado en fábrica, y listo para usar. Está diseñado para dar un acabado fino de muros y cielos interiores.

Usos

El ESTUCOR® ESTUCO PROFESSIONAL es un producto diseñado para estucar en muros interiores sobre pañetes, revoques, frisos o repellos, adicionalmente, puede aplicarse sobre Ladrillo, bloque de arcilla o concreto o superficies lisas de concreto usando puente de adherencia

3. VENTAJAS

- ESTUCOR® ESTUCO PROFESSIONAL viene listo para usar, no requiere mezclas con otros materiales.
- ESTUCOR® ESTUCO PROFESSIONAL está diseñado para lograr textura lisa y suavidad en el acabado final
- No requiere humedecer la superficie.
- Puede aplicarse directamente sobre pañetes, revoques, frisos o repellos en espesor total de hasta un (1) cm aplicado en varias capas delgadas (aprox. 2 mm) y esperando el fraguado entre capas.
- No se fisura en los espesores recomendados, máximo hasta 1 cm entre capas.
- Ofrece una buena consistencia de trabajo y facilidad de aplicación.
- No produce descuelgue lo que resulta ideal para techos.
- Tiene el respaldo y la garantía de marca Corona®

4. PRESENTACIÓN Y ALMACENAMIENTO

El ESTUCOR® ESTUCO PROFESSIONAL se presenta en empaques plásticos de 25 kg.

El almacenamiento debe hacerse bajo techo, en un lugar fresco y ventilado, separado del piso y de las paredes. Colocar máximo 42 bolsas de 25 kg por estiba. Se sugiere no arrumar más de 3 estibas en altura

El producto tiene una vida útil de 8 meses a partir de su fabricación, conservado en ambientes secos y en su empaque original.

5. PROPIEDADES

Tabla de rendimiento

Rendimiento por área intervenida, por mm de espesor	1.5 ± 0,5 kg/m² (1)

(1) El consumo real del producto depende del estado de la superficie sobre la cual se aplique, su textura y planaridad

Características en estado seco

Densidad suelta en polvo	0,80 ± 0,5 g/cm³

Características en estado fresco

Consistencia	Cremosa
Dosificación para capa de acabado (volumen)	Aproximadamente 2 partes de ESTUCOR PROFESIONAL por 1 parte de agua, hasta obtener una consistencia cremosa y firme
Dosificación para última capa de estucado o para relleno de poros y acabado final (volumen)	Aproximadamente 2 partes de ESTUCOR PROFESIONAL por 1,5 parte de agua, hasta obtener una consistencia más fluida
Temperatura de aplicación	Entre 4 °C a 35 °C
Espesor máximo de aplicación entre capas	1,0 cm
Tiempo de trabajo	> 20 min

6. APLICACIÓN

PREPARACIÓN DE LA SUPERFICIE O SOPORTE

Todas las superficies deben estar entre 4 °C y 35 °C.

Verifique que la superficie se encuentre estructuralmente sólida y firme, totalmente fraguada, libre de grietas activas, limpia, libre de polvo, grasas y aceites, pintura, lechada de cemento, selladores de hormigón, agentes de curado de base cera y otros agentes que puedan afectar la adherencia del producto. Si esto no es controlable por la obra debe aplicar puente de adherencia especialmente en soportes de baja absorción.

Cure previamente la superficie de concreto nuevo durante 28 días antes de la aplicación.

La superficie puede estar completamente seca.

Superficies, Materiales & Pinturas Corona
Carrera 48 Nº 72 Sur 01 Sabaneta (Ant.) – Colombia
PBX: 305 82 00 Fax: 301 37 12 AA. 4899 Medellín
www.corona.com.co

PREPARACIÓN DE LA MEZCLA Y APLICACIÓN DEL PRODUCTO:

Como estuco para acabado

- En un recipiente limpio coloque aproximadamente 2 partes del producto por 1 parte de agua limpia (medidas en volumen)
- Agregue el producto al agua de forma gradual y mezcle hasta obtener la consistencia. Para garantizar estas condiciones en la mezcla y evitar excesos de agua se recomienda el uso de mezcladora Rubí mix 9BL a baja revolución
- Aplique ESTUCOR® ESTUCO PROFESSIONAL con llana metálica lisa extendiendo el producto en dirección vertical de abajo hacia arriba, luego combinando el sentido de aplicación horizontal con el vertical para lograr una buena nivelación y acabado de la superficie
- Aplicar 3 a 4 capas delgadas para obtener una superficie lisa, con textura suave y brillante
- El número de capas dependerá del acabado y plomado de la superficie

Para última capa de estucado o para relleno de poros (acabado final)

- En un recipiente limpio coloque aproximadamente 2 partes del producto por 1.5 parte de agua limpia. (medidas en volumen)
- Agregue el producto al agua de forma gradual y mezcle hasta obtener una mezcla homogénea y sin grumos. Para garantizar estas condiciones en la mezcla y evitar excesos de agua se recomienda el uso de mezcladora Rubí mix 9BL a baja revolución

  Aplique ESTUCOR® ESTUCO PROFESSIONAL con llana metálica lisa, sobre la superficie haciendo una buena extensión del producto.

Recomendaciones Adicionales

- En caso de ser necesario, lije la superficie en seco con lija # 180 o superior, preferiblemente una vez que esté nivelado y seco el producto. En lo posible evite esta práctica y realice el trabajo con la llana de forma que quede regular
- Verifique que no existan residuos de polvo o estuco antes de realizar el proceso de pintura. No se requiere imprimación antes de pintar

7. PRECAUCIONES Y LIMITACIONES

- No se debe utilizar en áreas donde existan condiciones de acidez, ni lavarlo con productos ácidos. No está indicado para ser usado en exteriores
- Si la superficie no es dimensionalmente estable o presenta fisuras con movimientos activos, éstas podrán copiarse en el producto
- No se recomienda que el producto sea aplicado directamente sobre muros de concreto vaciado o pantallas. En estos casos utilice un puente de adherencia1, así: 4 volúmenes de arena + 1 volumen de cemento + 3 volúmenes de Acrilcor 50

  Aplicado con rodillo o brocha. Alternativamente, utilice Revoestucor® de Corona directamente sobre el muro
- No aplique sobre placas o soportes expuestos a movimiento
- No está indicado como material de nivelación para la colocación de revestimiento
- Se deben ejecutar dilataciones en los cambios de material de soporte y juntas de movimiento
- El tiempo de secado del producto está condicionado por la temperatura y la humedad relativa del lugar donde se aplica
- En muros en contacto con el suelo asegúrese de que estén correctamente impermeabilizados para asegurar la durabilidad de los acabados
- No mezcle el producto con otros materiales, esto podría afectar el equilibrio de su fórmula
- Agregue sólo la cantidad de agua recomendada. El exceso o falta de agua en la preparación afectara el buen comportamiento del producto.
- El exceso de agua puede generar fisuras
- Use agua, recipientes y herramientas de trabajo limpias para no afectar el producto
- ESTUCOR® ESTUCO PROFESSIONAL es un estuco base yeso diseñado para ser pintado. Si se planea colocar otros materiales sobre éste, consulte sobre la compatibilidad con otros materiales
- No aplicar el producto cuando este ha comenzado a fraguarse
- El resultado final depende de la experiencia y habilidad del aplicador y su correcta orientación

8. PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS

Los siguientes productos Corona® son compatibles con el ESTUCOR PROFESIONAL

Revoestucor Grano Grueso como mortero pañete (revoque o friso) aligerado

Revoestucor Grano Medio como mortero pañete (revoque o friso) aligerado

Familia de Pintura para interior y exterior Corona para dar terminación de la superficie

Llana lisa para estucar Rubí para la aplicación del producto

[1] Este producto solo se garantiza con el uso adecuado del sistema recomendado en esta ficha. Asegúrese siempre de usar Acrilcor 50.

Superficies, Materiales & Pinturas Corona
Carrera 48 Nº 72 Sur 01 Sabaneta (Ant.) – Colombia
PBX: 305 82 00 Fax: 301 37 12 AA. 4899 Medellín
www.corona.com.co

9. CONSTRUCCIÓN SOSTENIBLE

Producto	Tipología de producto	VOC calculados máximos(*)	Materiales regionales (distancia < 800 km)
ESTUCOR PROFESSIONAL	Polvo	0.00g/l	Sabaneta (Ant.)
Contenido de materiales post-industriales (% en peso)			0

(*) Calculados con base en la participación de liberadores de VOC´s en base humeda

10. MEDIDAS DE SEGURIDAD

Consulte la Hoja de Seguridad del Producto para más información sobre medidas de seguridad y manejo ambiental

https://corona.co/productos/acabados/estucos/estucor-professional-blanco/p/312001001

11. NOTAS LEGALES

La información proporcionada en esta Ficha de Técnica de Producto está concebida solamente como una guía para el uso del ESTUCOR® ESTUCO PROFESSIONAL y es suministrada de buena fe basados en la experiencia y la práctica de CORONA® sobre los productos que han sido evaluados desde el desempeño, almacenamiento, manipulación y aplicados bajo condiciones controladas de acuerdo con las recomendaciones de CORONA®, por lo que no debe considerarse como una garantía o especificación de calidad.

Debido a la gran variedad de sustratos, materiales, condiciones de bodegaje y obras diferentes, y que tanto la preparación de superficie como la aplicación dependen de la mano de obra, no es posible dar alguna garantía que esté relacionada con su transporte, comercialización o capacidad para un desempeño particular, además ningún compromiso de cualquier relación legal ya sea a partir de esta información, recomendación escrita o a partir de otra asesoría ofrecida tampoco puede ser relacionado como una garantía. Por esta razón se hace énfasis en que el usuario del producto debe hacer sus evaluaciones previas, tanto en aplicación como en el desempeño deseado.

La garantía ofrecida por CORONA®, sólo cubre los defectos de fabricación que incidan en la calidad, idoneidad y seguridad de sus productos, conforme a lo establecido en el empaque de estos, en la ficha técnica, documento de garantía y/u hoja de seguridad entregada al cliente.

CORONA® no es responsable de cualquier garantía de aptitud para un uso o propósito particular de cada cliente.

A nuestro entender, la información técnica que incluimos es precisa y correcta. Toda la información técnica e instrucciones publicadas están sujetas a cambio sin previo aviso.

Todo usuario del El ESTUCOR® ESTUCO PROFESSIONAL, debe hacer referencia siempre a la versión más actualizada de Ficha Técnica del Producto y Hoja de Seguridad las cuales pueden ser solicitadas o consultadas en la Página Web.

Superficies, Materiales & Pinturas Corona
Carrera 48 Nº 72 Sur 01 Sabaneta (Ant.) – Colombia
PBX: 305 82 00 Fax: 301 37 12 AA. 4899 Medellín
www.corona.com.co

PROALCO BEKAERT

better together



Puntillas Puma®

Elemento de fijación de acero fabricado con altos estándares de calidad y materias primas que garantizan un óptimo desempeño de resistencia y fijación para aplicaciones sobre madera, en sectores como la construcción, la ebanistería, zapatería, etc. Fabricadas con acero de bajo carbono. Cabeza estriada. Punta de diamante con y sin cabeza, clavo vareta y clavo para techo de zinc

Ventajas

- No se dobla ni se parte (mayor dureza y resistencia).
- Menor ángulo de punta que facilita el uso del producto (más puntiaguda).
- Excelente capacidad de fijación.
- Acabados perfectos que garantizan un buen desempeño y mínimo desperdicio.
- Disponible en diversos tipos y tamaños para gran variedad de usos.

Usos

- Construcción.
- Carpinterías / Ebanisterías.
- Zapaterías.
- Fabricación de estibas, guacales, bolsas, canoas y establos.
- Fijación de todo tipo de estructuras y postes de madera.
- Industrial.

Especificaciones

Puntilla Puma® con Cabeza					
Referencia (pulgadas)	Longitud de la puntilla nominal (mm)	Diámetro de la cabeza (mm)	Diámetro del vástago (mm)	Resistencia (kgf/mm²)	Longitud mínima de la punta (mm)
3/4"	19	3,3	1,51	90-135	2,2
1"	25	3,7	1,71	90-135	2,5
1 y 1/4"	32	4,1	1,89	90-125	2,7
1 y 1/2"	38	4,2	2,19	90-125	3,0
2"	51	5,5	2,87	80-110	2,3
2 y 1/2"	63	6,1	3,15	80-110	2,1
3"	76	7,5	3,86	75-90	3,4
3 y 1/2"	86	8,4	4,31	75-90	4,0
4"	102	10,3	5,28	70-95	5,1
5"	127	11,2	5,71	70-95	5,1
6"	152	12,1	6,17	70-95	6,8

*Tolerancia longitud de la puntilla +/- 2mm. Tolerancia diámetro de la cabeza +/- 0,5 mm. Tolerancia diámetro del vástago +/- 0,03 mm.

Por qué escoger Bekaert?

Somos líderes en la fabricación de productos de alambre

Bekaert es la empresa líder en la fabricación de productos de alambre, ofreciendo una amplia gama de productos para todas las necesidades de nuestros clientes.

Derechos reservados. Todos los detalles descritos sobre nuestros productos están en forma genérica. Para ordenar y diseñar utilice las fichas y documentos técnicos oficiales. Excepto donde se indique lo contrario, todas las marcas mencionadas en esta ficha son marcas registradas de NV Bekaert SA o sus subsidiarias. © Bekaert 2015

CONSTRUYENDO CONFIANZA

HOJA DE DATOS DEL PRODUCTO

Sikaflex®-1A PLUS

SELLADOR PROFESIONAL DE ALTO DESEMPEÑO, TECNOLOGÍA DE POLIURETANO I-CURE.

DESCRIPCION DEL PRODUCTO

Sikaflex®-1A PLUS es un sellador elástico monocomponente, que cura con la humedad ambiental, de bajo módulo, adecuado para juntas de unión y juntas de movimiento.

USOS

Sikaflex®-1A PLUS es una masilla multipropósito, diseñada para el sellado de juntas de unión y juntas con movimiento.

- Juntas de movimiento
- Juntas de unión
- Acabado de sistemas de aislamiento exterior
- Concreto
- Mampostería y ladrillos
- Juntas entre elementos prefabricados
- Sello superficial en tanques y muros.

CARACTERISTICAS / VENTAJAS

- Excelente resistencia a intemperismo y envejecimiento
- Capacidad de movimiento de +/-50 % (ASTM C 719)
- Curado sin formación de burbujas
- Fácil trabajabilidad y alisado
- Excelente adherencia a la mayoría de superficies
- Sin disolventes
- Sin olor
- Muy bajas emisiones

INFORMACION AMBIENTAL

- EMICODE EC1PLUS R, emisiones muy bajas
- LEED® EQc 4.1
- SCAQMD, 1168
- BAAQMD, Reg. 8, 51

CERTIFICADOS / NORMAS

- EN 15651-1 F EXT-INT CC 25 LM
- ISO 11600 F 25 LM
- DIN 18540 F
- ASTM C 920 clase 50

INFORMACION DEL PRODUCTO

Base Química	Poliuretano tecnología i-Cure	
Empaques	Cartucho metálico de 300 ml, 12 cartuchos por caja	
Color	Blanco, gris y negro	
Vida en el recipiente	Sikaflex®-1A PLUS tiene 15 meses de vida útil a partir de la fecha de fabricación, siempre y cuando sea almacenado en su empaque original sin aperturas o daños, y si se cumplen a cabalidad las condiciones de almacenamiento.	
Condiciones de Almacenamiento	Sikaflex-1A Plus debe ser almacenado en condiciones secas. Protegido de luz directa y en temperaturas entre +5°C y + 25°C.	
Densidad	1,35 kg/l	(CQP 006-4 , ISO 1183-1)

INFORMACION TECNICA

Dureza Shore A	20 aprox (28 días)	(CQP 023-1, ISO 868)
Módulo de Tracción secante	0.3 N/mm2 aprox. a 100% de elongación (23°C) 0.6 N/mm2 aprox. a 100% de elongación (–20°C)	(CQP 020-1, ISO 8339)
Elongación a Rotura	800% aprox.	(CQP 036-1, ISO 37)
Recuperación Elástica	>80% aprox.	(ISO 7389)
Resistencia a la Propagación del Desgarro	5.0 N/mm aprox.	(CQP 045-1, ISO 34)
Capacidad de Movimiento	+-50%	(ASTM C 719)
Resistencia a la Intemperie	8	(ISO / DIS 19862)
Temperatura de Servicio	-40°C a +70°C	

Diseño de Junta

La junta debe diseñarse considerando tanto la capacidad de movimiento deseada en la estructura como la capacidad de movimiento del sellante. El ancho de la junta debe ser ≥ 10 mm y ≤ 40 mm. La relación ancho:profundidad debe ser 2:1 (para excepciones remitirse a la tabla a continuación). Anchos estándar de junta para elementos de concreto con ΔT* = 80°C:

Distancia de la junta (m)	Ancho mínimo de la junta (mm)	Profundidad mínima de la junta (mm)
2	10	10
4	15	10
6	20	10
8	28	14
10	35	17

*ΔT es la diferencia entre la mayor temperature esperada durante el uso (o la menor, dependiendo de cuál arroje un mayor valor para ΔT) y la temperatura de aplicación. Todas las juntas debe diseñarse y dimensionarse de acuerdo con los estándares relevantes antes de su construcción. Las bases para el cálculo del ancho requerido son el tipo de estructura y sus dimensiones, las características técnicas de los materiales constructivos adyacentes y del sellante, así como las condiciones específicas a las que será sometida la junta.

INFORMACION DE APLICACIÓN

Consumo

Consumo aproximado por cada 600 ml de producto:

Longitud de junta (m)	Ancho de junta (mm)	Profundidad de la junta (mm)
6	10	10
4	15	10
3	20	10
2	25	12
1.3	30	15

Material de Apoyo	Usar rellenos de junta de polietileno de celda cerrada, como el Sika Rod.	
Tixotropía	0 mm (20 mm, 50°C)	(ISO 7390)
Temperatura Ambiente	+5°C a +40°C	
Temperatura del Sustrato	+5°C a +40°C, mínimo 3°C por encima del punto de rocío.	
Indice de Curado	3 mm/24h aprox. (23°C / 50% h.r.)	(CQP 049-2)
Tiempo de Formación de Piel	70 minutos aprox. (23°C / 50% h.r.)	(CQP 019-1)
Tiempo de Ejecución	65 minutos aprox. (23°C / 50% h.r.)	(CQP 019-2)

INSTRUCCIONES DE APLICACION

PREPARACION DEL SUSTRATO

El sustrato debe estar limpio, seco y homogéneo, libre de aceites, grasas o material particulado.

METODO DE APLICACIÓN / HERRAMIENTAS

Usar rellenos de junta de polietileno de celda cerrada, como el Sika Rod.
Sikaflex®-1A PLUS se suministra listo para usar. Preparar la superficie, instalar el fondo de junta e imprimar (en caso que sea necesario). Insertar el cartucho en la pistola de calafeteo, colocar la boquilla de la pistola en el fondo de la junta y rellenar la totalidad de la junta, manteniendo la boquilla profundamente entre el sellante–en contacto con el fondo de junta - y continuar con un flujo estable de sellante para evitar atrapar aire.
Sikaflex®-1A PLUS debe alisarse firmemente de modo tal que quede en complete contacto con la totalidad de la superficie, para asegurar buena adherencia.
Se recomienda usar cinta de enmascarar para proteger las áreas que no deben quedar en contacto con el sellante; la cinta debe removerse antes de la formación de piel del producto. Para el alisado no emplear productos que contengan solventes.

DOCUMENTOS ADICIONALES

Hoja de datos de seguridad (MSDS)

LIMITACIONES

- Sikaflex®-1A PLUS puede ser pintado con la mayoría de sistemas tradicionales de pintura; sin embargo, deben efectuarse pruebas previas para evaluar la compatibilidad entre los sistemas. Nota: Sistemas no flexibles de pintura pueden generar la aparición de vetas sobre el sellador pintado.
- La exposición a sustancias químicas, temperaturas y/o radiación UV puede generar variaciones en el color. Sin embargo, este cambio es puramente estético y no afecta significativamente el desempeño técnico ni la durabilidad del producto.
- No emplear Sikaflex®-1A PLUS sobre piedra natural.
- No emplear Sikaflex®-1A PLUS sobre sustratos bituminosos, caucho, EPDM, o ningún material constructivo del que puedan migrar aceites, plastificantes o solventes que puedan atacar al sellante.
- No exponer Sikaflex®-1A PLUS sin curar a productos que contengan alcohol, pues pueden interferir en su proceso de curado.
- Todos los datos mencionados en la presente Hoja Técnica están basados en ensayos de laboratorio. Valores medidos en otras circunstancias pueden variar debido a condiciones fuera de nuestro control.

NOTAS

Los usuarios deben referirse siempre a la versión local más reciente de la Hoja Técnica del Producto cuya copia será suministrada al ser solicitada.

RESTRICCIONES LOCALES

Este producto puede variar en su funcionamiento o aplicación como resultado de regulaciones locales específicas. Por favor, consulte la hoja técnica del país para la descripción exacta de los modos de aplicación y uso.

ECOLOGIA, SALUD Y SEGURIDAD

Para la información y las recomendaciones sobre la correcta manipulación, almacenamiento y eliminación de residuos de los productos químicos, los usuarios deben referirse a la actual hoja de seguridad que contiene datos físicos, ecológicos, toxicológicos y otros datos relativos.

NOTAS LEGALES

La información, y en particular las recomendaciones relacionadas con la aplicación y uso final de los productos Sika, se proporcionan de buena fe, con base en el conocimiento y la experiencia actuales de Sika sobre los productos que han sido apropiadamente almacenados, manipulados y aplicados bajo condiciones normales de acuerdo con las recomendaciones de Sika. En la práctica, las diferencias en los materiales, sustratos y condiciones actuales de las obras son tales, que ninguna garantía con respecto a la comercialidad o aptitud para un propósito particular, ni responsabilidad proveniente de cualquier tipo de relación legal pueden ser inferidos ya sea de esta información o de cualquier recomendación escrita o de cualquier otra asesoría ofrecida. El usuario del producto debe probar la idoneidad del mismo para la aplicación y propósitos deseados. Sika se reserva el derecho de cambiar las propiedades de los productos. Los derechos de propiedad de terceras partes deben ser respetados. Todas las órdenes de compra son aceptadas con sujeción a nuestros términos de venta y despacho publicadas en la página web: col.sika.com.

Sika Colombia S.A.S
Vereda Canavita, Km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá Cundinamarca Colombia
phone: +57 1 878 6333
e-mail: sika_colombia@co.sika.com
web: col.sika.com

FICHA TÉCNICA DISOLVENTE ALGRECO

DESCRIPCION:

DISOLVENTE ALGRECO es un producto 100 % Varsol. Usado para la limpieza de brochas y equipos para pintar.

PRINCIPALES VENTAJAS:

- ✓ Mejora la nivelación
- ✓ Facilita la aplicación de la pintura
- ✓ Regula el tiempo de secado,
- ✓ Mejora el brillo
- ✓ Proporciona mayor economía

ESPECIFICACIONES	
Aspecto	Liquido aceitoso de color ligeramente amarillo
Clase de Disolvente	Alifático
Color Saybolt	Mínimo + 21
Punto De Inflamación	32.2 ° C
Densidad	0.782
Valor Kauri Butanol	29 - 45

Usos

Posee acción adelgazante, diluyente y fundamentalmente actúa como un efectivo ajustador de la viscosidad para los siguientes productos de Pinturas Algreco: Esmaltes Rápido y Esmaltín, Anticorrosivo Industrial, Barniz, Barnispar.

Todos los disolventes alifáticos son combustibles volátiles y bajo ciertas condiciones pueden causar explosiones, por lo tanto, es importante mantenerlos en lugares bien ventilados y lejos de cualquier fuente de calor.

PRESENTACION:

DISOLVENTE ALGRECO se comercializa en:

- Tambor: 208 L
- 3,00 L
- 2,00 L,
- 1,00 L
- Cojín: 410 mL

PRODUCIDO POR:
Pinturas Algreco S.A.
Calle 16 No 1A-88 Yumbo (Valle)
A.A. 5039 Cali - Colombia
Industria Colombiana.

Servicio técnico y asesoría especializada en todo el país. Nuestro producto esta garantizado. Cualquier información adicional, consulte con nuestra línea gratis de servicio al cliente: 01 8000 526969

La información y recomendaciones ofrecidas en este Boletín Técnico constituyen un servicio a nuestros Clientes y es ofrecido de acuerdo con nuestra experiencia y conocimientos técnicos; sin que por ello implique garantía de resultados, que dependen de las condiciones específicas de aplicación.

Importante: La garantía es valida cuando el producto se aplica según las recomendaciones en la etiqueta y ficha técnica. Excluye la mano de obra y el costo de esta por la aplicación de cualquier producto y cualquier daño accidental o resultante. Por lo tanto, no asumiremos responsabilidad alguna por daños o perjuicios de cualquier naturaleza más allá de la reposición del producto o de la cantidad pagada por el mismo.

RECOMENDACIONES:

- Mantener el recipiente bien tapado, en un lugar fresco y seco, y fuera del alcance de los niños. Nuestro producto está garantizado por un periodo de 12 meses después de recibido, (en el envase original cerrado). Una vez abierto el envase, el producto debe ser utilizado en el menor tiempo posible siguiendo las recomendaciones de almacenamiento para evitar la formación de natas. Evite el contacto con la piel o los ojos.
- Contiene materiales inflamables (disolventes).

Versión 1 / 2024



VINILO TIPO 1
CONSTRUCTOR
Lavable

DESCRIPCIÓN

Vinilo Tipo 1 Constructor es una pintura Tipo 1 base agua fabricada con copolímeros acrílicos de excelente cubrimiento y adherencia, acabado mate, de fácil aplicación y rápido secado, lavable y durable lo que lo hace especial para acabados arquitectónicos en obras de construcción.

USOS

Recomendada para decorar y proteger muros y cielos rasos residenciales, oficinas, salas de conferencias en ambientes interiores. En muros y cielos en exteriores bajo techo. Para uso sobre superficies previamente pintadas o nuevas como mortero, ladrillo, fibro-cemento, madera, estuco y yeso.

COLORES

Disponible en blanco.

VENTAJAS Y BENEFICIOS

- ✓ Excelente cubrimiento y rendimiento.
- ✓ Acabado totalmente liso y mate.
- ✓ Lavable y resistente al frote.
- ✓ Uso interior y exterior (bajo sombra).
- ✓ Permite altas diluciones (hasta 30%) sin perder sus propiedades.
- ✓ Se puede aplicar en sustratos como estucos (tradicional y plástico), mampostería,
- ✓ mortero o concreto, fibrocemento, drywall, entre otros.
- ✓ Fácil aplicación con brocha, rodillo o equipos airless.

PRESENTACIONES



Caneca 5 Gal

INDUSTRIA COLOMBIANA
Calle 19A #43B – 41 / PBX: (604) 384 8484
E-mail: contacto@pintuco.com
www.pintuco.com / Medellín, Colombia

Versión 1 / 2024



VINILO TIPO 1
CONSTRUCTOR
Lavable

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

PROPIEDAD (METÓDO)	VALOR	UNIDADES
Viscosidad 25°C ASTM D562	120 – 125	KU
Brillo Especular 60° / 85°	2.5 / 5.0	UB
Densidad ASTM D1475	5.4– 5.5	Kg/Gal
pH	8.5 – 9.5	pH
Solidos por volumen	38 +/-2	%
Solidos por peso	55 +/-2	%
Poder cubriente (RC) %	≥ 97	%
Lavabilidad	≥ 80	%
Resistencia a la Abrasión	≥ 400	Ciclos
TIEMPO DE SECADO		
Secamiento al tacto	15 – 20	Horas
Secamiento al manejo	1 – 4	Horas

RENDIMIENTO APROXIMADO**

TIPO DE SUPERFICIES	RENDIMIENTO PRÁCTICO
Estuco profesional Pintuco®	45 - 50 m²/gal a 1 mano
Estuco profesional Pintuco®	25 - 30 m²/gal a 2 manos
En repinte sobre color diferente (Pastel o intermedio)	30 - 35 m²/gal a 2 manos
En repinte sobre color igual o similar	35 - 40 m²/gal a 2 manos

*Los métodos utilizados para evaluar las propiedades registradas en esta ficha técnica son definidos con base en normas estándar. Si requiere consultarlos favor comunicarse con el área de calidad Pintuco.

**Los valores mostrados son típicos del producto y pueden presentar variaciones. El desempeño en obra dependerá de los métodos de aplicación y las condiciones del sitio de obra.

INSTRUCCIONES DE USO

1. Preparación de la superficie a pintar: Antes de aplicar verifique que la superficie esté seca y libre de polvo, mugre, grasa y pintura deteriorada. Elimine los acabados deteriorados, cales, carburos y humedades con rasqueta o lija. Resane las grietas, agujeros y otros defectos que puedan afectar el acabado final de la superficie con Estuco Premium Interior Pintuco® o con selladores Pintuco® adecuados para este fin. En superficies muy alcalinas (pH >10) como las tejas de fibrocemento, los revoques y morteros modificados con cal, aplique 1 mano de Sellomax® de Pintuco® ref. 10272 y deje secar durante 1 hora. Lije suavemente las superficies con pintura brillante en buen estado para suprimir el brillo. Limpie y seque bien las superficies mate (sin brillo).

2. Preparación del producto y aplicación: Mezcle Vinilo Tipo 1 Constructor con una espátula limpia para obtener completa uniformidad. Diluya con agua limpia según el equipo de aplicación a usar de acuerdo con la siguiente tabla:

Equipos de aplicación	VINILO TIPO 1	Agua* / litros
Brocha o Rodillo	1 galón	30% / 1,1
Pistola airless	1 galón	20% / 0,7

INDUSTRIA COLOMBIANA
Calle 19A #43B – 41 / PBX: (604) 384 8484
E-mail: contacto@pintuco.com
www.pintuco.com / Medellín, Colombia



Aplique 2 a 3 manos de pintura para obtener un buen acabado. En el momento de la aplicación, la temperatura ambiental debe ser mayor a 5°C y la temperatura de la superficie no debe ser mayor a 40°C. Deje transcurrir 1 hora de secado aproximadamente para aplicar la segunda mano (Secamiento a 25°C y 60% de Humedad Relativa). Lave con agua los equipos de aplicación. Para evitar el deterioro prematuro de la superficie pintada, evite lavarla con agua y jabón antes de transcurridos 30 días después de la aplicación.

INDICACIONES IMPORTANTES / PRECAUCIONES

- ✓ El agua usada para la dilución debe ser limpia, esto evita la descomposición de la pintura en
- ✓ el envase.
- ✓ Nunca exceda el porcentaje de dilución especificado en el envase o la ficha técnica.
- ✓ La limpieza a los muros debe hacerse después de 28 días de aplicada la pintura con jabón líquido o de tocador y un paño de color blanco.
- ✓ Las pinturas pueden presentar problemas de adherencia cuando son aplicadas sobre estucos base yeso.

INFORMACIÓN Y ASESORÍA

Para mayor información deberá verificar ficha técnica, hoja de seguridad y/o recomendaciones de servicio técnico. Esta información no constituye garantía expresa o implícita. Las propiedades, beneficios y durabilidad son definidos con base en normas estándar, conocimiento y/o experiencia de Pintuco ® .

ESTABILIDAD DEL PRODUCTO

La estabilidad del producto en el envase original cerrado es de **36 meses** contados a partir de la fecha de fabricación indicada en el código de barras. Una vez abierto el envase, el producto debe ser utilizado en el menor tiempo posible siguiendo las recomendaciones de almacenamiento para evitar la formación de natas.

RECOMENDACIONES DE ALMACENAMIENTO

Almacene el producto en el recipiente original cerrado, en un lugar bajo techo, seco y alejado de fuentes de calor.

• Caneca: 3 planchas x 12 unidades = 36 Unidades x estiba.

INDUSTRIA COLOMBIANA
Calle 19A #43B – 41 / PBX: (604) 384 8484
E-mail: contacto@pintuco.com
www.pintuco.com / Medellín, Colombia



VINILO TIPO 1
CONSTRUCTOR
Lavable

NOTAS LEGALES

La información contenida en esta ficha no constituye garantía expresa o implícita sobre la comercialización, idoneidad y aptitud para un propósito particular, ni sobre el comportamiento del producto si no se cumplen las condiciones de uso, preparación de superficie, aplicación, almacenamiento, mantenimiento, manipulación y eliminación. Las propiedades, beneficios y durabilidad informados son definidos con base en normas estándar y a nuestro conocimiento y/o a la experiencia, sin embargo, podrán variar según las condiciones reales de uso y factores externos, y no eximen al Cliente/Aplicador del examen propio y la verificación si el producto es apropiado o no para el uso/fin previsto. En caso de que el producto sea defectuoso, a discreción, se podrá reparar o reemplazar por otro producto, siempre y cuando los defectos sean concernientes a su fabricación y se encuentren debidamente comprobados, cualquier compensación no excederá el valor del producto. La presente prevalece sobre demás declaraciones escritas o verbales.

No aplicará la garantía, y por ende no se acepta responsabilidad directa o indirecta por PINTUCO®, cuando ocurra, entre otros, los siguientes:

Fuerza mayor o caso fortuito; usos o procesos no especificados en ficha técnica; uso indebido del sistema de color; mezcla de otros productos no recomendados; intervención de reparación por un tercero no autorizado; el empaque o la caja se encuentre rayada, con golpes o con otra forma de maltrato; "Productos exclusivos o bajo pedido" que son fabricados específicamente para el cliente, excepto que exista otro acuerdo establecido entre las partes; el producto es obsoleto, inactivo o descontinuado; la descripción del producto incluya la leyenda "DEFECTO EN ENVASE, VENCIDO, DESCONTINUADO Y/O GELADO"; El plazo de estabilidad del producto venza luego de la fecha de compra; o no se autorice la visita de servicio técnico.

Siempre deberá verificarse la etiqueta, ficha técnica y hoja de seguridad donde se amplía la información de este, igualmente se recomienda consultar previamente con al área de servicio técnico. Pintuco Colombia S.A.S. se reserva el derecho de modificar esta literatura técnica sin previo aviso. Para conocer mayor información acerca de nuestros productos puede comunicarse a la línea de servicio al cliente al 018000111247 y visitar nuestra página web www.pintuco.com

CUMPLIMIENTO DE NORMAS Y CERTIFICADOS

Sistema de gestión de calidad

icontec ISO 9001

SC1011

Sistema de gestión ambiental

icontec ISO 14001

CO-SA069-1

Sistema de gestión de salud y seguridad en el trabajo

icontec ISO 45001

CO-OS038-1

INDUSTRIA COLOMBIANA
Calle 19A #43B – 41 / PBX: (604) 384 8484
E-mail: contacto@pintuco.com
www.pintuco.com / Medellín, Colombia

ICO® 2EN1 CUBRIMIENTO Y RENDIMIENTO

Látex uso interior y exterior

DESCRIPCIÓN

ICO® interiores y exteriores 2en1 Cubrimiento y Rendimiento, es una pintura en emulsión base agua (látex), de acabado mate y lavable ideal para ambientes interiores y exteriores que no necesitan alta resistencia al frote. Disponible en colores directos de fábrica.



USOS

Recomendada como primera mano o acabado para proteger y decorar paredes y tumbados en ambientes interiores y exteriores.

VENTAJAS Y BENEFICIOS

- ✓ Más Cubrimiento
- ✓ Más Rendimiento
- ✓ Uso exterior e interior

PRESENTACIONES

Galón

Caneca

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Propiedad	Valor	Unidad
Viscosidad	115 - 125	KU
Densidad	5.18 – 5.30	Kg / Gal
Cubrimiento	96 – 97	%
Sólidos por volumen	35 – 39	%
Método de aplicación	Brocha / Pistola/ Rodillo / Airless	N/A
Número de manos	2 a 3	N/A
Tipo de dilución	Agua	N/A
Norma INEN 1544	Tipo 2	N/A

INSTRUCCIONES DE USO

Preparación de la Superficie

Antes de aplicar, verifique que la superficie esté seca, libre de grasa, polvo o pintura deteriorada.

Elimine las manchas de hongos y/o mohos de la superficie con solución de hipoclorito de sodio al 3% en agua, restregándolas con un cepillo de cerdas duras. Deje actuar por 10 minutos aproximadamente, lave con abundante agua y deje secar completamente.

Elimine los acabados deteriorados con espátula o lija.

Resane todas las grietas, agujeros y demás defectos que puedan afectar el acabado de la superficie.

En superficies muy alcalinas se recomienda la aplicación de sellador antialcalino como preparador de superficie.

En superficies con pintura brillante en buen estado, lije suavemente para suprimir el brillo y promover adherencia.

Preparación del Producto y Aplicación

Mezcle bien la pintura ICO® interiores y exteriores 2en1 Cubrimiento y Rendimiento con una espátula limpia para obtener su completa uniformidad.

Diluya el producto con agua según el método de aplicación a usar de acuerdo con la siguiente tabla:

Equipos de Aplicación	Ico® 2en1 tipo2	Agua
Brocha o Rodillo	1 galón	25%
Pistola convencional	1 galón	30%
Pistola airless	1 galón	5% a 10%

*Esta proporción de dilución se mantiene para cualquier presentación y/o tamaño del producto.
Se recomienda diluir únicamente la cantidad que se va aplicar.

Aplique 1 mano (capa) ICO® interiores y exteriores 2en1 Cubrimiento y Rendimiento y deje transcurrir 2 horas para aplicar la segunda mano (secamiento a 25ºC y 60% de humedad relativa). Evite lavar la superficie con agua y jabón antes de transcurridos 30 días después de la aplicación.
Los equipos de aplicación se lavan con agua.

RENDIMIENTO PRÁCTICO

En obras nuevas sobre empaste.....15 a 20 m²/galón a 2 manos.
En repinte sobre color diferente:..... 20 a 25 m²/galón a 2 manos.
En repinte sobre color igual o similar:..... 25 a 30 m²/galón a 2 manos.

ESTABILIDAD DEL PRODUCTO

La estabilidad del producto en el envase es de 18 meses contados a partir de la fecha de fabricación indicada en el código de barras. Pasado este tiempo el producto puede estar en buen estado, pero se recomienda su revisión por parte del Servicio Técnico Pintuco®. Una vez abierto el envase, el producto debe ser utilizado en el menor tiempo posible siguiendo las recomendaciones de almacenamiento.

CONDICIONES DE CONSERVACIÓN

Almacene el producto bajo techo a temperatura de 10°C a 40°C. Este producto no tiene riegos de incendio o explosión. Mantenga el recipiente cerrado cuando no lo use. Utilice solo en zonas bien ventiladas. Mantenga el producto fuera de alcance de los niños. Los envases vacíos deben ser reciclados.



RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

En caso de contacto del envase con fuentes de calor o llama abierta, usar agua o agentes extintores de polvo químico seco. Evite el contacto con la piel y los ojos. Use gafas de seguridad y guantes de nitrilo. En caso de derrame recoja el material en recipientes plásticos o metálicos para evitar la contaminación de las fuentes de agua o alcantarillas y luego lave con agua. Los residuos secos se pueden disponer como residuos ordinarios. Contenido máximo de plomo en base seca 0,01%.

PRIMEROS AUXILIOS

En el caso de contacto con los ojos, lave con agua y busque atención médica. Si el contacto es con la piel, lave con agua y jabón. Si es ingerido, beba abundante agua y busque atención médica de inmediato.

Para emergencias de intoxicación, comuníquese con CIATOX, 1800-836366

INFORMACIÓN Y ASESORÍA

En caso de duda, necesidad de información o asesoría, comunicarse con el departamento de Servicio Técnico de Pintuco® a pintuco@pintuco.com ó con Servicio al cliente al 1800- Pintuco (746882) - (04) 3731 880.

Elaborado por Pinturas Ecuatorianas S.A.
PINTUCO
Pintuco® Ecuador
Industria Ecuatoriana
Elaborado bajo NTE INEN 1544

Av. Elias Muñoz Vicuña y Orellana Mateus.
Telf. (593) 4 -3731880
Fax: (593) 4 -3731880 ext. 7201
www.pintuco.com.ec / Guayaquil – Ecuador

NOTAS LEGALES:

Toda la información contenida en esta ficha técnica del producto se revisó y actualizó en Abril 2016, y se da de buena fe, pero no constituye garantía expresa o implícita sobre el comportamiento del producto porque las condiciones de uso, preparación de superficie, aplicación y almacenamiento están fuera de nuestro control.

YESO EXTRA COLOMBIA

FICHA TÉCNICA



1

FICHA TÉCNICA **YESO EXTRA COLOMBIA**

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

El **YESO EXTRA COLOMBIA** es un yeso de excelente calidad, producido por **YESOS COLOMBIA.**

YESOS COLOMBIA es una empresa que cuenta con más de 30 años de experiencia en el mercado.

2. CARACTERISTICAS

Producto resultante de la deshidratación del yeso natural que ha sido seleccionado previamente en yacimientos.

En maquinaria moderna y de alto rendimiento es sometido a un proceso de trituración, calcinación micro pulverización y tamizaje todo sujeto a un estricto control de calidad, hasta lograr un excelente yeso que, al ser mezclado con agua, aplicando formulas generalizadas, forman una pasta de excelente consistencia, buen manejo en tiempos de utilización y excelente blancura al secar.

¡Trabajos en yesos de Buena Calidad!

3. APLICACIÓN

3.1 COMO ESTUCO PARA EXTERIORES E INTERIORES SOBRE:

- Muros en bloques de cemento.
- Muros en Bloques de superficies lisas en concreto.
- Cielo raso y techos interiores.

3.2 COMO PAÑETE O REVOQUES:

- Muros en interiores y exteriores.
- Como materia prima para molduras de excelente calidad.

Se deja agregar arenas para disminuir costos **(ESTUCOS FINOS ARENADOS).** Sobre bloques de cemento, ladrillos de arcilla o concreto liso Frisos y repellos.

4. TIPOS APLICACIONES:

1. ESTUCAR



2. MOLDURAS PLAFONES Y ROSETONES



3. CORTINEROS Y CENEFAS



4. DECORACIONES YESO NATURAL



5. PLAQUETAS PARA CIELO RASOS



6. ESTUCOL MARMOLIZADOS



5 . RENDIMIENTO

- **Como estuco de acabado,** Producto de **GRAN RENDIMIENTO:** 1.5 Kg. por m2 .
- **Como estuco arenado para revoque/pañete/pantalla** 5 Kg. x m2 aprox. Dependiendo de plomado y emboquillado de paredes y muros y practica del estucador.
- **Como estuco sobre revoque pañete o estuco arenado:**
  FÁCIL APLICACIÓN Y MANEJO:
  1. Mezcle en seco el estuco elaborado con Yeso Extra Colombia hasta homogenizar o emparejar el color del estuco, evitando grumos.
  2. En un recipiente limpio coloque el agua, calculada (limpia), y agregue el estuco hasta formar una pasta de fácil manejo con su llana metálica. Mezcle hasta homogenizar o emparejar el estuco.
  3. Antes de aplicar elimine polvo sobre la superficie a aplicar.
  4. Con llana o palustre usados como rasqueta, elimine mezclas sueltas y elementos salientes o abruptos.
  5. Si el pañete o revoque está demasiado seco o lleva meses de elaborado, moje la pared con agua con rodillo o brocha.

6. APLICACIONES DEL ESTUCO:

1. Aplique capas cruzadas de izquierda a derecha y de arriba abajo, según su destreza y práctica como estucador.
2. Las dos primeras capas son de llenado y nivelado. Las sub siguientes son de perfeccionamiento.

    a. **Permite obtener acabado espejo aplicando al final del estuco mezcla aguada o delgada.**

3. Procure el mismo día de aplicado el estuco elaborar las ranuras o dilataciones, lo cual lo puede hacer con plantillas o cuchillas especiales.

4. Deje secar un día y luego aplique primera capa de pintura blanca (vinilo tipo 1 o tipo 2) y detalle las imperfecciones de la superficie.

5. Se aconseja resanar y detallar con **ESTUCO PLÁSTICO BLANCO EN POLVO DE YESOS COLOMBIA.**

6. Finalmente aplique dos capas adicionales de pintura para excelente y finos acabados. Los Pañetes/Revoques o superficies de concreto deben estar totalmente fraguadas o curadas.

7. Debe retirar antes de estucar, grasas, aceites desmoldantes, moho, etc.

6.1 RECOMENACIONES ADICIONALES

- Las superficies fisuradas pueden resanarse con el mismo **ESTUCO.**

- Superficies quemadas, fisuradas en altos porcentajes, es mejor remplazarlas antes de estucar.

- Moje la superficie según estado de humedad o tiempos de fraguado. Puede hacerlo con rodillo, brocha o aspersor. No sobresature, pues puede hacer lento el temple del estuco.

- **Para superficies no pañetadas ni revocadas**, puede mezclar el estuco con arena fina tamizada en proporciones de manejo.

- En superficies de concreto encofrado o brillante o esmaltado, debe eliminarse residuos de desmoldantes y picar ligeramente la superficie. Se recomienda **sellar** con **PVA o ACRONAL** la superficie antes de estucar para mejorar la adherencia en estos concretos lisos y esmaltados.

- Sobre duritas o talcos, deben eliminarse en lo posible totalmente o picarse y aplicar una base imprimante como **PVA o ACRONAL** y luego si proceder a estucar.

- Sobre superficies con pintura debe retirar la que esta desprendida; **raye o pique, limpie, retire polvo y proceda a estucar.** En superficies saturadas o complicadas además es recomendable aplicar imprimante.

7. APLICACIONES DEL ESTUCO:

7.1 COMO ESTUCO ARENADO PARA REVOQUE/ PAÑETE/ PANTALLA

- Con llana o palustre usados como rasqueta, elimine mezclas sueltas y elementos salientes o abruptos.

- Antes de aplicar elimine polvo sobre la superficie a aplicar.

- Según las exigencias de calidad puede colocar maestras, guías o puntos de nivelación.

- Se mezcla en proporciones iguales la arena tamizada empleada para pañetes o revoques con el Yeso Extra Colombia.

7.2 COMO USAR YESO EXTRA COLOMBIA PARA MOLDURA

1. **Coloque en un balde limpio, una porción de agua limpia.**



2. **Mezcle el yeso hasta homogenizar, agregando:**

una parte de agua por dos de yeso.



3. **De Inmediato haga el vaciado sobre el molde.**



4. **Desmolde cuando la mezcla logre su máxima temperatura y endurecido.**



5. **Someta a secamiento Total, de forma adecuada para lograr máxima calidad.**



8. RECOMIENDACIONES Y LIMITACIONES.

- Evite mezclar con aguas contaminadas.
- Evite utilizar mezclas pasadas o grumosas.
- Saturar con agua la mezcla ocasione dificultades en los fraguados y temples.
- Las arenas a utilizar como rellenos deben estar tamizadas y sin elementos contaminantes.

9. PRESENTACIÓN Y ALMACENAMIENTO.

- El **YESO EXTRA** viene en sacos o bolsas de 23-25 Kg. aprox.
- Debe almacenarse en lugar cubierto, ventilado, sin humedades, retirado de paredes.
- Debe aislarse del suelo apilándose en estibas de madera y en cantidades que no superen los 40 sacos (1.000 Kg. en promedio de peso y presión).
- En bodegas el producto debe ser rotado, según fechas de producción (ver reloj en cada saco).
- Máximo tiempo de almacenamiento 180 días (6 meses). Luego de esta fecha YESOS COLOMBIA no se hace responsable por la calidad del producto.



10. MEDIO AMBIENTE

Minerales naturales extraídos de yacimientos legalizados que cuentan con las **Licencias ambientales** y los registros mineros actualizados de ley. Cumplen con las normas, **registros ambientales y buenas prácticas de compensación a la naturaleza.**

Las plantas de producción de **YESOS COLOMBIA** cuentan con las **licencias ambientales** de rigor, están ubicadas en zonas industriales avaladas por el POT de cada ciudad. Las buenas prácticas productivas cumplen en rigor las normas de **"seguridad Industrial", "Salud Ocupacional", "Seguridad Social"** y demás requerimientos exigidos por las diversas autoridades de Colombia.

FICHA TÉCNICA **YESO EXTRA COLOMBIA**

CARTA TÉCNICA

ANÁLISIS QUÍMICO DEL YESO UTILIZADO %

Agua Combinada al máximo	7,1
Calcio como CaO, mínimo	42,3
Azufre, como SO 3, mínimo	32,6
Sílice en volumen	0,9
Pureza como Yeso, mínimo	92,0

PROPIEDADES FISICAS

Densidad aparente, gr/lt	63,5
Consistencia normal, cc de H2O por 100 gr. De yeso, máximo	81,5
Tiempo inicial de fraguado en minutos	2 a 4
Tiempo final de fraguado en minutos, máximo	20
Dureza, durómetro D-2240 ASTM (Escala de 0 a 100), mínimo	58
Resistencia a la compresión Kg/cm2, mínimo	92

GRANULOMETRIA % PASANDO

Malla No. 20 % pasando	100
Malla No. 300 % pasando	90-97

EMPAQUE

Bolsa de polipropileno de 223 – 25 Kg. Al empacar (Valvulado)

USO Y APLICACIONES:

- Para fabricar molduras, cielos rasos, frisos, rosetones, cornisas de calidad.
- Para fabricar muñecos, artesanías, apliques, tizas y otros.
- Para producir estucos de alta calidad y blancura.

EL FABRICANTE

YESOS COLOMBIA
Primero la Calidad

Yesos Colombia es una empresa con una trayectoria de más de **35 años** en la Producción, desarrollo y comercialización de **yesos Estucos, Caolines y otros productos dirigidos a la construcción**. Es propietaria de yacimientos de minerales lo que le permite una excelente selección de las materias primas. Sus plantas de producción están ubicadas en Ibagué Tolima y en Uribia La Guajira.

Por más de 25 años lidera en la ciudad de Ibagué los estucos arenados que reemplazan el pañete y revoque de las paredes.

Ha sido pionera logrando que más del 95% de las obras de Ibagué no utilicen morteros de arena y cemento para el enlucido de las paredes con su propuesta de **ESTUCOL OBRAS y ESTUCOL F-4, ESTUCOL PLASTICO EN POLVO BLANCO – PALSTERSAND ECOLOGICO- PLASTERSAND ARENADO** entre otros.

Sus productos son lideres en los mercados de Armenia, Pereira, Manizales, Cali, Neiva, Girardot y la costa norte.

Dirección: oficinas centrales, carrera 5 calle 77, c.c. Arrayanes l-18 Ibagué/ Tol / Col.
Telf. (038) 2694782 **Cel.** 300 221 3875 - 300 282 9373
PLANTA 1 IBAGUÉ, ZONA INDUSTRIAL BUENOS AIRES K.20 VÍA BOGOTÁ
CEL. 300 667 4000
PLANTA 2 URIBIA LA GUAJIRA, ZONA INDUSTRIAL
CEL. 301 4883830

CONSTRUYENDO CONFIANZA

HOJA DE DATOS DEL PRODUCTO

Alumol®

PINTURA REFLECTIVA DE ALUMINIO

DESCRIPCION DEL PRODUCTO

Alumol® es una pintura reflectiva de aluminio con base asfáltica de baja viscosidad para proteger las impermeabilizaciones y cubiertas.

USOS

Como capa protectora sobre impermeabilizaciones asfálticas, emulsiones y mantos.

CARACTERISTICAS / VENTAJAS

- Refleja los rayos solares, disminuyendo la temperatura interior.
- Gran resistencia a la intemperie.
- Excelente adherencia a los materiales de construcción y no requiere imprimación.
- Fácil de aplicar.

INFORMACION DEL PRODUCTO

Empaques	Tarros	0.8 y 3 kg
	Caneca	16 kg
Color	Líquido plateado.	
Vida en el recipiente	Un (1) año desde la fecha de su producción.	
Condiciones de Almacenamiento	Almacene el producto en su envase original, bien cerrado, en lugar fresco y bajo techo. Transportar con las precauciones normales para productos químicos.	
Densidad	0,93 kg/l ± 0,03 kg/l	
Temperatura de Servicio	5°C a 60°C	
Temperatura Ambiente	5°C a 50°C	
Tiempo de secado	30 minutos aprox. a 20°C 65% RH	

INSTRUCCIONES DE APLICACION

Consumo:
Sobre una base asfáltica: Aprox. 110 gr/m²
Sobre mortero y concreto: Aprox. 200 gr/m²

PREPARACION DEL SUSTRATO

La superficie debe estar seca y limpia (libre de polvo, grasas, óxidos u otras materias extrañas). Bases de emulsiones o soluciones asfálticas deben dejarse secar aproximadamente 48 horas a 20ºC, antes de aplicar **Alumol®**.

MEZCLADO

El **Alumol®** viene listo para su uso. Para obtener una superficie de color uniforme mezcle muy bien el producto antes y durante la aplicación.

APLICACIÓN

La aplicación puede hacerse con brocha o rodillo de felpa, cubriendo uniformemente la superficie. Lave las herramientas con un solvente convencional cuando el producto aún esté fresco.

LIMITACIONES

Inflamable, nocivo por inhalación y en contacto con la piel. Tóxico por inhalación y por ingestión. Manténgase fuera del alcance de los niños. Consérvese en lugar fresco. No comer, fumar ni beber durante la manipulación. No respire lo gases/humos/vapores. Evite contacto con la piel y ojos. En caso de contacto con los ojos, lavar inmediata y abundantemente con agua y acuda al médico. Evite la acumulación de cargas electrostáticas. Lleve la ropa de protección adecuada durante la manipulación. En caso de ventilación insuficiente, utilice equipo respiratorio adecuado.

NOTAS

Los usuarios deben referirse siempre a la versión local más reciente de la Hoja Técnica del Producto cuya copia será suministrada al ser solicitada.

RESTRICCIONES LOCALES

Este producto puede variar en su funcionamiento o aplicación como resultado de regulaciones locales específicas. Por favor, consulte la hoja técnica del país para la descripción exacta de los modos de aplicación y uso.

ECOLOGIA, SALUD Y SEGURIDAD

Consultar hoja de seguridad del producto.

NOTAS LEGALES

La información, y en particular las recomendaciones relacionadas con la aplicación y uso final de los productos Sika, se proporcionan de buena fe, con base en el conocimiento y la experiencia actuales de Sika sobre los productos que han sido apropiadamente almacenados, manipulados y aplicados bajo condiciones normales de acuerdo con las recomendaciones de Sika. En la práctica, las diferencias en los materiales, sustratos y condiciones actuales de las obras son tales, que ninguna garantía con respecto a la comercialidad o aptitud para un propósito particular, ni responsabilidad proveniente de cualquier tipo de relación legal pueden ser inferidos ya sea de esta información o de cualquier recomendación escrita o de cualquier otra asesoría ofrecida. El usuario del producto debe probar la idoneidad del mismo para la aplicación y propósitos deseados. Sika se reserva el derecho de cambiar las propiedades de los productos. Los derechos de propiedad de terceras partes deben ser respetados. Todas las órdenes de compra son aceptadas con sujeción a nuestros términos de venta y despacho publicadas en la página web: col.sika.com.

Sika Colombia S.A.S
Vereda Canavita, Km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá Cundinamarca Colombia
phone: +57 1 878 6333
e-mail: sika_colombia@co.sika.com
web: col.sika.com

FICHA TÉCNICA

CEMENTOS DISOLVENTES PARA TUBOS Y CONEXIONES DE PVC Y CPVC

PEGAMENTOS SOLDADURAS



PAVCO wavin

PEGAMENTOS - SOLDADURAS
CEMENTO DISOLVENTE PARA TUBOS Y CONEXIONES DE PVC

Fabricadas bajo las normas NTP 399.072 (CPVC), ASTM F493 (CPVC) y NTP 399.090 (PVC), ASTM D2564(PVC). Pavco Wavin conserva una línea amplia de Soldaduras (cemento solvente), que se dividen en cinco clases: Regular PVC para condiciones especiales, Regular PVC estándar, Medium PVC, Heavy PVC y Regular CPVC. Estas se utilizan dependiendo de las necesidades identificadas:

1. Soldadura para PVC Azul – Tipo Regular:

- Para tubos y conexiones de PVC para presión de ½" hasta 2" y sin presión hasta 4".
- Uso para condiciones especiales (húmedas) y la condición húmeda aplica en los tres caso Agua, desagüe y eléctrica.

2. Soldadura para PVC Dorada – Tipo Regular:

- Para tubos y conexiones de PVC para presión de ½" hasta 2" y sin presión hasta 4".
- Uso en sistemas de presión de agua fría, sistemas de desagüe, ventilación y canalización eléctrica.

3. Soldadura para PVC Negro – Tipo Mediano:

- Para tubos y conexiones de PVC para alta presión de 2 ½" hasta 6" o de 75mm hasta 160mm.
- Sistemas de presión de agua fría. También para diámetros de 6" o 160mm en sistemas sin presión.

4. Soldadura para CPVC Naranja – Tipo Regular:

- Para tubos y conexiones de CPVC para alta presión hasta 2".

¿POR QUÉ COMPRAR SOLDADURAS PAVCO WAVIN?



- Nuestros productos cumplen la Norma Técnica Peruana NTP y Norma Técnica Americana ASTM.
- Nuestra formulación es LOW VOC, lo cual contempla una reducción de las emisiones de compuestos orgánicos volátiles. Esta formulación cuida el medio ambiente y tu salud.
- Nuestra formulación es exclusiva, no debilita la tubería, permitiendo una unión segura, libre de fallas y filtraciones.
- Contamos con presentaciones especiales (1/64 y 1/128 gal) para reparaciones domiciliarias simples.

Portafolio de soldaduras

Soldadura para tuberías y conexiones PVC

Línea		Presentación	Envase	Lote Mínimo	Rango de trabajo	Viscosidad (cP)
REGULAR AZUL		1/32 GAL	Lata	24	Para tubos y conexiones de PVC para presión de ½" hasta 2" y sin presión hasta 4".	90 a 500
		1/16 GAL	Lata	24		
		1/4 GAL	Lata	12		
REGULAR DORADA		1/128 GAL	Vidrio	60	Para tubos y conexiones de PVC para presión de ½" hasta 2" y sin presión hasta 4".	90 a 500
		1/64 GAL	Lata	24		
		1/32 GAL	Lata	24		
		1/16 GAL	Lata	24		
		1/8 GAL	Lata	12		
		1/4 GAL	Lata	12		
MEDIANO NEGRO		1/16 GAL	Lata	24	Para tubos y conexiones de PVC para alta presión de 2 ½" hasta 6" o de 75mm hasta 160mm.	500 a 1600
		1/4 GAL	Lata	12		

PAVCO wavin

Soldadura para tuberías y conexiones PVC

Línea		Presentación	Envase	Lote Mínimo	Rango de trabajo	Viscosidad (cP)
HEAVY VERDE		1/4 GAL	Lata	12	Para tubos y conexiones de PVC para alta presión y sin presión desde 8" hasta 12".	1600

Soldadura para tuberías y conexiones CPVC

Línea		Presentación	Envase	Lote Mínimo	Rango de trabajo	Viscosidad (cP)
REGULAR NARANJA		1/128 GAL	Vidrio	60	Para tubos y conexiones de CPVC para alta presión hasta 2" y sistemas a presión de agua caliente.	90 a 500
		1/64 GAL	Lata	24		
		1/32 GAL	Lata	24		
		1/16 GAL	Lata	24		
		1/8 GAL	Lata	12		
		1/4 GAL	Lata	12		

Instrucciones de uso



Agite el producto antes de aplicarlo.



Corte el tubo procurando un corte recto y elimine los residuos.



Aplique una capa de soldadura en la espiga.



Aplique una capa delgada en el interior de la campana.



Inserte y realice ¼ de giro para asegurar una buena distribución interna de la soldadura.



Deje pasar 5 minutos antes de manipularlo y 2 horas para el curado antes de someterlo a presión.

Edición, mayo 2023-PE

PAVCO wavin

FICHA TÉCNICA

PEGAMENTOS SOLDADURAS



Encuéntranos en:

@pavcowavin.pe

www.wavin.com/es-pe

PAVCO wavin

FICHA TÉCNICA





CINTA MALLA

- **Marca:** Delta
- **Gramaje:** 65 g/m2
- **Color:** Blanco

Cinta autoadhesiva en fibra de vidrio, con estructura de fibra cruzada que proporciona una mayor resistencia.

DATOS TÉCNICOS

Tejido		Leno
Material	Trama	33
	Deformación	90
Densidad (Cuadros x Pulgada)	Trama	9
	Deformación	9
Unidad de peso (g/2)	Materia prima	47 ± 5
	Malla terminada	65 ± 5
Contenido de resina		≥29%
Resistencia a la tracción (N/50 mm)	Trama	600
	Deformación	600
Resistencia a la tracción después de 28 días de acondicionamiento en NaOH (Hidróxido de Sodio) al 5%:	Trama	≥60%
	Deformación	≥60%

CARACTERÍSTICAS

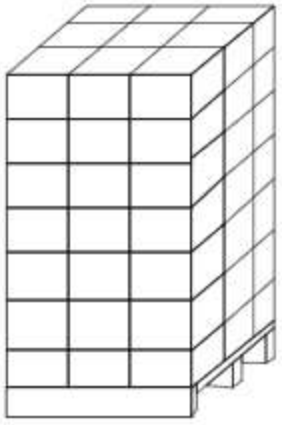
- Resistencia a la corrosión.
- Excelente posicionamiento, fácil de aplicar.
- Buena capacidad de unión.
- Alta resistencia a la tracción.
- Resistencia ácido-alcalina.
- Resistencia a la intemperie.
- Larga vida útil.

ALMACENAMIENTO

Debe almacenarse a temperatura ambiente y mantenerse alejado de fuentes húmedas y de calor almacene alejado del contacto directo con el suelo

EMBALAJE

ITEM	TAMAÑO DEL ROLLO	PESO ROLLO (g)	CAJA DE ROLLOS	TAMAÑO DE LA CAJA	TAMAÑO DE LA CAJA	TAMAÑO ESTIBA / CAJAS (mm)
1	5cm x 20m	65	60	35X26X26	35X26X26	1050X1050X1940 (84) Cajas
2	5cm x 30m	97	60	39X29X26	39X29X26	1200x1200x1940 (84) Cajas
3	5cm x 45m	146.25	48	43X33X22	43X33X22	1000x1000x2100 (54) Cajas
4	5cm x 60m	195	30	40X27X27	40X27X27	1200x1100x2010 (84) Cajas
5	5cm x 90m	292.50	24	44X30X22	44X30X22	1220x1200x2000 (90) Cajas
6	5cm x 150m	487.50	16	37X37X22	37X37X22	1100x1100x2100 (81) Cajas
9	15cms x 45m	438.75	12	45X34X17	45X34X17	1240x1020x2000 (88) Cajas
10	15 cms x 90 m	877.50	6	46X31X17	46X31X17	1230x1240x2000 (110) Cajas



FORMA DE EMBALAJE EN ESTIBAS

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

LANXESS
Energizing Chemistry

BAYFERROX 130

00006173

Sección 1. Identificación

Identificador SGA del producto : BAYFERROX 130

Uso de la sustancia o la mezcla : Pigmentos y colorantes, inorgánica

Proveedor/Fabricante : LANXESS Indústria de Produtos Químicos e Plásticos Ltda.
Address : Av. Maria Coelho de Aguiar, 215, Bloco B, 2º Andar - São Paulo - SP - CEP 05804-902 - Brazil
Email : fichadeseguranca@lanxess.com

Teléfono de emergencia : 0800-773-8177

Sección 2. Identificación de los peligros

Clasificación de la sustancia o de la mezcla : No clasificado.

Elementos de las etiquetas del SGA

Palabra de advertencia : Sin palabra de advertencia.

Indicaciones de peligro : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

Consejos de prudencia

Prevención : No aplicable.

Respuesta : No aplicable.

Almacenamiento : No aplicable.

Eliminación : No aplicable.

Otros peligros que no conducen a una clasificación : La manipulación y/o procesamiento de este material puede generar un polvo peligroso que puede provocar irritación mecánica de los ojos, piel, nariz y garganta.

Sección 3. Composición e información sobre los ingredientes

Sustancia/preparado : Sustancia

Definición del producto : Fe_2O_3

Otros medios de identificación : No disponible.

Número CAS/otros identificadores

Número CAS : No disponible.

No hay ningún ingrediente que, bajo el conocimiento actual del proveedor y en las concentraciones aplicables, sea clasificado como de riesgo para la salud o el medio ambiente y por lo tanto deban ser reportados en esta sección.

Sección 3. Composición e información sobre los ingredientes

Los límites de exposición laboral, en caso de existir, figuran en la sección 8.

Sección 4. Primeros auxilios

Descripción de los primeros auxilios necesarios

Contacto con los ojos : Enjuagar los ojos inmediatamente con mucha agua, levantando ocasionalmente los párpados superior e inferior. Verificar si la víctima lleva lentes de contacto y en este caso, retirárselas. Obtenga atención médica si se produce irritación.

Inhalación : Transportar a la víctima al exterior y mantenerla en reposo en una posición confortable para respirar. Obtenga atención médica si se presentan síntomas.

Contacto con la piel : No se requieren medidas especiales.

Ingestión : No se requieren medidas especiales.

Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial

Tratamientos específicos : No hay un tratamiento específico.

Protección del personal de primeros auxilios : No debe realizarse acción alguna que suponga un riesgo personal o sin una formación adecuada.

Vea la sección 11 para la Información Toxicológica

Sección 5. Medidas de lucha contra incendios

Medios de extinción

Medios de extinción adecuados : En caso de incendio, utilice agua pulverizada, espuma, productos químicos secos o CO_2.

Medios de extinción no adecuados : No se conoce ninguno.

Peligros específicos del producto químico : No existe un peligro específico de incencio o explosión.

Productos de descomposición térmica peligrosos : Ningún dato específico.

Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios : En caso de incendio, aísle rápidamente la zona evacuando a todas las personas de las proximidades del lugar del incidente. No debe realizarse acción alguna que suponga un riesgo personal o sin una formación adecuada.

Equipo de protección especial para el personal de lucha contra incendios : Los bomberos deben llevar equipo de protección apropiado y un equipo de respiración autónomo con una máscara facial completa que opere en modo de presión positiva.

Sección 6. Medidas en caso de vertido accidental

Precauciones personales, equipo de protección y procedimientos de emergencia

Para personal de no emergencia : No debe realizarse acción alguna que suponga un riesgo personal o sin una formación adecuada. Evacuar los alrededores. No deje que entre el personal innecesario y sin protección. No toque o camine sobre el material derramado. Evitar la inhalación del polvo. Llevar puestos equipos de protección individual adecuados.

Para personal de respuesta de emergencia : Cuando se necesiten prendas especializadas para gestionar el vertido, atender a cualquier información recogida en la Sección 8 en relación con materiales adecuados y no adecuados. Consultar también la información bajo "Para personal de no emergencia".

Precauciones relativas al medio ambiente : Evite la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, el medio acuático, los desagües y las alcantarillas. Informe a las autoridades pertinentes si el producto ha causado contaminación medioambiental (alcantarillas, canales, tierra o aire).

Métodos y material de contención y de limpieza

Derrame pequeño : Retire los envases del área del derrame. Vacíe o barra el material y colóquelo en un envase de desperdicio etiquetado. Elimine por medio de un contratista autorizado para la eliminación.

Gran derrame : Retire los envases del área del derrame. Aproximarse al vertido en el sentido del viento. Evite que se introduzca en alcantarillas, canales de agua, sótanos o áreas reducidas. Vacíe o barra el material y colóquelo en un envase de desperdicio etiquetado. Evite crear polvo e impida la dispersión causada por el viento. Elimine por medio de un contratista autorizado para la eliminación. Nota: Véase la sección 1 para información de contacto de emergencia y la sección 13 para eliminación de desechos.

Sección 7. Manipulación y almacenamiento

Precauciones para una manipulación segura : No se requieren medidas especiales.

Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas posibles incompatibilidades : No se requieren medidas especiales.

Sección 8. Controles de la exposición/protección personal

Parámetros de control

Valores límite de la exposición : No disponible.

Procedimientos recomendados de control : Si este producto contiene ingredientes con límites de exposición, puede ser necesaria la supervisión personal, del ambiente de trabajo o biológica para determinar la efectividad de la ventilación o de otras medidas de control y/o la necesidad de usar equipo respiratorio protector.

Sección 8. Controles de la exposición/protección personal

Controles técnicos apropiados : Use sólo con ventilación adecuada. Si la operación genera polvo, humos, gas, vapor o llovizna, use cercamientos del proceso, ventilación local, u otros controles de ingeniería para mantener la exposición del obrero a los contaminantes aerotransportados por debajo de todos los límites recomendados o estatutarios. Una ventilación usual debería ser suficiente para controlar la exposición del obrero a los contaminantes aerotransportados.

Controles de la exposición del medio ambiente : Emisiones de los equipos de ventilación o de procesos de trabajo deben ser evaluados para verificar que cumplen con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente. En algunos casos será necesario el uso de eliminadores de humo, filtros o modificaciones del diseño del equipo del proceso para reducir las emisiones a un nivel aceptable.

Medidas de protección individual

Medidas higiénicas : Lave las manos, antebrazos y cara completamente después de manejar productos químicos, antes de comer, fumar y usar el lavabo y al final del período de trabajo. Usar las técnicas apropiadas para remover ropa contaminada. Lavar las ropas contaminadas antes de volver a usarlas. Verifique que las estaciones de lavado de ojos y duchas de seguridad se encuentren cerca de las estaciones de trabajo.

Protección ocular/facial : Equipo protector ocular que cumpla con las normas aprobadas debe ser usado cuando una evaluación del riesgo indique que es necesario para evitar toda exposición a salpicaduras del líquido, lloviznas, gases o polvos. Si las condiciones de operación provocan la formación de elevadas concentraciones de polvo, utilícense gafas para polvo.
Recomendado: gafas de seguridad con protección lateral

Protección cutánea

Protección de las manos : Recomendado: (< 1 hora) caucho natural (látex)

Otra protección cutánea : Antes de utilizar este producto se debe seleccionar equipo protector personal para el cuerpo basándose en la tarea a ejecutar y los riesgos involucrados y debe ser aprobado por un especialista.
Recomendado: ropa protectora

Protección respiratoria : Recomendado: Mascarilla de protección contra el polvo

Sección 9. Propiedades físicas y químicas

Apariencia

Estado físico : Sólido. [polvo]

Color : Rojo.

Olor : Inodoro.

Umbral del olor : No disponible.

pH : 4 a 8 [Conc. (% p/p): 5%]

Punto de fusión : 1565°C (2849°F)

Punto de ebullición : No disponible.

Temperatura de inflamabilidad : No disponible.

Tiempo de Combustión : No disponible.

Velocidad de Combustión : No disponible.

Indice de evaporación : No disponible.

Inflamabilidad (sólido, gas) : No disponible.

Sección 9. Propiedades físicas y químicas

Límites de explosión (inflamabilidad) inferior y superior	: No disponible.
Densidad de vapor	: No disponible.
Densidad	: 5,25 kg/L (20 °C)
Densidad relativa	: 4 a 5
Densidad aparente	: 300 a 1000 kg/m^3
Solubilidad	: <0,000001 g/l (agua)
Temperatura de autoignición	: No disponible.
Temperatura de descomposición	: No disponible.
TDAA	: No disponible.
Viscosidad	: No disponible.

Sección 10. Estabilidad y reactividad

Reactividad	: No hay disponibles datos de ensayo relacionados específicamente con la reactividad de este producto o sus componentes.
Estabilidad química	: El producto es estable.
Posibilidad de reacciones peligrosas	: En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se producen reacciones peligrosas.
Condiciones que deben evitarse	: Ningún dato específico.
Materiales incompatibles	: Ningún dato específico.
Productos de descomposición peligrosos	: En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se deberían formar productos de descomposición peligrosos.

Sección 11. Información toxicológica

Información sobre los efectos toxicológicos

Irritación/Corrosión

Conclusión/resumen

Piel	: No irritante *Resultados del ensayo con un producto análogo
Ojos	: No irritante *Resultados del ensayo con un producto análogo

Efectos agudos potenciales para la salud

Contacto con los ojos	: La exposición a concentraciones aéreas por encima de los límites de exposición legales o recomendados pueden causar irritación de los ojos.
Inhalación	: La exposición a concentraciones aéreas por encima de los límites de exposición legales o recomendados pueden causar irritación de la nariz, de la garganta o de los pulmones.
Contacto con la piel	: No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas

Sección 11. Información toxicológica

Contacto con los ojos : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
irritación
rojez

Inhalación : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
irritación del tracto respiratorio
tos

Contacto con la piel : Ningún dato específico.

Ingestión : Ningún dato específico.

Efectos inmediatos y retardados así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto y largo plazo

Exposición a corto plazo

Posibles efectos inmediatos : No disponible.

Posibles efectos retardados : No disponible.

Exposición a largo plazo

Posibles efectos inmediatos : No disponible.

Posibles efectos retardados : No disponible.

Efectos crónicos potenciales para la salud

General : La exposición repetida o prolongada al polvo puede ocasionar una irritación respiratoria crónica.

Medidas numéricas de toxicidad

Estimaciones de toxicidad aguda

No disponible.

Sección 12. Información ecológica

Toxicidad

No disponible.

Persistencia/degradabilidad

No disponible.

Potencial de bioacumulación

No disponible.

Movilidad en el suelo

Coeficiente de partición tierra/agua (K_{OC}) : No disponible.

Otros efectos adversos : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

Observaciones : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos. óxido de hierro es un pigmento inorgánico potencialmente no contamina.

Sección 12. Información ecológica

Sección 13. Consideraciones relativas a la eliminación

Métodos de eliminación : Se debe evitar o minimizar la generación de desechos cuando sea posible. No se deben utilizar los sistemas de alcantarillado de aguas residuales para deshacerse de cantidades significativas de desechos del producto, debiendo ser éstos procesados en una planta de tratamiento de efluentes apropiada. Elimine del sobrante y productos no reciclables por medio de un contratista autorizado para su eliminación. La eliminación de este producto, sus soluciones y cualquier derivado deben cumplir siempre con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente y eliminación de desechos y todos los requisitos de las autoridades locales. Los envases residuales deben reciclarse. Sólo se deben contemplar la incineración o el enterramiento cuando el reciclaje no sea factible. Elimínense los residuos del producto y sus recipientes con todas las precauciones posibles. Los envases vacíos o los revestimentos pueden retener residuos del producto. Evite la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, el medio acuático, los desagües y las alcantarillas.

Sección 14. Información relativa al transporte

	RTPP	IMDG	IATA
Número ONU	-	-	-
Designación oficial de transporte ONU	-	-	-
Clase(s) de peligro para el transporte	- -	- -	- -
Grupo de embalaje	-	-	-
Peligros para el medio ambiente	No.	No	No
Precauciones particulares para los usuarios/ Información adicional	No regulado.	Not regulated.	Not regulated.

Indicaciones de peligro:

No es un producto de transporte peligroso.
Mantener separado de los productos alimenticios.

Transporte a granel con arreglo al anexo II del Convenio Marpol 73/78 y del Código IBC : No disponible.

Sección 15. Información reglamentaria

Reglamentación de seguridad, sanitaria y medioambiental específica del producto : No hay reglamentos nacionales y/o regionales conocidos que se apliquen a este producto (incluyendo sus ingredientes).

Sección 16. Otra información

Historial

Fecha de emisión/Fecha de revisión : 03.07.2012.

Fecha de la emisión anterior : No hay validación anterior.

Versión : 1

▼ Indica la información que ha cambiado desde la edición de la versión anterior.

Aviso al lector

Las indicaciones se basan en las informaciones y experiencias actuales. La Hoja de Datos de Seguridad describe los productos según las normas de seguridad. Los datos siguientes no implican la garantía en de la composición, propiedades o función del producto.

CERTIFICADO DE CALIDAD

Señores: LA ESPAÑOLA DISTRIBUIDORA DE M **Fecha:** 01.10.2024
Producto: CODO SAN 90 4 CXC - 10 UN **Nro:** 1812-24
Trazabilidad: 324080842201
Norma de referencia: NTC-1341 ACCESORIOS DE POLI (CLORURO DE VINILO) (PVC) RÍGIDO PARA TUBERÍA SANITARIA AGUAS LLUVIAS Y VENTILACIÓN.

CERTIFICADO DE CALIDAD

Señores: LA ESPAÑOLA DISTRIBUIDORA DE M
Producto: LIMPIADOR P/UNION 1/4GAL - 12 UN
Trazabilidad: 3240408811
Norma de referencia:

Fecha: 01.10.2024
Nro: 5233-24

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO

PRODUCT CONFORMITY CERTIFICATE

Modelo de Certificación
Certification Modality
Marca con Reglamentos Técnicos Colombianos
Sistema 5

No. 07064

La Corporación Centro de Innovación y Desarrollo Tecnológico Del Sector Eléctrico - CIDET certifica que el producto:

CIDET certifies that the product:

DENOMINACION	TIPO	REFERENCIA
LUMINARIAS	INTERIOR	VER ANEXO

Las características e identificación de este producto se describen en el documento anexo, que hace parte integral del presente CERTIFICADO. Este documento contiene 4 página(s).
The characteristics and identification of this product is described in the attached document, which is an integral part of this CERTIFICATE

Comercializado por
Commercialized by:

ROBLAN EUROPA S.A. y ROBLAN COLOMBIA S.A.S.

CALLE 19 #9-50 ED. DIARIO DEL OTUN. OFICINA 1104A

Satisface los requerimientos de
Satisfies the requirements of

RESOLUCION 180540 de 2010 del MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA - RETILAP (Sección 320)

Fecha de Certificación: 2018/03/16
Fecha de Renovación: 2024/04/23
Fecha de Actualización: 2024/08/22
Fecha de Vencimiento: 2027/04/22

Fecha máxima para la finalización de las próximas auditorías de seguimiento: 2025/04/22 y 2026/04/22

JULIO ARMANDO BONILLA GUTIERREZ

Julio Bonilla Gutiérrez
Coordinador Operación Certificación de Productos
CIDET Product Certification Operations Coordinator

CIDET realiza la verificación y el seguimiento a las características del sistema que dieron origen a esta certificación.
Las novedades y vigencia de este certificado pueden ser consultadas en la página www.cidet.org.co/consulta-certificados.
Este certificado solo debe reproducirse en su totalidad.

CIDET makes the verification and following up of the system characteristics that gave origin to this certification.
The news and validity of this certificate can be consulted on the www.cidet.org.co/consulta-certificados webpage.
This certificate only can be reproduced in its entirety.

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07064

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 2018/03/16
FECHA DE RENOVACIÓN: 2024/04/23
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 2024/08/22
FECHA DE VENCIMIENTO: 2027/04/22

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

Tipo	Familia	Referencia	Potencia (W)	Tensión (V)	IP / IK	Clasificación
INTERIOR	DOWNLIGHTS	ALLINR2411BB	7	100 - 277	IP44	Clase I
		ALLINR2428BF	7	100 - 277	IP44	Clase I
		ALLINR2435BC	7	100 - 277	IP44	Clase I
		ALLINR2442BB	14	100 - 277	IP44	Clase I
		ALLINR2459BF	14	100 - 277	IP44	Clase I
		ALLINR2466BC	14	100 - 277	IP44	Clase I
		ALLINR2473BB	25	100 - 277	IP44	Clase I
		ALLINR2480BF	25	100 - 277	IP44	Clase I
		ALLINR2497BC	25	100 - 277	IP44	Clase I
		DLRBAS35BFSA	35	100 – 240	IP20	Clase II
		DLRBAS35BBSA	35	100 – 240	IP20	Clase II
		DLRBAS35BCSA	35	100 – 240	IP20	Clase II
		LEDPANEL32B	28	100 – 240	IP54	Clase II
		LEDPANEL32F	28	100 – 240	IP54	Clase II
		LEDPANEL24IOT	24	100 – 240	IP44	Clase II
		LPANEL18G	18	100 – 240	IP 20	Clase II
		LEDPANEL18G	18	100 – 240	IP20	Clase II
Aplicación	Luminarias LED para uso general en interiores					
Referencial	RESOLUCION 18 0540 de 2010 del MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA - RETILAP (Sección 320)					

Tipo	Familia	Referencia	Potencia (W)	Tensión (V)	IP / IK	Clasificación
INTERIOR	LINEAL	LCR3844F	60	100 - 277	IP20 / IK05	Clase II
		LCR3820B	60	100 - 277	IP20 / IK05	Clase II
		LCR3806F	40	100 - 277	IP20 / IK05	Clase II
		SKYWL1986BSA	36	110 - 240	20	Clase II
		SKYWL1993FSA	36	110 - 240	20	Clase II
		SKYWL2006BSA	25	110 - 240	20	Clase II
		SKYWL2013FSA	25	110 - 240	20	Clase II
		SKYWL2020BSA	48	110 - 240	20	Clase II
		SKYWL2037FSA	48	110 - 240	20	Clase II
Aplicación	Luminarias LED Para uso general en interiores					
Referencial	RESOLUCION 18 0540 de 2010 del MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA - RETILAP (Sección 320)					

CIDET realiza la verificación y el seguimiento a las características del sistema que dieron origen a esta certificación.
Las novedades y vigencia de este certificado pueden ser consultadas en la página www.cidet.org.co/consulta-certificados.
Este certificado solo debe reproducirse en su totalidad.

CIDET makes the verification and following up of the system characteristics that gave origin to this certification.
The news and validity of this certificate can be consulted on the www.cidet.org.co/consulta-certificados webpage.
This certificate only can be reproduced in its entirety.

Medellín: Carrera 46 No.56-11 (Av. Oriental), piso 13. Tel: (+574) 444 1211 Fax: (+574) 444 0460

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07064

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 2018/03/16
FECHA DE RENOVACIÓN: 2024/04/23
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 2024/08/22
FECHA DE VENCIMIENTO: 2027/04/22

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

Tipo	Familia	Referencia	Potencia (W)	Tensión (V)	IP / IK	Clasificación
INTERIOR	PANEL LED	LEDPANEL24BSA	24	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL24FSA	24	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL24CSA	24	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL6CBSA	6	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL6FBSA	6	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL6BBSA	6	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANELS6BBSA	6	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANELS6FBSA	6	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANELS6CBSA	6	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL12SU6BB	6	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL12SA	12	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL12FBSA	12	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL12CSA	12	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANELS12BBSA	12	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANELS12FBSA	12	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANELS12CBSA	12	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL12CSU	12	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL12SU	12	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18BSA	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18FSA	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18CSA	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18H	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANELS18BBSA	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANELS18FBSA	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANELS18CBSA	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18SU18B	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL1824BSA	24	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18S24BB	24	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18SSU24BB	24	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18SU24BB	24	100 - 240	IP20	Clase I
		LPR120X6058BBSA	48	100 - 240	IP20	Clase I
		LPR120X6058BFSA	48	100 - 240	IP 20	Clase I
		LPS2619BB	40	100 - 240	IP20	Clase I
		LPS5794BBSA	40	100 - 240	IP20	Clase I
		LPS313040ALB	40	100 – 240	IP20	Clase I
		LPS2640ALBD	40	100 - 277	IP 20	Clase I
		LPS2657ALFD	40	100 - 277	IP 20	Clase I
		LPS2696ALB	40	100 - 240	IP 20	Clase I
		LPS313040BB	40	100 - 240	IP 20	Clase I
		LPS5794BBSA	40	100 - 240	20	Clase I
		LPR6029IOT	36	100 - 240	IP 20	Clase II
		PLPS6012IOT	36	100 - 240	IP 20	Clase II
		2LPS5757ALB	40	100 - 240	IP 20	Clase II
		2LPS5764ALF	40	100 - 240	IP 20	Clase II
		PLPS5733ALB	40	100 - 240	IP 20	Clase II

CIDET realiza la verificación y el seguimiento a las características del sistema que dieron origen a esta certificación.
Las novedades y vigencia de este certificado pueden ser consultadas en la página www.cidet.org.co/consulta-certificados.
Este certificado solo debe reproducirse en su totalidad.

CIDET makes the verification and following up of the system characteristics that gave origin to this certification.
The news and validity of this certificate can be consulted on the www.cidet.org.co/consulta-certificados webpage.
This certificate only can be reproduced in its entirety.

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07064

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 2018/03/16
FECHA DE RENOVACIÓN: 2024/04/23
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 2024/08/22
FECHA DE VENCIMIENTO: 2027/04/22

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

Tipo	Familia	Referencia	Potencia (W)	Tensión (V)	IP / IK	Clasificación
		PLPS5740ALF	40	100 - 240	IP 20	Clase II
		ELPS7347BBLSA	40	100 - 240	20	Clase II
		ELPS7354BFLSA	40	100 - 240	20	Clase II
		LEDPANEL30B	30	100 - 240	20	Clase II
		LEDPANEL30F	30	100 - 240	20	Clase II
		LEDPANEL30C	30	100 - 240	20	Clase II
		FLPANEL18B	18	100 - 240	20	Clase II
		FLPANEL18F	18	100 - 240	20	Clase II
		FLPANEL18C	18	100 - 240	20	Clase II
		FLPANEL36B	36	100 - 240	20	Clase II
		FLPANEL36F	36	100 - 240	20	Clase II
		FLPANEL36C	36	100 - 240	20	Clase II
		AJPANELR20B	20	100 - 240	20	Clase II
		AJPANELR20F	20	100 - 240	20	Clase II
		AJPANELR20C	20	100 - 240	20	Clase II
		AJPANELS20B	20	100 - 240	20	Clase II
		AJPANELS20F	20	100 - 240	20	Clase II
		AJPANELS20C	20	100 - 240	20	Clase II
		LPS2626BF	40	100 - 240	20	Clase II
		LPS313040BF	40	100 - 240	20	Clase II
		ICEIP20POP	25	100 - 240	20	Clase II
		LEDPANEL28CSA	28	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR12CSA	12	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR12FSA	12	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR12BSA	12	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR18CSA	18	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR18FSA	18	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR18BSA	18	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR24CSA	24	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR24FSA	24	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR24BSA	24	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR30CSA	30	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR30FSA	30	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR30BSA	30	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR6CSA	6	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR6FSA	6	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSR6BSA	6	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSS24CSA	24	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSS24FSA	24	100 - 240	20	Clase II
		LPANELSS24BSA	24	100 - 240	20	Clase II
		LEDPANELS24BSA	24	100 - 240	20	Clase II
		LEDPANELS24FSA	24	100 - 240	20	Clase II
		LEDPANELS24CSA	24	100 - 240	20	Clase II
Aplicación	Luminarias LED para uso general en interiores					
Referencial	RESOLUCION 18 0540 de 2010 del MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA - RETILAP (Sección 320)					

CIDET realiza la verificación y el seguimiento a las características del sistema que dieron origen a esta certificación.
Las novedades y vigencia de este certificado pueden ser consultadas en la página www.cidet.org.co/consulta-certificados.
Este certificado solo debe reproducirse en su totalidad.

CIDET makes the verification and following up of the system characteristics that gave origin to this certification.
The news and validity of this certificate can be consulted on the www.cidet.org.co/consulta-certificados webpage.
This certificate only can be reproduced in its entirety.

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07064

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 2018/03/16
FECHA DE RENOVACIÓN: 2024/04/23
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 2024/08/22
FECHA DE VENCIMIENTO: 2027/04/22

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

Tipo	Familia	Referencia	Potencia (W)	Tension (V)	IP / IK	Clasificacion
INTERIOR	DOWNLIGHTS	TROCO110TW	10	100-240	IP44/IK06	Clase II
		TROCO115TW	20	100-240	IP44/IK06	Clase II
		TROCO120TW	35	100-240	IP44/IK06	Clase II
		TROCO210TW	10	100-240	IP44/IK06	Clase II
		TROCO215TW	20	100-240	IP44/IK06	Clase II
		TROCO220TW	35	100-240	IP44/IK06	Clase II
Aplicación	Luminarias LED Para uso general en interiores					
Referencial	RESOLUCION 18 0540 de 2010 del MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA - RETILAP (Sección 320)					

Tipo	Familia	Referencia	Potencia (W)	Tension (V)	IP / IK	Clasificación
INTERIOR	SOBREPONER INTERIORES	ICEIP20FRW10WWSA	10	100 – 240	IP 20	Clase II
		ICEIP20FRW10FSA	10	100 – 240	IP 20	Clase II
		ICEIP20FRW16WWSA	16	100 – 240	IP 20	Clase II
		ICEIP20FRW16FSA	16	100 – 240	IP 20	Clase II
		ICEIP20FRW21WWSA	21	100 – 240	IP 20	Clase II
		ICEIP20FRW21FSA	21	100 – 240	IP 20	Clase II
		ICEFPLFRW8FSA	8	100 – 240	IP54	Clase II
		ICEFPLFOW8FSA	8	100 – 240	IP54	Clase II
		ICEIP44FRW18FSA	18	100 – 240	IP44	Clase II
		ICEIP44FRW18WWSA	18	100 – 240	IP44	Clase II
		ICEIP44FRW32FSA	32	100 – 240	IP44	Clase II
		ICEIP44FRW32WWSA	32	100 – 240	IP44	Clase II
		ICEIP44SENFRW18FSA	18	100 – 240	IP44	Clase II
		ICEIP44SENFRW32FSA	32	100 – 240	IP44	Clase II
		MOONR2503BB	11	100 – 277	IP 44	Clase II
		MOONR2510BF	11	100 – 277	IP 44	Clase II
		MOONR2527BC	11	100 – 277	IP 44	Clase II
		MOONR2534BB	18	100 – 277	IP 44	Clase II
		MOONR2541BF	18	100 – 277	IP 44	Clase II
		MOONR2558BC	18	100 – 277	IP 44	Clase II
		MOONS2565BB	11	100 – 277	IP 44	Clase II
		MOONS2572BF	11	100 – 277	IP 44	Clase II
		MOONS2589BC	11	100 – 277	IP 44	Clase II
		MOONS2596BB	18	100 – 277	IP 44	Clase II
		MOONS2602BF	18	100 – 277	IP 44	Clase II
		MOONS2619BC	18	100 – 277	IP 44	Clase II
Aplicación	Luminarias LED para uso general en interiores					
Referencial	RESOLUCION 18 0540 de 2010 del MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA - RETILAP (Seccion 320)					

CIDET realiza la verificación y el seguimiento a las caracteristicas del sistema que dieron origen a esta certificación.
Las novedades y vigencia de este certificado pueden ser consultadas en la página www.cidet.org.co/consulta-certificados.
Este certificado solo debe reproducirse en su totalidad.

CIDET makes the verification and following up of the system characteristics that gave origin to this certification.
The news and validity of this certificate can be consulted on the www.cidet.org.co/consulta-certificados webpage.
This certificate only can be reproduced in its entirety.

Medellín: Carrera 46 No.56-11 (Av. Oriental), piso 13. Tel: (+574) 444 1211 Fax: (+574) 444 0460

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07064

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 2018/03/16
FECHA DE RENOVACIÓN: 2024/04/23
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 2024/08/22
FECHA DE VENCIMIENTO: 2027/04/22

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

Planta
CHINA

Atentamente,



Julio Bonilla Gutiérrez
Coordinador Operación Certificación de Productos
CIDET Product Certification Operations Coordinator

CIDET realiza la verificación y el seguimiento a las características del sistema que dieron origen a esta certificación.
Las novedades y vigencia de este certificado pueden ser consultadas en la página www.cidet.org.co/consulta-certificados.
Este certificado solo debe reproducirse en su totalidad.

CIDET makes the verification and following up of the system characteristics that gave origin to this certification.
The news and validity of this certificate can be consulted on the www.cidet.org.co/consulta-certificados webpage.
This certificate only can be reproduced in its entirety.

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO

PRODUCT CONFORMITY CERTIFICATE

Modelo de Certificación
Certification Modality
Marca con Reglamentos Técnicos Colombianos
Sistema 5

No. 07079

La Corporación Centro de Innovación y Desarrollo Tecnológico Del Sector Eléctrico - CIDET certifica que el producto:

CIDET certifies that the product:

DENOMINACION	TIPO	REFERENCIA
LUMINARIAS	EXTERIOR	VER ANEXO

Las características e identificación de este producto se describen en el documento anexo, que hace parte integral del presente CERTIFICADO. Este documento contiene 4 página(s).
The characteristics and identification of this product is described in the attached document, which is an integral part of this CERTIFICATE

Comercializado por
Commercialized by:

ROBLAN EUROPA S.A. y ROBLAN COLOMBIA S.A.S.

CALLE 19 #9-50 ED. DIARIO DEL OTUN. OFICINA 1104A

Satisface los requerimientos de
Satisfies the requirements of

RESOLUCIÓN 180540 de 2010 del MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA - RETILAP (Sección 320)

Fecha de Certificación: 2018/04/12
Fecha de Renovación: 2024/04/23
Fecha de Actualización: 2024/08/22
Fecha de Vencimiento: 2027/04/22

Fecha máxima para la finalización de las próximas auditorías de seguimiento: 2025/04/22 y 2026/04/22

JULIO ARMANDO BONILLA GUTIERREZ

Julio Bonilla Gutiérrez
Coordinador Operación Certificación de Productos
CIDET Product Certification Operations Coordinator

CIDET realiza la verificación y el seguimiento a las características del sistema que dieron origen a esta certificación.
Las novedades y vigencia de este certificado pueden ser consultadas en la página www.cidet.org.co/consulta-certificados.
Este certificado solo debe reproducirse en su totalidad.

CIDET makes the verification and following up of the system characteristics that gave origin to this certification.
The news and validity of this certificate can be consulted on the www.cidet.org.co/consulta-certificados webpage.
This certificate only can be reproduced in its entirety.

Medellín: Carrera 46 No.56-11 (Av. Oriental), piso 13. Tel: (+574) 444 1211 Fax: (+574) 444 0460

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07079

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 2018/04/12
FECHA DE RENOVACIÓN: 2024/04/23
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 2024/08/22
FECHA DE VENCIMIENTO: 2027/04/22

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

Tipo	Familia	Referencia	Potencia (W)	Tensión (V)	IP / IK	Clasificación
EXTERIOR	HIGH BAY	ASTROFDL100B	100	100 - 277	IP65	Clase I
		ASTROFDL100F	100	100 - 277	IP65	Clase I
		ASTROFDL150B	150	100 - 277	IP65	Clase I
		ASTROFDL150F	150	100 - 277	IP65	Clase I
		ASTROFDL200B	200	100 - 277	IP65	Clase I
		ASTROFDL200F	200	100 - 277	IP65	Clase I
		ASTROFDL300B	300	100 - 277	IP65	Clase I
		ASTROFDL400B	400	100 - 277	IP65	Clase I
		ASTROFDL500B	500	100 - 277	IP65	Clase I
		LINEARFDL200F	200	100 - 277	IP65/IK 08	Clase I
		LINEARFDL200B	200	100 - 277	IP65/IK 08	Clase I
		LINEARFDL150F	150	100 - 277	IP65/IK 08	Clase I
		LINEARFDL150B	150	100 - 277	IP65/IK 08	Clase I
		LINEARFDL100F	100	100 - 277	IP65/IK 08	Clase I
		LINEARFDL100B	100	100 - 277	IP65/IK 08	Clase I
		LINEARFDL50F	50	100 - 277	IP65/IK 08	Clase I
		LINEARFDL50B	50	100 - 277	IP65/IK 08	Clase I
		ASTROFDLV4100B	100	120-277	IP 65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLV4100F	100	120-277	IP 65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLV4150B	150	120-277	IP 65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLV4150F	150	120-277	IP 65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLV4200B	200	120-277	IP 65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLV4200F	200	120-277	IP 65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLX2100B	100	100 - 277	IP65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLX2100F	100	100 - 277	IP 65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLX2150B	150	100 - 277	IP 65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLX2150F	150	100 - 277	IP65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLX2200B	200	100 - 277	IP 65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLX2200F	200	100 - 277	IP 65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLV5100B	100	100 - 277	IP65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLV5100F	100	100 - 277	IP 65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLV5150B	150	100 - 277	IP 65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLV5150F	150	100 - 277	IP65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLV5200B	200	100 - 277	IP 65, 66 /IK 10	Clase I
		ASTROFDLV5200F	200	100 - 277	IP 65, 66 /IK 10	Clase I
Aplicación	Luminarias LED para uso en exteriores					
Referencial	RESOLUCION 18 0540 de 2010 del MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA - RETILAP (Sección 320)					

CIDET realiza la verificación y el seguimiento a las características del sistema que dieron origen a esta certificación.
Las novedades y vigencia de este certificado pueden ser consultadas en la página www.cidet.org.co/consulta-certificados.
Este certificado solo debe reproducirse en su totalidad.

CIDET makes the verification and following up of the system characteristics that gave origin to this certification.
The news and validity of this certificate can be consulted on the www.cidet.org.co/consulta-certificados webpage.
This certificate only can be reproduced in its entirety.

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07079

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 2018/04/12
FECHA DE RENOVACIÓN: 2024/04/23
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 2024/08/22
FECHA DE VENCIMIENTO: 2027/04/22

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

Tipo	Familia	Referencia	Potencia (W)	Tensión (V)	IP / IK	Clasificación
EXTERIOR	HERMÉTICAS	JX39118LED	9	-	IP65 / IK07	Clase II
		JX39136LED	18	-	IP65 / IK07	Clase II
		JX39218LED	2x9	-	IP65 / IK07	Clase II
		JX39236LED	2x18	-	IP65 / IK07	Clase II
		JX39158LED	20	-	IP65 / IK07	Clase II
		JX39258LED	2x20	-	IP65 / IK07	Clase II
		LEDJX600B	20	100 - 240	IP65 / IK08	--
		LEDJX1200B	40	100 - 240	IP65 / IK08	--
		LEDJX1500B	50	100 - 240	IP65 / IK08	--
Aplicación	Luminarias LED Para uso general en exteriores					
Referencial	RESOLUCION 18 0540 de 2010 del MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA - RETILAP (Sección 320)					

Tipo	Familia	Referencia	Potencia (W)	Tensión (V)	IP / IK	Clasificación
EXTERIOR	HERMÉTICAS	JXTRIP60BSA	18	110 - 240	IP 66 /IK 10	Clase II
		JXTRIP60FSA	18	110 - 240	IP 66 /IK 10	Clase II
		JXTRIP120BSA	34	110 - 240	IP 66 /IK 10	Clase II
		JXTRIP120FSA	34	110 - 240	IP 66 /IK 10	Clase II
		JXTRIP150BSA	50	110 - 240	IP 66 /IK 10	Clase II
		JXTRIP150FSA	50	110 - 240	IP 66 /IK 10	Clase II
		JX7R60CCT	18	100 - 277	IP 66 /IK 10	Clase I
		JX7R120CCT	34	100 - 277	IP 66 /IK 10	Clase I
		JX7R150CCT	50	100 - 277	IP 66 /IK 10	Clase II
Aplicación	Luminarias LED Para uso general en exteriores					
Referencial	RESOLUCION 18 0540 de 2010 del MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA - RETILAP (Sección 320)					

Tipo	Familia	Referencia	Potencia (W)	Tensión (V)	IP / IK	Clasificación
EXTERIOR	HERMÉTICAS	SKYJX600B	20	100-277	IP65/IK08	Clase I
		SKYJX600F	20	100-277	IP65/IK08	Clase I
		SKYJX1200B	36	100-277	IP65/IK08	Clase I
		SKYJX1200F	36	100-277	IP65/IK08	Clase I
		SKYJX1500B	48	100-277	IP65/IK08	Clase I
		SKYJX1500F	48	100-277	IP65/IK08	Clase I
Aplicación	Luminarias LED Para uso general en exteriores					
Referencial	RESOLUCION 18 0540 de 2010 del MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA - RETILAP (Sección 320)					

CIDET realiza la verificación y el seguimiento a las características del sistema que dieron origen a esta certificación.
Las novedades y vigencia de este certificado pueden ser consultadas en la página www.cidet.org.co/consulta-certificados.
Este certificado solo debe reproducirse en su totalidad.

CIDET makes the verification and following up of the system characteristics that gave origin to this certification.
The news and validity of this certificate can be consulted on the www.cidet.org.co/consulta-certificados webpage.
This certificate only can be reproduced in its entirety.

Medellín: Carrera 46 No.56-11 (Av. Oriental), piso 13. Tel: (+574) 444 1211 Fax: (+574) 444 0460

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07079

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 2018/04/12
FECHA DE RENOVACIÓN: 2024/04/23
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 2024/08/22
FECHA DE VENCIMIENTO: 2027/04/22

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

Planta
CHINA

Atentamente,



Julio Bonilla Gutiérrez
Coordinador Operación Certificación de Productos
CIDET Product Certification Operations Coordinator

CIDET realiza la verificación y el seguimiento a las características del sistema que dieron origen a esta certificación.
Las novedades y vigencia de este certificado pueden ser consultadas en la página www.cidet.org.co/consulta-certificados.
Este certificado solo debe reproducirse en su totalidad.

CIDET makes the verification and following up of the system characteristics that gave origin to this certification.
The news and validity of this certificate can be consulted on the www.cidet.org.co/consulta-certificados webpage.
This certificate only can be reproduced in its entirety.

2. Anexo Control Equipos

CONTROL DE EQUIPOS

INFORMACION GENERAL

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL: 1/11/2021 Y EL 30/11/2021 FECHA INICIO 11/01/2021

CONTRATISTA: CONSORCIO SYOC GT — CONTRATO DE OBRA: 2121 -2021

INTERVENTOR: YAIR GARCIA — CONTRATO DE INTERVENTORIA: 2149 - 2021

OBJETO: CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE AJUSTE, OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS A NIVEL NACIONAL Y NIVEL CENTRAL (21 ORIP Y OFICINA SUPERINTENDENCIA NIVEL AGRUPACION 2.

EQUIPO	ITEM PROGRAMADO	UTILIZADO SI	UTILIZADO NO	LOCALIZACIÓN	ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
EQUIPOS PARA EMERGENCIA	IMPLEMENTACIÓN SST	X		ENTRADA DEL EDIFICIO	INSPECCIÓN SST	BUEN ESTADO. USADO EN EL SIMULACRO NACIONAL
EQUIPOS DE TRABAJOS EN ALTURAS	IMPLEMENTACIÓN SST	X		AREA DE SALA DE ESPERA BORDES DE ALFAJIAS Y BORDE PLACA EN LA AZOTEA	ARMADO DE ANDAMIOS, RETIRO DE TUBERIA ANTIGUA DEL TECHO, ADECUACION Y ARREGLO EN DILATACIONES DE ALFAJIAS, COLOCACION DE MANTO ASFALTICO CERCA A BORDO DE LA PLACA Y DEMAS TRABAJOS SOBRE EL ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	NUEVOS EN EXCELENTE ESTADO
TALADRO ELECTRICO MARCA: McCARTHY SERIE: 8300088936-1384	PERFORAR DESATORNILLAR MEZCLAR	X		AREAS DE SALA DE ESPERA, ARCHIVO, BAÑOS,	DESATORNILLANDO MODULOS EMPOTRADOS, ACCESORIOS DE PAREDES, DUCTOS DE AIRE, DUCTOS DE CABLEADO, COMO MEZCLADOR DE PRODUCTOS A APLICAR EN PISO	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO ELECTRICO MARCA: DEWALD SERIE: SN 4058	DESATORNILLAR	X		PISO 1 Y 2	DESATORNILLANDO MODULOS, ESCRITORIOS, ESTANTES, DUCTOS DE AIRE,PARA RETIRAR TORNILLOS Y DEJAR LISTO PARA RECOLECCION COMO RESIDUOS	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO ELECTRICO MARCA: BLACK&DECKER SERIE: 187452-00	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		SOTANO/ALMACEN	DUCTOS DE AIRE ACONDICIONADO, LAMINAS, TOMA CORRIENTE, PUERTAS	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO ELECTRICO MARCA: BLACK&DECKER SERIE: NO TIENE	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		SOTANO/ALMACEN	DUCTOS DE AIRE ACONDICIONADO, LAMINAS, TOMA CORRIENTE, PUERTAS	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO PERCUTOR MARCA: DEWALD SERIE: 68875	PERFORAR MEZCLAR	X		PISO 2,3	PAREDES, MEZCLAR SUSTANCIAS CON EL ACCESORIO DE MEZCLADO	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO PERCUTOR MARCA: MAKITA SERIE:NO TIENE	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		PISOS 1,2,3	INSTALAR TUBERIA ELECTRICA, INSTALAR PLAJONES, CABLES	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO INALAMBRICO MARCA: DEWALD SERIE:DCD96 150399	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		PISOS 1,2,3	INSTALAR TUBERIA ELECTRICA, INSTALAR PLAJONES, CABLES	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO INALAMBRICO MARCA: DEWALD SERIE:DCD771 25879	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		PISOS 1,2,3	INSTALAR LA ESTRUCTURA DE CIELO RASO MODULADO	EN BUENAS CONDICIONES
PULIDORA MARCA: DEWALD SERIE: 627276	PULIR, CORTAR	X		AZOTEA, PISO 2 Y 3	PULIR CON CEPILLO LAS ALFAJIAS EN LAS DILATACIONES FALTANTES, CORTAR LAMINA, DRYWALL	EN BUENAS CONDICIONES
PULIDORA MARCA: BOSCH SERIE: HFS801	PULIR, CORTAR		X	SIN USO	SIN USO	EN BUENAS CONDICIONES
PULIDORA MARCA: TRUPER SERIE:ESMA-4-1/2A9	ALMACEN		X		NO FUNCIONA	NO FUNCIONA
PULIDORA MARCA: TRUPER SERIE:ERGO-4580	CORTAR	X		PISO 1,2,3	CORTAR LA ESTRUCTURA DE CIELO RASO MODULADO	EN BUENAS CONDICIONES
PULIDORA MARCA: DEWALD SERIE:92788	CORTAR, PULIR	X		PISO 2,3	PULIR, CORTAR TUBERIA E INSTALACIONES HIDRAULICAS EN BAÑOS	EN BUENAS CONDICIONES
CORTADORA-TS-60	ALMACEN	X			OK	
PISTOLA DE FIJACION PARA DRYWALL MARCA: RAMSET MODELO: RS22 SERIE: 10500109	FIJAR, AJUSTAR	X		AZOTEA	PERFORAR LAS AREAS DE LOS SUMIDEROS Y DESAGUES, PARA ARREGLAR	ALQUILADO EN BUENAS CONDICIONES

NOTA

Firma:
Nombre:
RESIDENTE DE OBRA

GESTIÓN HSEQ

3. Anexo (INFORME SST GENERAL NOVIEMBRE 2024 SYOC-GT)

CALLE 99 N.º 49-38 OFICINA 509 – Teléfono. 7458097 BOGOTÁ- COLOMBIA
e-mail: g.torres.d@hotmail.com
Bogotá D.C., Colombia

1. INFORME GENERAL SEPTIEMBRE 2024

1.1. GESTION SST

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

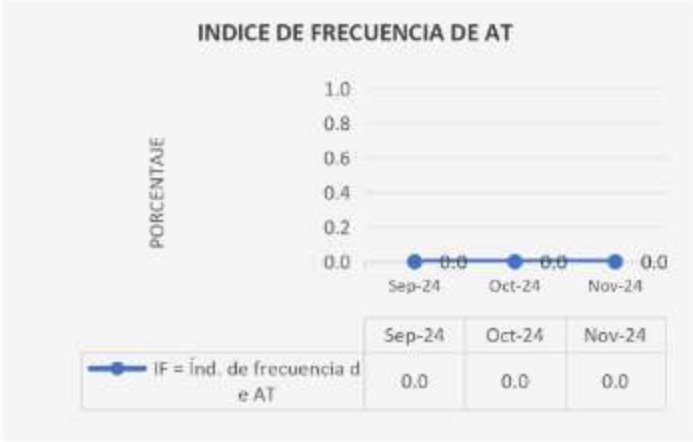
1.1.1 Matriz de Identificación de Riesgo

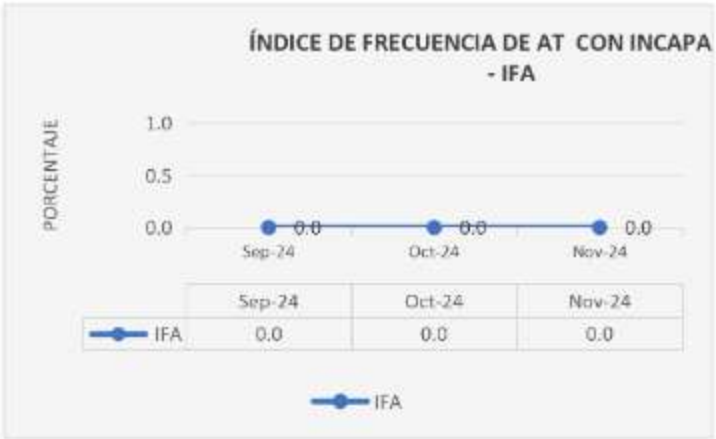
Se actualizo la matriz de riesgos teniendo en cuenta las nuevas actividades contractuales ejecutadas, donde por cada actividad programada se identificaron los peligros y se valoraron los riesgos y así mismo se establecieron las respectivas medidas de intervención. Ver **ANEXO.1** Matriz de Riesgo CONSORCIO SYOC-GT

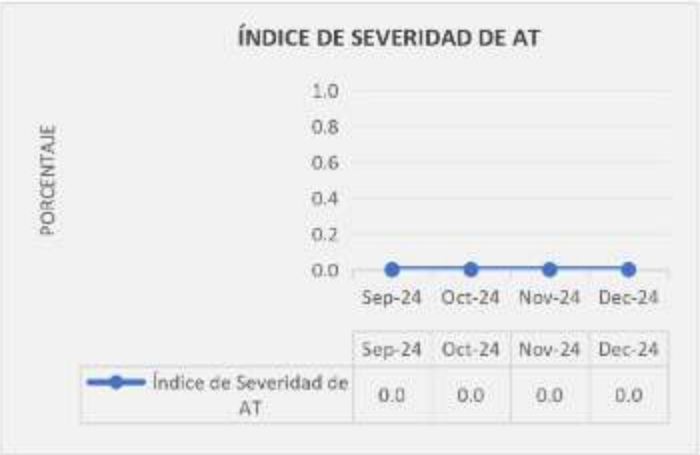
1.1.2 Indicadores de Gestión

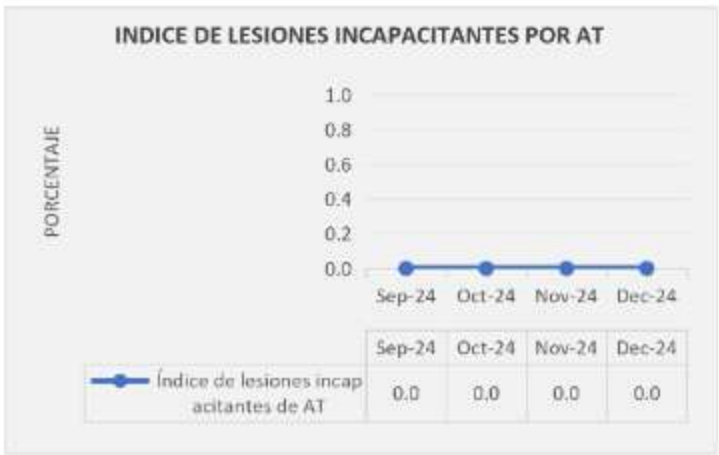
Se establecieron indicadores mínimos en Seguridad y Salud en el trabajo según el artículo 30 de la Resolución 0312 de 2019, con el fin de determinar frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, ausentismo por causa médica no aplica, para el periodo. Ver

ANEXO 2. ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD y **ANEXO 3**. ESTADISTICAS POR AUSENTISMO









	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INFORME GENERAL MENSUAL

AUSENTISMOS POR ACCIDENTES (Accientes de trabajo, Incidente y comun)



	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
AT No.	0	0	0
IT No.	0	0	0
ACCID. COMUN No.	0	0	0

ESTADISTICA POR AUSENTISMO TRIMESTRE ENFERMEDADES LABORALES (SEPTIEMBRE-DICIEMBRE)



	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
Enfermedades en la piel	0	0	0
Enfermedades respiratorias	0	0	0
Envenenamiento	0	0	0
Enfermedades debidas a agentes fisicos	0	0	0
Enfermedades producidas por traumas repetitivos	0	0	0
Otras enfermedades osteomusculares	0	0	0
Demas enfermedades laborales	0	0	0



1.1.3 Plan de Trabajo

Se actualizo un plan de trabajo con actividades para el año 2024, las cuales cuentan con el criterio o descripción, modo de verificación, evidencias relacionadas, responsable de la actividad y el plazo de cumplimiento. **ANEXO 4.** PLAN DE TRABAJO ANUAL SGSST

1.1.4 Entrega y reposición de elementos de protección personal

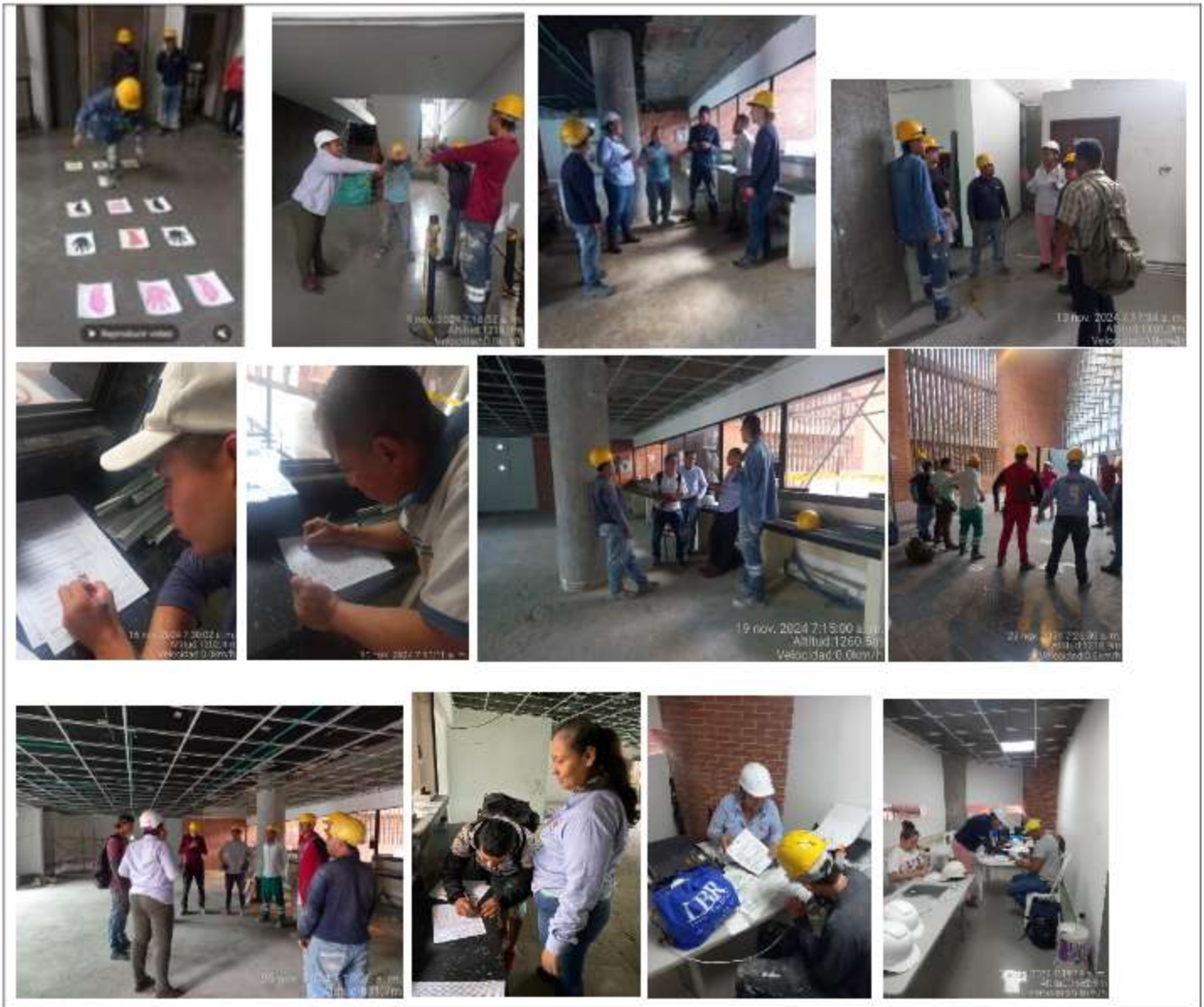
Con el fin de cumplir con las normas y medidas de seguridad, y evitar que el personal tenga contacto directo con los peligros de ambientes riesgosos, los cuales pueden generar lesiones y enfermedades, se realiza en la respectiva entrega y reposición de los elementos de protección individual, lo anterior, se evidencia en los registros de entrega, correspondientes al mes de Noviembre 2024. **ANEXO 5.** ENTREGA Y REPOSICION DE EPP



DOTACION Y REPOSICION DE EPP

1.1.5 Programa de Capacitación y Concientización

Con el fin de mejorar las competencias en temas de seguridad, salud y ambientales, se diseñó el cronograma de capacitaciones que contiene responsable de la ejecución de las actividades y cobertura de cumplimiento de las capacitaciones, estas se encuentran registradas en el Cronograma de capacitación del mes de Noviembre. **ANEXO 6**. CRONOGRAMA Y CHARLAS, CAPACITACIONE E INDUCCIONES



REGISTRO FOTOGRAFICO DE CHARLAS, CAPACITACIONES E INDUCCIONES

1.1.6 Ecualización de la Obra

SEÑALES DE SEGURIDAD

OBLIGACION







PROHIBICION








PELIGRO







AUXILIO






1.1.7 Inspecciones y Preoperacionales.

Con el objetivo de detectar todas las condiciones sus estándares que se pueden presentar en el medio ambiente laboral pueden generar pérdidas. Las inspecciones deben llevarse a cabo en cada una de las áreas del proyecto y los riesgos o peligros detectados deben ser registrados para su posterior control y seguimiento. **ANEXO 7.** CRONOGRAMA Y REGISTRO DE INSPECCIONES

SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES





















1.1.8 Gestión de Emergencia

Se realizan las inspecciones de emergencia junto con el integrante de COPASST, Las cuales están incluidas dentro del ANEXO 7. CRONOGRAMA Y REGISTRO DE INSPECCIONES realizadas a final de mes.

EQUIPOS DE EMERGENCIA





1.1.9 Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST

Se volvió a elegir de manera unilateral por los trabajadores a un nuevo representante al COPASST, por que los antes elegidos se retiraron del proyecto y asi de esta manera se da cumplimiento con la obligación legal de las instituciones públicas y privadas organizar y poner en funcionamiento los comités Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) conforme a los lineamientos de la normatividad vigente en Colombia del Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo 1072/15 (Art. 3.1.1) y la resolución reglamentaria 2013/86, emanados del ministerio de trabajo y seguridad Social, como en el Dto. Ley 1295/94 y Ley 1562/12, se realizado la elección de los integrantes por parte de los trabajadores y del empleador, Ver **ANEXO 8.** ACTA DE CONFORMACION Y REUNION DEL COPASST

ELECCION COPASST POR LOS TRABAJADORES



JUAN SEBASTIAN MORA
PRINCIPAL



ANDRES FELIPE CUAN VASQUEZ
SUPLENTE



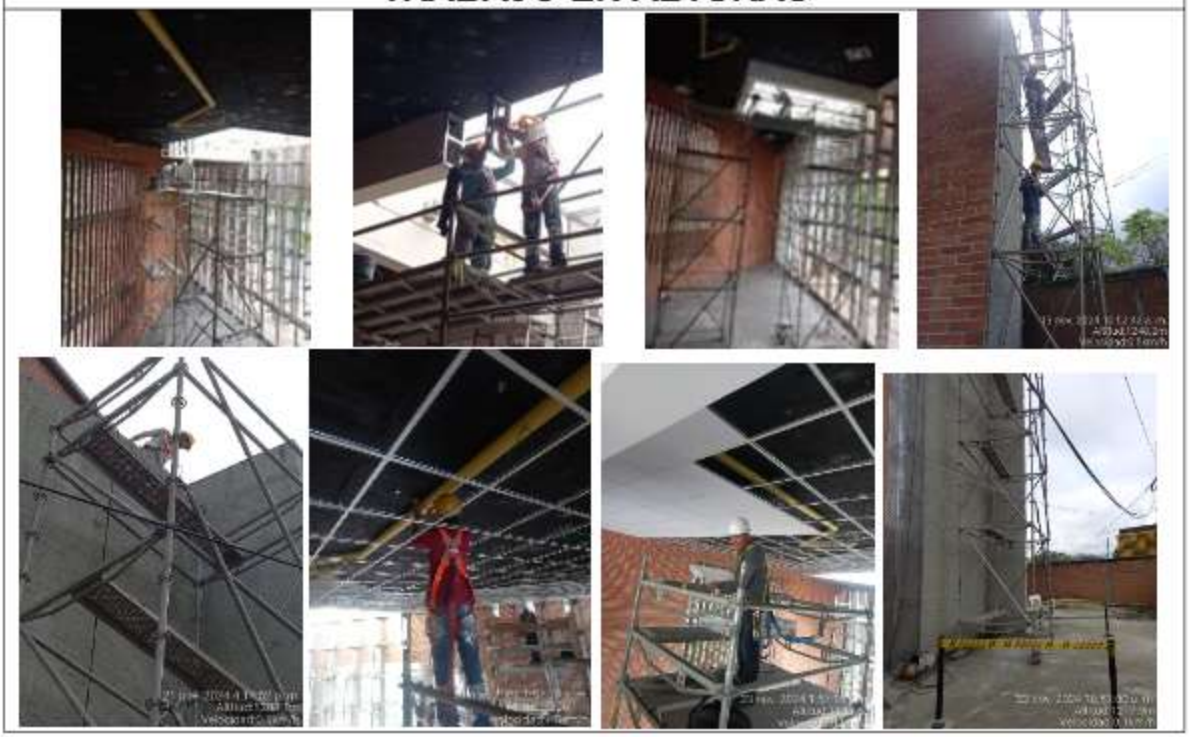


SEGUNDA REUNIO DEL COPASST

1.1.10 TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Las actividades de trabajo en alturas que se realizaron: arme y desarme de andamios certificados, trabajos cerca a bordes de placa o alfajías en la azotea de la edificación, pintura en paredes que superen los 2 mts., aplicación de impermeabilizante en muros exteriores que superan los 8 mts, instalación de puntos de anclaje en la azotea, retiro de drywall en la claraboya del domo, Instalación de base para cielo rasos, retiro de luminarias; Se verifican los Equipos de Protección Contra Caídas, andamios y se habilita el trabajo mediante el Análisis de Trabajo Seguro – ATS y el Permiso para Trabajo Seguro – PTS. Ver **ANEXO 9.** ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS y **ANEXO 10.** PERMISO DE TRABAJO SEGURO - PTS

TRABAJO EN ALTURAS





1.1.11 RETIRO DE RCD - RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION

Se realizo el retiro de materiales salientes de la obra como: escombros, madera, ductos, tubería en PVC.



2. LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE RIESGOS CONSORCIO SYOC-GT
ANEXO 2. ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD
ANEXO 3. ESTADISTICAS POR AUSENTISMO
ANEXO 4. PLAN DE TRABAJO ANUAL SGSST
ANEXO 5. ENTREGA Y REPOSICION DE EPP
ANEXO 6. CRONOGRAMA Y CHARLAS, CAPACITACIONE E INDUCCIONES
ANEXO 7. CRONOGRAMA Y REGISTRO DE INSPECCIONES
ANEXO 8. ACTA DE CONFORMACION Y REUNION DEL COPASST
ANEXO 9. ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS
ANEXO10. PERMISO DE TRABAJO SEGURO - PTS

CONSORCIO SYOC - GT

IDENTIFICACI ON DE PELIGROS

PROCESO	ZONA / LUGAR	TAREAS	RUTINARIA / NO RUTINARIA	PELIGRO		EFECTO POSIBLE	EXISTENCIA REQUISITO LEGAL ASOCIADO	CONTROLES EXISTENTES																								
				CUERPO DE	DESCRIPCIÓN			FUENTE	MEDIO	INDIVIDUO					Explicación De Nivel De Probabilidad				Significado del Nivel de Riesgo (NR)	Aceptabilidad del Riesgo	TIPO INTERVENCIÓN	PERSONAL EXPUESTO	PERSONAS QUE SE DEDICAN A ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	EXISTE REQUISITO LEGAL (S/N)	HOMBRES	MUJERES	MENORES DE EDAD	MEDIDAS ADMINISTRATIVAS	OBJETIVO O ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	
OPERATIVA - MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL INMUEBLES	OBRA INTERIOR DE LA EDIFICACION	DESARME, RETIRO Y TRASLADO DE MODULOS, ESCRITORIOS, ARCHIVADORES, ESTANTES, PUERAS, Y BAÑOS	R	GOLPES	CAIDA	ACCIDENTES RUTINARIOS	Vasares sobrantes sobrantes	Limpieza y desinfección de baños y mantenimiento diario	Uso de protección respiratoria / seguridad en la ejecución / campañas de promoción y prevención	2	2	2	8	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	CAPACITACIONES DIARIAS	2		2	100	N.A.	N.A.	NA		
			R	GOLPES	ATRAPES	ACCIDENTES RUTINARIOS	Instalación de tubos de agua potable en buen estado	Limpieza y desinfección	USO DE CLOROFINA DE CRISTINA EN TEMBLAL/ ALMACTINA EN 1 INDICIO EN	2	2	2	8	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	CONSERVAR LOS EXTINTORES EN LUGAR ACCESIBLE	2		2	100	N.A.	N.A.	NA		
			R	GOLPES	CAIDAS	ACCIDENTES RUTINARIOS	Programa de orden y aseo	Charlas asesoradas / normas para los trabajos	Uso de elementos de protección personal, organización e inducción	2	2	2	8	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	EXTINTORES DIFERENTES	2		2	100	N.A.	N.A.	NA		
			R	ENFERMEDADES DE LA PIEL (virus, bacterias, parásitos, hongos, ricketsias, material orgánico e inorgánico, combinación de varios agentes)	ATENCIONES ASISTENCIALES TRABAJADOR DE MANTENIMIENTO	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	Conformar día y funcionamiento del comité y capacitar	Charlas sobre el manejo del estrés / seguridad en la ejecución		2	2	2	8	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	EXTINTORES DIFERENTES	2		2	100	N.A.	N.A.	NA		
			R	ENFERMEDADES DE LA PIEL (virus, bacterias, parásitos, hongos, ricketsias, material orgánico e inorgánico, combinación de varios agentes)	ASEO DE BAÑOS, ESTADO DE BAÑOS ANTIGUOS, DESINFECCIÓN DE BAÑOS	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	presentimos de exámenes de conformar día y funcionamiento del comité y capacitar	Charlas sobre el manejo del estrés / seguridad en la ejecución		2	2	2	8	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	EXTINTORES DIFERENTES	2		2	100	N.A.	N.A.	NA		
			R	CAIDAS	CAIDAS DE ALTURAS (pasajeros, mantenimiento, instalaciones)	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE TRABAJO Y DE SEGURIDAD /	CURSO ACTUAL ESTADISTICAS Y INDICADORES		2	2	2	M	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	CURSOS CAPACITACIONES DEL ESTILO CAPACITACIONES	2		N.A.	N.A.	NA		
			R	CAIDAS	CAIDAS DE ALTURAS (pasajeros, mantenimiento, instalaciones)	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	ACTIVIDAD ESCOLARIZADA INDUSTRIAL DE TECNICA DE TRABAJADORES, ATENCIÓN VERIFICACIÓN, CAPACITACIÓN	DESARROLLO, CURSO ACTUAL ESTADISTICAS, TRABAJO DE CAMPO, CURSOS PARTICULARES		2	2	2	M	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	CURSOS CAPACITACIONES	2		N.A.	N.A.	NA		
			R	ATRAPES	ATRAPES DE MANOS, DEDOS, PIES, ETC. (pasajeros, mantenimiento, instalaciones)	ACCIDENTES RUTINARIOS	TRABAJOS DE DISEÑO Y ASEO (PLAN DE MANTENIMIENTO)	ESTRUCTURA DE ARQUITECTURA / MANTENIMIENTO TECNOLOGICO DE TRABAJO, SEÑALIZACIÓN DE TRABAJO	CAPACITAR EN, TRABAJO EN ALTURA DE CUIDADO DE TRATADO EN		2	2	2	8	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	Personal Autorizado	2		2	100	N.A.	N.A.	NA		
			R	ATRAPES	ATRAPES DE MANOS, DEDOS, PIES, ETC. (pasajeros, mantenimiento, instalaciones)	ACCIDENTES RUTINARIOS	ELABORAR DE ESCALERAS DE LAS CAPACITACIONES MEDIANTE MANTENIMIENTO INDUSTRIAL	ATN / MANTENIMIENTO, MANTENIMIENTO TRABAJADOR, SEÑALIZACIÓN DE MANTENIMIENTO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INDUSTRIAL Y ADMINISTRATIVO	USO DE CLOROFINA DE CRISTINA EN TEMBLAL/ ALMACTINA EN 1 INDICIO EN		2	2	2	8	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	Personal Autorizado	2		2	100	N.A.	N.A.	NA		
			R	GOLPES	GOLPES CON OBJETOS	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE TRABAJO Y DE SEGURIDAD /	CURSO ACTUAL ESTADISTICAS Y INDICADORES		2	2	2	M	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	CURSOS CAPACITACIONES DEL ESTILO CAPACITACIONES	2		N.A.	N.A.	NA		
			R	ENFERMEDADES DE LA PIEL (virus, bacterias, parásitos, hongos, ricketsias, material orgánico e inorgánico, combinación de varios agentes)	ATENCIONES ASISTENCIALES TRABAJADOR DE MANTENIMIENTO	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	Conformar día y funcionamiento del comité y capacitar	Charlas sobre el manejo del estrés / seguridad en la ejecución		2	2	2	8	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	EXTINTORES DIFERENTES	2		2	100	N.A.	N.A.	NA		
			R	GOLPES	CAIDAS	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	Plan de Contingencias, Administración y Entrenamiento de Brigada de Contingencias	ADMINISTRACIÓN Y/O EVALUACIÓN PLANES DE CONTINGENCIA		2	2	2	8	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	CURSOS CAPACITACIONES	2		2	100	N.A.	N.A.	NA		
		SELECCIÓN, EMPAQUE Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES RETIRADOS (SELECCIÓN DE RESIDUOS METALICOS, MADERA, VIDRIO A PARTIR) ACOPIO EN ALMACEN-SOTANO	R	GOLPES	CAIDA	ACCIDENTES RUTINARIOS	Vasares sobrantes sobrantes	Limpieza y desinfección de baños y mantenimiento diario	Uso de protección respiratoria / seguridad en la ejecución / campañas de promoción y prevención	2	2	2	8	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	CAPACITACIONES DIARIAS	2		2	100	N.A.	N.A.	NA		
			R	GOLPES	GOLPES CON OBJETOS (pasajeros, mantenimiento, instalaciones)	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	VERIFICACIÓN DE ACCIONES LIMITES, VERIFICACIÓN, INSTALACIÓN DE CONTRATOS A CONTRATISTAS	Una adecuada de 220, Terminar de construcción		2	2	2	8	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	TIPOS VIGILANCIA DE EQUIPOS DE TRABAJO DE EQUIPOS DE TRABAJO	2		N.A.	CUIDADO DE CONTRATOS, ESTA VIGILANCIA	NA		
			R	GOLPES	GOLPES CON OBJETOS (pasajeros, mantenimiento, instalaciones)	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE TRABAJO Y DE SEGURIDAD /	CURSO ACTUAL ESTADISTICAS Y INDICADORES		2	2	2	M	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	CURSOS CAPACITACIONES DEL ESTILO CAPACITACIONES	2		N.A.	N.A.	NA		
			R	ATRAPES	ATRAPES DE MANOS, DEDOS, PIES, ETC. (pasajeros, mantenimiento, instalaciones)	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	ACTIVIDAD ESCOLARIZADA INDUSTRIAL DE TECNICA DE TRABAJADORES, ATENCIÓN VERIFICACIÓN, CAPACITACIÓN	DESARROLLO, CURSO ACTUAL ESTADISTICAS, TRABAJO DE CAMPO, CURSOS PARTICULARES		2	2	2	M	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	CURSOS CAPACITACIONES	2		N.A.	N.A.	NA		
			R	GOLPES	GOLPES CON OBJETOS (pasajeros, mantenimiento, instalaciones)	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE TRABAJO Y DE SEGURIDAD /	CURSO ACTUAL ESTADISTICAS Y INDICADORES		2	2	2	M	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	CURSOS CAPACITACIONES DEL ESTILO CAPACITACIONES	2		N.A.	N.A.	NA		
			R	GOLPES	GOLPES CON OBJETOS (pasajeros, mantenimiento, instalaciones)	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE TRABAJO Y DE SEGURIDAD /	CURSO ACTUAL ESTADISTICAS Y INDICADORES		2	2	2	M	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	CURSOS CAPACITACIONES DEL ESTILO CAPACITACIONES	2		N.A.	N.A.	NA		
			R	ATRAPES	ATRAPES DE MANOS, DEDOS, PIES, ETC. (pasajeros, mantenimiento, instalaciones)	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE TRABAJO Y DE SEGURIDAD /	CURSO ACTUAL ESTADISTICAS Y INDICADORES		2	2	2	M	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	CURSOS CAPACITACIONES	2		N.A.	N.A.	NA		
			R	GOLPES	GOLPES CON OBJETOS (pasajeros, mantenimiento, instalaciones)	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE TRABAJO Y DE SEGURIDAD /	CURSO ACTUAL ESTADISTICAS Y INDICADORES		2	2	2	M	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	CURSOS CAPACITACIONES DEL ESTILO CAPACITACIONES	2		N.A.	N.A.	NA		
			R	GOLPES	CAIDA	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	Conformar día y funcionamiento del comité y capacitar	Charlas sobre el manejo del estrés / seguridad en la ejecución		2	2	2	8	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	EXTINTORES DIFERENTES	2		2	100	N.A.	N.A.	NA		
			R	GOLPES	CAIDAS	ACCIDENTES RUTINARIOS	NA	Plan de Contingencias, Administración y Entrenamiento de Brigada de Contingencias	ADMINISTRACIÓN Y/O EVALUACIÓN PLANES DE CONTINGENCIA		2	2	2	8	Manual de seguridad y uso seguro de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara a los trabajadores en el manejo de los materiales y herramientas de trabajo. Se capacitara en el manejo de cargas manuales y uso de equipos.	2	100	+	Moderado	Mejorable	CURSOS CAPACITACIONES	2		2	100	N.A.	N.A.	NA		

OPERATIVA - MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEIORAMIENTO DEL INMUEBLES

OBRA INTERIOR DE LA EDIFICACION

ARME Y DESARME DE ANDAMIOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B	[illegible]
RETIRO DE CIELOS RAZOS, TUBERIAS, LUMINARIAS, ACCESORIOS, ETC SOBRE ANDAMIOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B	[illegible]
RESANE Y PINTURA A BASE DE AGUA EN PAREDES EN PARTES ALTAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B	[illegible]

OPERATIVA - MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES

OBRA INTERIOR DE LA EDIFICACION

RESANE Y PINTURA A BASE DE AGUA EN PAREDES ALTAS	[illegible]	B
	[illegible]	B
RESANE Y PINTURA A BASE DE AGUA DE PAREDES EN PARTES BAJAS (SOBRE PLATAFORMAS DE <1,40)	[illegible]	B
	[illegible]	M
	[illegible]	B
	[illegible]	B
	[illegible]	B
	[illegible]	M
	[illegible]	M
	[illegible]	B
REMOSION E INSTALACION DE BALDOSAS EN PISOS	[illegible]	M
	[illegible]	B
	[illegible]	M
	[illegible]	B
	[illegible]	B
	[illegible]	M
	[illegible]	M
	[illegible]	B
	[illegible]	B
	[illegible]	B
INSTALACION DE PISO EN VINISOL	[illegible]	B
	[illegible]	B
	[illegible]	M
	[illegible]	M
	[illegible]	B

OPERATIVA - MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEI INMUEBLES	OBRA INTERIOR DE LA EDIFICACION	INSTALACION DE PISO EN VINISOL	[illegible]
		TRABAJOS DEL AREA ELECTRICA: CORTE Y RETIRO DE CABLES, TOMACORRIENTES, LAMPARAS, ETC; ALAMBRADO DE CABLES, INSTALACION DE TUBERIA ELECTRICA	[illegible]
		INSTALACION DE LA ESTRUCTURA Y CIELO RASO	[illegible]

OPERATIVA - MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL INMUEBLES

OBRA INTERIOR DE LA EDIFICACION

INSTALACION DE RED HIDRAULICA Y PLOMERIA (REGATAS, INSTALACION DE BAÑOS, LAVAMANOS, ACCESORIOS)

OBRA EN EL EXTERIOR DE LA EDIFICACION

TRABAJOS A BORDO DE PLACA Y/O ALIVIOS. (ADECUACION Y MEJORAS DE LAS DILATACIONES, COLOCACION DE IMPERMEABILIZANTE Y TEJA ALIVIATICA FLEXIBLE, APLICACIÓN DE IMPERMEABILIZANTE CON LA COLOCACION DEL MANTO ASFALTICO)

OPERATIVA - MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEI INMUEBLES

OBRA EN EL EXTERIOR DE LA EDIFICACION

INSTALACION DEL MANTO ASFALTICO EN AZOTEA

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

1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

OPERATIVA - MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEI INMUEBLES	OBRA EN EL EXTERIOR DE LA EDIFICACION	FUNDIR DE MANERA MANUAL EL CONCRETO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Limpieza y desinfección / Orden y aseo, plan de emergencia	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
		PREPARACION DE CONCRETO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Limpieza y desinfección / Orden y aseo, plan de emergencia	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

OPERATIVA - MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL INMUEBLES

OBRA EN EL EXTERIOR DE LA EDIFICACION

LIMPIEZA Y CEPILLADO DE MUROS DE MAMPOSTERIA A LA VISTA Y ALFAJIAS PARA PINTAR

APLICACION DE IMPERMEABILIZANTE PAREDES DE LA FACHADA EN PARTES ALTAS EXTERIORES SOBRE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

INSTALACION IMPERMEABILIZANTE POLIUREA EN PISOS DE LOS BALCONES Y PATIO

OPERATIVA - MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL INMUEBLES

OBRA EN EL EXTERIOR DE LA EDIFICACION

INSTALACION DE PUNTOS DE ANCLAJES CERTIFICADOS SOBRE TERRAZA

ORNAMENTACION (APLICACIONDE PINTURA A BASE DE ACEITE MEDIANTE COMPRESOR PARA PUERTAS, MARCOS Y REJAS METALICAS)

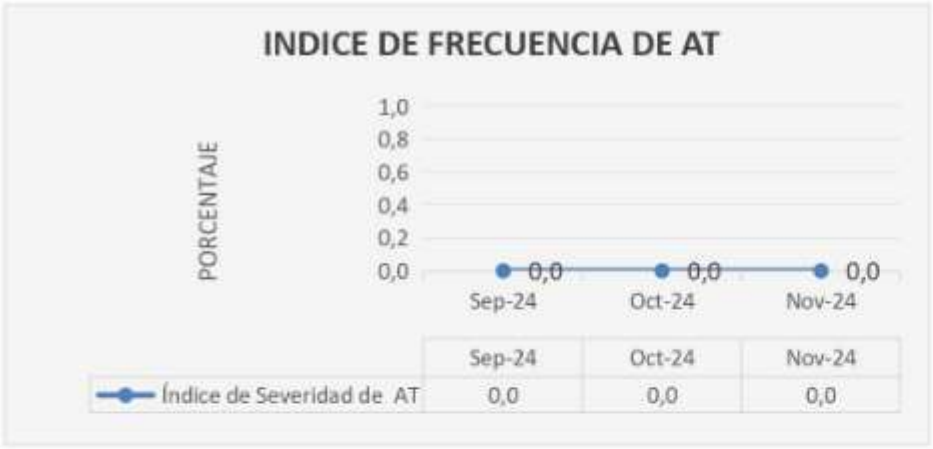
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA GESTIÓN INTEGRAL	Código: F-SST-01	Versión: 01
	ESTADISTICA DE ACCIDENTALIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

Indicador:	Accidentalidad.
Responsable:	EDNA LILIANA YARA

Constante "K":	240000
Constante para calcular el índice de las lesiones incapacitantes:	1000

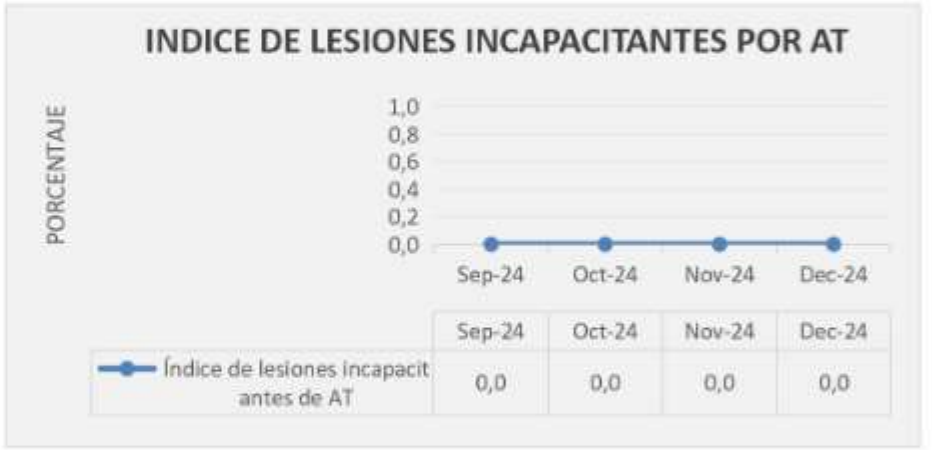
2024					
DATOS	**Sep-24**	**Oct-24**	**Nov-24**	**Dec-24**	**OBSERVACIONES**
No. de Trabajadores	15	18	30		
S de Dias/mes	19	31	30		
Total de horas hombre	2880	3456	5760		
S de accidentes de trabajo	0	0	0		
S de días perdidos por accidente de trabajo	0	0	0		
S de accidentes de trabajo con incapacidad	0	0	0		
S de accidentes de trabajo mortales	0	0	0		

Formula	Nivel de Desagregación	Sep-24	Oct-24	Nov-24	Dec-24
S de accidentes de trabajo * K / Total de horas hombre	IF = Índ. de frecuencia de AT	0,0	0,0	0,0	#DIV/0!
(S de accidentes de trabajo con incapacidad * K / Total de horas hombre)	IFA = Índice de frecuencia de AT con incapacidad.	0,0	0,0	0,0	#DIV/0!
S de días perdidos por accidentes de trabajo * K / Total de horas hombre	Índice de Severidad de AT	0,0	0,0	0,0	#DIV/0!
(Índice de frecuencia de accidente de trabajo * Índice de Severidad de accidentes de trabajo) / 1000	Índice de lesiones incapacitantes de AT	0,0	0,0	0,0	#DIV/0!


INDICE DE FRECUENCIA DE AT
PORCENTAJE
1,0
0,8
0,6
0,4
0,2
0,0
0,0
0,0
0,0
Sep-24
Oct-24
Nov-24
Sep-24 Oct-24 Nov-24
Índice de Severidad de AT 0,0 0,0 0,0


ÍNDICE DE FRECUENCIA DE AT CON INCAPACIDAD - IFA
PORCENTAJE
1,0
0,5
0,0
0,0
0,0
0,0
Sep-24
Oct-24
Nov-24
Sep-24 Oct-24 Nov-24
IFA 0,0 0,0 0,0
IFA


Índice de Severidad de AT
PORCENTAJE
1,0
0,8
0,6
0,4
0,2
0,0
Sep-24
Oct-24
Nov-24
Dec-24
Sep-24 Oct-24 Nov-24 Dec-24
Índice de Severidad de AT 0,0 0,0 0,0 0,0


INDICE DE LESIONES INCAPACITANTES POR AT
PORCENTAJE
1,0
0,8
0,6
0,4
0,2
0,0
Sep-24
Oct-24
Nov-24
Dec-24
Sep-24 Oct-24 Nov-24 Dec-24
Índice de lesiones incapacitantes de AT 0,0 0,0 0,0 0,0

AL	Accidente Laboral	LM	licencia de maternidad	SANC	Sanciones	AC	Accidente de tipo comun
EL	Enfermedad Laboral	CP	Compensatorio	RT	Retardo		
EG	Enfermedad general	DL	Diligencia empresa	DV	Devuelto		
CM	Cause consulta médica	CD	calamidad domestica	PP	Permiso Personal		
AU	Ausencia			AL	Alicoramiento		

Rangos : 15 minutos = 0.25, 30 minutos = 0.5, 45 minutos= 0.75

REGISTRO AUSENTISMO

DATOS								AUSENCIA GENERAL			INCAPACIDAD		PRORROGA	DX			TIEMPO		REMUNERADO		INCAPACIDAD COBRADA		E.P.S
NUM	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	MOTIVO	MES	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	TOTAL TIEMPO PERDIDO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION		COD	MOTIVO	PATOLOGÍA/CAUSA	DIAS	HORAS	SI	NO	SI	NO	
1	ALVARO ANDRES	DIAZ VIVAS	3820784	SYOC-GT	AYUDANATE	AU	OCTUBRE	26/4/2024	26/4/2024	1						SIN/D							
2	ISABEL CRISTINA	MORALES	1082877729	SYOC-GT	DIRECTORA OBRA	PP	OCTUBRE	27/4/2024	27/4/2024	1						SIN/D							
3	DIEGO	GARCIA	16296810	SYOC-GT	ALMACENISTA	PP	OCTUBRE	21/5/2024	21/5/2024	1						SIN/D							
4	DIEGO	GARCIA	16296810	SYOC-GT	ALMACENISTA	PP	OCTUBRE	28/11/2024	28/11/2024	1						SIN/D							
5																							
6																							
7																							
8																							
TOTAL OTROS AUSENTISMO										4	TOTALES POR AUSENTISMOS POR INCAPACIDADES MEDICAS						0	0	0	0	0	0	

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-02	Version: 01
	ESTADISTICA POR AUSENTISMO	Fecha: 12/9/2024	Pagina: 1 de 5

AL	Accidente Laboral	LM	licencia de maternidad	SANC	Sanciones	AC	Accidente de tipo comun
EL	Enfermedad Laboral	CP	Compensatorio	RT	Retardo		
EG	Enfermedad general	DL	Diligencia empresa	DV	Devuelto		
CM	Causa consulta médica	CD	calamidad domestica	PP	Permiso Personal		
AU	Ausencia			AL	Alicoramiento		

Rangos : 15 minutos - 0.25, 30 minutos - 0.5, 45 minutos- 0.75

REGISTRO AUSENTISMO

DATOS								AUSENCIA GENERAL			INCAPACIDAD		PRORROGA	DX			TIEMPO		REMUNERADO		INCAPACIDAD COBERTURA		EPS
NUM	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	MOTIVO	MES	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	TOTAL TIEMPO PERDIDO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION		COD	MOTIVO	PATOLOGIA/CAUSA	DIAS	HORAS	SI	NO	SI	NO	
1	ALVARO ANDRES	DIAZ VIVAS	1920726	SYCO-ST	AYUDANTE	AU	OCTUBRE	10/1/2024	10/1/2024	1						4%/A			0	1			
2	ISABEL CRISTINA	MORALES	1052877729	SYCO-ST	DIRECTORA OBRA	PP	OCTUBRE	10/1/2024	10/1/2024	1						4%/A			0	1			
3	ALVARO ANDRES	DIAZ VIVAS	1920726	SYCO-ST	AYUDANTE	AU	OCTUBRE	10/2/2024	10/2/2024	1						4%/A			0	1			
4	JUAN CARLOS	VELASCO	1052770226	SYCO-ST	INSPECTOR OBRA	PP	NOVIEMBRE	10/2/2024	10/2/2024	1									0	1			
5	ISABEL CRISTINA	MORALES	1052877729	SYCO-ST	DIRECTORA OBRA	EG	OCTUBRE				10/2/2024	10/2/2024				4%/A	1		0	1			
6	DIEGO	GARCIA	1039810	SYCO-ST	ALMACENISTA	PP	OCTUBRE	10/2/2024	10/2/2024	1						4%/A			0	1			
7	JHONES	CASTRO BLANCO	1057850	SYCO-ST	RESIDENTE OBRA	PP	OCTUBRE	10/2/2024	10/2/2024	1						4%/A			0	1			
8	EDWIN	MUÑOZ	1110078745	SYCO-ST	OFICIAL	AU	OCTUBRE	10/7/2024	10/7/2024	1						4%/A			0	1			
9	ANDRES DE JESUS	ROMERO	1.000084420		AYUDANTE	AU	OCTUBRE	10/7/2024	10/7/2024	1						4%/A			0	1			
10	ISABEL CRISTINA	MORALES	1052877729	SYCO-ST	DIRECTORA OBRA	PP	OCTUBRE	10/7/2024	10/7/2024	1						4%/A			0	1			
11	DIEGO	GARCIA	1039810	SYCO-ST	ALMACENISTA	PP	OCTUBRE	10/11/2024	10/11/2024	1						4%/A			0	1			
12	ISABEL CRISTINA	MORALES	1052877729	SYCO-ST	DIRECTORA OBRA	PP	OCTUBRE	10/28/2024	10/28/2024	1						4%/A			0	1			
13	DIEGO	GARCIA	1039810	SYCO-ST	ALMACENISTA	PP	OCTUBRE	10/28/2024	10/28/2024	1						4%/A			0	1			
14	EDWIN	MUÑOZ	1110078745	SYCO-ST	OFICIAL	AU	OCTUBRE	10/31/2024	10/31/2024	1						4%/A			0	1			
15	ISABEL CRISTINA	MORALES	1052877729	SYCO-ST	DIRECTORA OBRA	EG	OCTUBRE	10/31/2024	10/31/2024	1				M800	DOLOR DE OIDO	CERUMEN IMPACTADO			1	0			
16	JUAN CARLOS	VELASCO	1052770226	SYCO-ST	INSPECTOR OBRA	PP	NOVIEMBRE	10/31/2024	10/31/2024	1									0	1			
17	DIEGO	GARCIA	1039810	SYCO-ST	ALMACENISTA	PP	OCTUBRE	10/30/2024	10/30/2024	1						4%/A			0	1			
18	JHON A	FLOREZ	80030048	SYCO-ST	ALMACENISTA	AU	OCTUBRE	10/30/2024	10/30/2024	1						4%/A			0	1			
19	ANDRES DE JESUS	ROMERO	1.000084420	SYCO-ST	AYUDANTE	AU	OCTUBRE	10/28/2024	10/28/2024	1						4%/A			0	1			
TOTAL OTROS AUSENTISMO										19	TOTALES POR AUSENTISMOS POR INCAPACIDADES MEDICAS						20	160	1	19			

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-02	Versión: 01
	ESTADISTICA POR AUSENTISMO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 5

AL	Accidente Laboral	LM	licencia de maternidad	SANC	Sancionco	AC	Accidente de tipo comun
EL	Enfermedad Laboral	CP	Compensatorio	RT	Retardo	TT	Traslados Temporales del contratista
EG	Enfermedad general	DL	Diligencia empresa	DV	Devuelto		
CM	Causa consulta médica	CD	calamidad domestica	PP	Permiso Personal		
AU	Ausencia			AL	Alicoramiento		

Rangos : 15 minutos = 0.25, 30 minutos = 0.5, 45 minutos= 0.75

REGISTRO AUSENTISMO

DATOS								AUSENCIA GENERAL			AUSENCIA POR INCAPACIDAD MEDICAS			DX			TIEMPO		REMUNERADO		INCAPACIDAD COBRADA		E.P.S
NUM	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	MOTIVO	MES	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	TOTAL TIEMPO PERDIDO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	PRORROGA	COD	MOTIVO	PATOLOGÍA/CAUSA	DIAS	HORAS	SI	NO	SI	NO	
1	ISABEL CRSITINA	MORALES	1032377729	SYOC-GT	DIRECTORA OBRA	PP	NOVIEMBRE	5/11/2024	9/11/2024	2						#REF!							
2	ANDRES	BASTO BLANCO	19479503	SYOC-GT	RESIDENTE OBRA	PP	NOVIEMBRE	9/11/2024	9/11/2024	1						#REF!							
3	DIEGO	GARCIA	14296310	SYOC-GT	ALMACENISTA	PP	NOVIEMBRE	9/11/2024	9/11/2024	1						#REF!							
4	JHON F.	FLOREZ	80226043	SYOC-GT	ELECTRICISTA	PP	NOVIEMBRE	9/11/2024	9/11/2024	1						#REF!							
5	ROBINSON	RANGEL	19369465	SYOC-GT	OFICIAL	PP	NOVIEMBRE	5/11/2024	9/11/2024	4						#REF!							
6	ELQUIN DE JESUS	LEON	1109002547	SYOC-GT	AYUDANTE	CM	NOVIEMBRE	5/11/2024	5/11/2024	1						#REF!							
7	JAMER	ROJAS	1983908005	SYOC-GT	OFICIAL	TT	NOVIEMBRE	5/11/2024	5/11/2024	1						#REF!							
8	JAMER	ROJAS	1983908005	SYOC-GT	OFICIAL	TT	NOVIEMBRE	9/11/2024	9/11/2024	1						#REF!							
9	LUIS	BERMUDEZ	1023912742	SYOC-GT	AYUDANTE	TT	NOVIEMBRE	9/11/2024	9/11/2024	1						#REF!							
10	EDWIN	MUÑOZ	1110478748	SYOC-GT	OFICIAL	AU	NOVIEMBRE	16/11/2024	16/11/2024	1						#REF!							
11	ISABEL CRSITINA	MORALES	1032377729	SYOC-GT	DIRECTORA OBRA	PP	NOVIEMBRE	14/11/2024	14/11/2024	1						#REF!							
12	ROBINSON	RANGEL	19369465	SYOC-GT	OFICIAL	TT	NOVIEMBRE	15/11/2024	15/11/2024	1						#REF!							
13	ANDRES	BASTO BLANCO	19479503	SYOC-GT	RESIDENTE OBRA	PP	NOVIEMBRE	16/11/2024	17/15/2024	2						#REF!							
14	JHON F.	FLOREZ	80226043	SYOC-GT	ELECTRICISTA	PP	NOVIEMBRE	17/11/2024	17/14/2024	1						#REF!							
15	FRANCISCO	LEIVA	79914435	SYOC-GT	ELECTRICISTA	PP	NOVIEMBRE	17/11/2024	17/15/2024	1						#REF!							
16	DIEGO	GARCIA	14296310	SYOC-GT	ALMACENISTA	PP	NOVIEMBRE	17/11/2024	17/16/2024	1						#REF!							
17	ROBINSON	RANGEL	19369465	SYOC-GT	OFICIAL	PP	NOVIEMBRE	17/11/2024	17/17/2024	1						#REF!							
18	ROBINSON	RANGEL	19369465	SYOC-GT	OFICIAL	TT	NOVIEMBRE	18/11/2024	19/11/2024	2						#REF!							
19	ADRIAN	TAPASCO	1002802369	SYOC-GT	AYUDANTE	AU	NOVIEMBRE	18/11/2024	18/11/2024	1						#REF!							
20	ROBINSON	RANGEL	19369465	SYOC-GT	OFICIAL	TT	NOVIEMBRE	18/11/2024	19/17/2024	2						#REF!							
21	FRANCISCO	LEIVA	79914435	SYOC-GT	ELECTRICISTA	PP	NOVIEMBRE	21/11/2024	21/11/2024	1						#REF!							

REGISTRO AUSENTISMO

DATOS								AUSENCIA GENERAL			AUSENCIA POR INCAPACIDAD MEDICAS			DX			TIEMPO		REMUNERADO		INCAPACIDAD COBRADA		E.P.S
NUM	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	MOTIVO	MES	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	TOTAL TIEMPO PERDIDO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	PRORROGA	COD	MOTIVO	PATOLOGÍA/CAUSA	DIAS	HORAS	SI	NO	SI	NO	
13	ANDRES FELIPE	CUAN VASQUEZ	1234639512	SYOC-GT	OFICIAL	AU	NOVIEMBRE	23/11/2024	23/18/2024	1						#REF!							
23	ISABEL CRSITINA	MORALES	1032377729	SYOC-GT	DIRECTORA OBRA	PP	NOVIEMBRE	23/11/2024	23/11/2024	1						#REF!							
24	DIEGO	GARCIA	14296310	SYOC-GT	ALMACENISTA	PP	NOVIEMBRE	23/11/2024	23/11/2024	1						#REF!							
25	JAMER	ROJAS	1983908005	SYOC-GT	OFICIAL	TT	NOVIEMBRE	22/11/2024	23/11/2024	2						#REF!							
26	LUIS ALBERTO	BERMUDEZ	1023912742	SYOC-GT	AYUDANTE APLICADOR	TT	NOVIEMBRE	22/11/2024	23/11/2024	2						#REF!							
27	ALEXANDER	FERIA PRADA	93238281	SYOC-GT	PINTOR	TT	NOVIEMBRE	23/11/2024	23/11/2024	1						#REF!							
28	CESAR	GARZON	1106738407	SYOC-GT	AYUDANTE	AU	NOVIEMBRE	23/11/2024	23/11/2024	1						#REF!							
29	EDWIN	MUÑOZ	1110478748	SYOC-GT	OFICIAL	AU	NOVIEMBRE	23/11/2024	23/11/2024	1						#REF!							
30	EDWIN	MUÑOZ	1110478748	SYOC-GT	OFICIAL	PP	NOVIEMBRE	30/11/2024	30/11/2024	1						#REF!							
31	ELQUIN DE JESUS	LEON	1109002547	SYOC-GT	AYUDANTE	PP	NOVIEMBRE	30/11/2024	30/11/2024	1						#REF!							
32	ROBINSON	RANGEL	19369465	SYOC-GT	OFICIAL	TT	NOVIEMBRE	28/11/2024	30/11/2024	3						#REF!							
33	JHON F.	FLOREZ	80226043	SYOC-GT	ELECTRICISTA	PP	NOVIEMBRE	30/11/2024	30/14/2024	1						#REF!							
34	FRANCISCO	LEIVA	79914435	SYOC-GT	ELECTRICISTA	PP	NOVIEMBRE	30/11/2024	30/15/2024	1						#REF!							
35	JHON SEBASTIAN	PRADA	1110456987	SYOC-GT	AYUDANTE	PP	NOVIEMBRE	28/11/2024	28/15/2024	1						#REF!							
36	KEVIN JAVIER	PARDO	1105463073	SYOC-GT	AYUDANTE	PP	NOVIEMBRE	28/11/2024	28/15/2024	1						#REF!							
37	JAMER	ROJAS	1983908005	SYOC-GT	OFICIAL	TT	NOVIEMBRE	25/11/2024	28/11/2024	2						#REF!							
38	JAMER	ROJAS	1983908005	SYOC-GT	OFICIAL	TT	NOVIEMBRE	29/11/2024	30/11/2024	2						#REF!							
TOTAL OTROS AUSENTISMO										51	TOTALES POR AUSENTISMOS POR INCAPACIDADES MEDICAS						0	0	0	0			

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ESTADISTICA POR AUSENTISMO	Código: F-GST-46 Fecha: 12/9/2024	Versión: 01 Página: 1 de 3

CARACTERIZACIÓN ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES

ACCIDENTE DE TRABAJO																																ENFERMEDAD LABORAL						
No.	NUDO-2022-01	NOMBRE	APELLIDO	DOCUMENTO	CARGO	GENERO	EDAD	ATIG	SEXO	DIA	AT No.	AT No.	ACCID. CONSEC No.	HORA DEL SUCESO	CAUSA SUCESO	TIPO ACC	LUGAR ACCIDENTE	AGENTE DEL ACCIDENTE	TIPO DE LESION	DIAGNOSTICO DEL SUCESO	PARTE DEL CUERPO AFECTADO	TIPO DE VINCULACION	AREA	PUESTO	EVENTO INVESTIGADO	FACTORES PERSONALES	FACTORES DEL TRABAJO	ACTOS SUBESTANDAR	CONDICIONES SUBESTANDAR	PRONOSTICO (Colocar días de prorroga)	DIAS ACUMULADOS	DIAS CANCELADOS	TOTAL DIAS	DESCRIPCION DIAGNOSTICO	Enfermedades en la piel	Enfermedades respiratorias	Ensordecimiento	Enfermedades debidas a agentes físicos	Enfermedades producidas por traumas repetitivos	Otras enfermedades osteomusculares	Demas enfermedades laborales
1	------ ------									------		X	X	X																							0	0	0	0	0	0	0
2	------ ------									------		X	X	X																							0	0	0	0	0	0	0
3	------ ------									------		X	X	X																							0	0	0	0	0	0	0
4	------ ------									------		X	X	X																													





[illegible]	4
[illegible]	28
[illegible]	31
[illegible]	

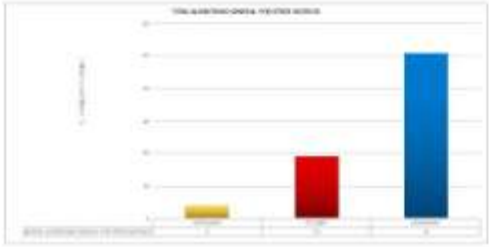


TABLA AUSENTISMO POR TRIMESTRE (SEPTIEMBRE-DICIEMBRE)

MES	ACC. LABORAL		ENFERMEDAD LABORAL		ENFERMEDAD GENERAL		LICENCIA DE MATERNIDAD		LICENCIA DE PATERNIDAD		LICENCIA POR LUTO		OTRAS FORMAS DE AUSENTISMO		TIEMPOS NO AUSENTISMO		N° TRAB	HORT. LABS	ACC. LABORAL			ENFERMEDAD PROFESIONAL CALIFICADA		ENFERMEDAD GRAL		LICENCIA DE MATERNIDAD		LICENCIA DE PATERNIDAD		LICENCIA POR LUTO		OTRAS FORMAS DE AUSENTISMO		TIEMPOS NO AUSENTISMO	
	DIAS PERDIDOS	CASOS	DIAS PERDIDOS	CASOS	DIAS PERDIDOS	CASOS	DIAS PERDIDOS	CASOS	DIAS PERDIDOS	CASOS	DIAS PERDIDOS	CASOS	DIAS PERDIDOS	CASOS	DIAS PERDIDOS	CASOS			F	I	G	F	G	F	G	F	G	F	G	F	G	F	G	F	G	F	G
SEPTIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	2880	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OCTUBRE	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	3648	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,79	65,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NOVIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	5760	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DICIEMBRE																		0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

F= NUMERO DE EVENTOS X 200000
HORAS HOMBRE TRABAJADAS

S= NUMERO DIAS PERDIDOS X 200000
HORAS HOMBRE TRABAJADAS

I = (Ex S
1000

F = INDICE DE FRECUENCIA
G = INDICE DE GRAVEDAD
LI = INDICE DE LESIONES INCAPACITANTES

HHT=(NT*HTDT*K) HHT=0*0*0





TABLA AUSENTISMO POR AÑO 2028

MES																	N° TRAB	HAT. MES																						
																			IF	IG	IU	IF	IG	IF	IG	IF	IG	IF	IG	IF	IG	IF	IG	IF	IG	IF	IG	IF	IG
SEPTIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	2880	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OCTUBRE	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	3648	0	0	0	0	0	66	66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NOVIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	5760	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DICIEMBRE																			#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!





CONSORCIO SYOS - 01 NIT: 901.886.284 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: PL-SST-01	Versión: 01
	PLAN DE TRABAJO ANUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 12/09/2024	Página: 2 de 4

OBJETIVOS:	**OBJETIVO GENERAL:**	Revisar y dar seguimiento de la implementación del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, alcanzando cada uno de los objetivos propuestos; garantizando el cumplimiento en la realizacion de actividades de gestion preventivas establecidos en los programas y cronogramas del SG-SST
	OBJETIVO ESPECIFICO:	Cumplir con cada uno de los objetivos de control de riesgo Prevenir la ocurrencia de accidentes de trabajo Prevenir la ocurrencia de enfermedades profesionales
META:		Cumplir con el 100% de las actividades de prevencion planeadas en el presente documento
INDICADOR:		Porcentaje en ejecución
RECURSOS:		**Ficicos:** Equipos de computo, impresoras, papelería, sitios adecuados de trabajo **Econômicos:** Los requeridos para la revisión de la implementación del SG-SST **Humanos:** Representante Legal, Gerente (E) y vigia del SG-SST, Asesora del SG-SST, Trabajadores

CICLO PHVA	OBJETIVO DE CONTROL DEL RIESGO	METAS	ACTIVIDAD	RESPONSABLE O LIDER	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2022												RECURSOS			INDICADOR DE ESTRUCTURA, PROCESO Y RESULTADO	ENTREGABLE
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	F	E	H		
P	Garantizar el compromiso para el mejoramiento continuo del desempeño en seguridad y salud en el trabajo.	Divulgacion de la politica al 100% de los empleados y contratistas	Actualizar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo en compañía del Vigia de SST	Gerencia, Encargado del SGSST													X		X	%Divulgacion Politica. #personas que conocen politica/#Total empleados*100	Politica divulgada y publicada
			Publicar política de Seguridad y Salud en el Trabajo (con fecha de divulgación)																		Se publica en lugar visible y accesible
P	Identificar, evaluar y valorar los peligros y riesgos de la empresa	Identificar el 100% de los peligros presentes en la empresa	Revisar la matriz de identificación de peligros y riesgos incluyendo contratistas y terceros	Encargado del SGSST, Trabajadores, Contratistas													X		X	#Peligros controlados. # de peligros identificados/#Total de Peligros identificados*100	Matriz de Peligros, revisar y actualizar
			Definir los controles necesarios para cada peligro identificado																		
P	Identificar y evaluar los requisitos legales en SST y aplicables a la empresa	Identificar el 100% de los requisitos legales aplicables a la empresa	Actualizacion matriz de requisitos legales	Encargado del SGSST															X	Cumplimiento requisitos legales en SST=((N° Requisitos legales en SSSO cumplidos)/(* Total de requisitos legales en SST))*100	Matriz Legal, revisar y actualizar
P	Realizar una evaluacion inicial del Sistema de Gestion en SST	Aplicacion ó no del 100% de los aspectos de la linea base/ Cumplimiento por encima del 60% del criterio evaluado	Aplicar la linea basal para realizar un diagnostico incial del avance en seguridad y salud en el trabajo	Encargado del SGSST															X	%Cumplimiento criterios linea base. Criterios Cumplidos/Total Criterios Evaluados*100	Linea Basal
P	Documentar el Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo	Documentación del SG-SST	Definir programas de intervencion de la accidentalidad seg ó no la identificacion de peligros y riesgos	Encargado del SGSST															X		Revisar y actualizar
P	Establecer los objetivos y metas de los programas de prevencion de riesgos y promocion de la salud.	90% de cumplimiento de los programas	Definir programas de vigilancia epidemiologica para el control de la enfermedad laboral	Encargado del SGSST															X	Cumplimiento de los planes de trabajo de los programas de gestión	Revisar y actualizar PVED DME
H	Definir los roles y responsabilidades de todas las personas de la organización	100% de responsabilidades	Asignar las responsabilidades a cada cargo en la empresa según la legislacion.	Encargado del SGSST															X	%Divulgacion de responsabilidades	Ver Archivo Registro de asistencia a charlas y capacitaciones
H	Gestionar y controlar los peligros y riesgos	Investigar el 100% de los eventos que se presenten	Registrar, caracterizar y analizar la accidentalidad	Encargado del SGSST															X	%Investigacion AT/IT=#eventos investigados/#total ocurridos	0 accidentes a la fecha
		Caracterizar el 100% de las incapacidades por EL-ATEL	Registrar, caracterizar y analizar el ausentismo.	Encargado del SGSST															X	ausentismo	Se Lleva el registro en el sistema-Sin novedad
		Verificar que el 50% de los empleados se vacunen contra el COVID-19	llevar el control de los trabajadores que se hallan vacunado	Encargado del SGSST Trabajadores															X	indice de efectividad= Total # de trabajadores/#de trabajadores vacunados COVID-19	solicitar el carnet de vacunacion NO todos estan vacunados

CICLO PHVA	OBJETIVO DE CONTROL DEL RIESGO	METAS	ACTIVIDAD	RESPONSABLE O LÍDER	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES												RECURSOS			INDICADOR DE ESTRUCTURA, PROCESO Y RESULTADO	ENTREGABLE
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	F	E	H		
H	Gestionar y controlar los peligros y riesgos	Realizar la Bateria de Instrumentos para la Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial, para la Promoci ó n, Prevenci ó n e Intervenci ó n de los Factores Psicosociales y sus Efectos al 100% de la Población Trabajadora	investigar donde y quien puede realizar el estudio de la bateria para el personal de la ferreteria.	Gerencia, Encargado del SGSST														X		Estableciclos en el estudio que se realice	contactar un psicologo. Que cumpla con el perfil
		Induccion al 100% de los empleados nuevos	Dar inducci ó n en seguridad y salud en el trabajo al personal nuevo y al personal que lo reguiera.	Encargado del SGSST															X	%capacitacion	Se realiza la reinduccion
		Cumplir con el 100% de las inspecciones programadas en el año	Realizar inspección de seguridad	Vigia de SST- Encargado del SGSST															X	%inspeccion: inspecciones realizadas/inspecciones programadas	Se lleva registro en archivo fisico, seg ú n el plan de inspecciones
H	Diaminuir y/o intervenir las enfermelcaes Laborales	Caracterizar el 100% de las incapacidades por EL-ATEL	Registrar, caracterizar y analizar el ausentismo.	Encargado del SGSST															X	ausentismo	Se lleva registro en sistema
			Realizar un analisis general de las condiciones de salud de los trabajadores	Encargado del SGSST															X	Incidencia, Prevalencia	Se registra mediante la autoevaluacion de las condiciones de salud
		Identificar el 100% de la poblacion y mantener actualizada la base de datos	Establecer el perfil sociodemografico de la poblacion trabajadora	Encargado del SGSST															X	encuesta del perfil sociodemografica diligenciada	Ver Subprograma de medicina preventiva y del trabajo. Se hace un estudio sociodemografico de personal, revisar y actualizar
		Intervenir el 100% de los peligros que puedan generar EL	Realizar mediciones ambientales seg ú n riesgo presente en empresa	Encargado del SGSST														n		%Controles realizados: Controles realizados/Controles propuestos	
		Cumplir con el 100% de los PVE	Documentar los PVE seg ú n los peligros que generen las EL y seg ú n analisis de condiciones de salud.	Encargado del SGSST															X	% Cumplimiento de PVE	Se le realiza examenes medicos con radiografias lumbosacras trabajadores con alto riesgo
		Cumplimiento del 100% de las restricciones o recomendaciones medicas laborales y generales	Revisar el programa de reintegro laboral	Encargado del SGSST															X	%reintegro	Se entrego las recomendaciones medicas ocupacionales a cada trabajador

CICLO PHVA	OBJETIVO DE CONTROL DEL RIESGO	METAS	ACTIVIDAD	RESPONSABLE O LÍDER	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES												RECURSOS			INDICADOR DE ESTRUCTURA, PROCESO Y RESULTADO	ENTREGABLE
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	P	E	R		
	Establecer el Plan de emergencias	cumplir en 100% del Plan de emergencia	Realizar Analisis de vulnerabilidad	Encargado del SGSST															X		Revisar y actualizar
			Conformar a los equipos de apoyo (comit é de emergencias, brigada, Coordinadores Evacuacion)	Encargado del SGSST															X		Actas de conformacion, se conformaran cada dos años
V	Verificar el cumplimiento de los planes de accion, programas y actividades propuestas en el SGSST	Investigar el 100% de los eventos que se presentes	Investigar los accidentes de trabajo e incidentes	Encargado del SGSST															X		Se realizara la investigacion cuando se presente el accidente
V	Verificar la pertinencia y eficacia del plan de emergencias.	Realizar por lo menos 1 vez al año simulacro	Realizar simulacros	Encargado del SGSST															X	Simulacro realizado	Informe
A	Revision por la gerencia	Revision anual de la alta dirección	Revision de la política anual	Alta dirección y Vigia de SST															X	Reunion realizada	Acta de Revision
			Evidenciar que se cumpla con la normatividad nacional vigente aplicable en materia de riesgos laborales	Alta dirección y Vigia de SST													X		X		Acta de Revision
			Revision de la identificación de peligros e identificació n de riesgo y planes de acción.	Encargado del SGSST													X		X		Acta de reunion Gerencial
			Indicadores de estructura, impacto y resultados.	Encargado del SGSST													X		X		Informe
A	Auditoria interna	Auditoria interna cada año y seguimiento a las anteriores	El cumplimiento de la política de seguridad y salud en el trabajo;														X		X	auditoria	Informe
			El resultado de los indicadores de estructura, proceso y resultado;																X		
			La participación de los trabajadores;																X		
			El desarrollo de la responsabilidad y la obligación de rendir cuentas.																X		
			El mecanismo de comunicación de los contenidos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, a los trabajadores.																X		
			La planificación, desarrollo y aplicación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST														X	X	X		
			La gestión del cambio																X		
			La consideración de la seguridad y salud en el trabajo en las nuevas adquisiciones.														X	X	X		
			El alcance y aplicación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST frente a los proveedores y contratistas.																X		

Actividad Realizada

Actividad no Realizada

RESIDENTE SSC
CONSORCIO SYOC -GT

DIRECTORA OBRA ENCARGADA
CONSORCIO SYOC-GT

* Cumplimiento con la establecido en el Decreto 1072/15 - Art. 2.2.4.6.12

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	ANDRES FELIPE CUAN	CÉDULA No.	1234639512	CARGO:	AYUDANTE
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

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

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Tapaboca		1	6-11-2024	Reposicion
2	Tapaoidos		1	6-11-2024	Reposicion
3	Tapaboca		1	12-11-2024	Reposicion
4	Tapaboca		1	14-11-2024	Reposicion
5	Tapaboca		1	18-11-2024	Reposición
6	Tapaboca		1	20-11-24	Reposicion
7					
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

Usando los equipos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 86; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Andres Vasquez

CÉDULA No: 1234639512.

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 13/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	JUAN CARLOS BRAND	CÉDULA No.	93391279	CARGO:	OFICIAL
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Tapabocas		2	6-11-2024	Reposición
2	Tapabocas		2	8-11-2024	Reposicion
3	Guante de hilo nitrilo		1	12-11-2024	Reposicion
4	Tapabocas		1	12-11-2024	Reposicion
5	Tapabocas		1	15-11-2024	Reposición
6	Gafas Transparentes		1	15-11-2024	Reposición
7	Tapabocas		1	20-11-2024	Reposicion
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Juan C Brand

CÉDULA No: 93391279

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	JUAN SEBASTIAN MORA	CÉDULA No.	1005754528	CARGO:	OFICIAL
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

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

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Tapabocas		1	6-11-2024	Reposicion
2	Tapaoidos		1	6-11-2024	Reposicion
3	Tapabocas		1	14-11-2024	Reposicón
4	Tapabocas		1	18-11-2024	Reposicion
5	Gafas transparentes		1	23-11-24	Reposicion
6	Tapaoidos		1	23-11-24	Reposicion
7	Tapabocas		1	23-11-24	Reposicion
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Juan Mora

CÉDULA No: 1005754528

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 13/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	OSCAR LEONARDO MATOMA	CÉDULA No.	1006028713	CARGO:	AYUDANTE
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Oscar Leonardo Garcia				
2	Tapabocas		1	18-11-2024	Reposicion
3	Tapabocas		1	21-11-2024	Reposicion
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CÉDULA No:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 13/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	EDWIN DE JESUS MUÑOZ	CÉDULA No.	1110478748	CARGO:	OFICIAL
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

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

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes de caucho		1	8-11-2024	Reposicion
2	Tapabocas		1	8-11-2024	Reposición
3	Tapabocas		1	9-11-2024	Reposicion
4	Tapabocas		1	08-11-2024	Reposicion
5	Guantes de Caucho		1	08-11-2024	Reposicion
6	Tapabocas		1	12-11-2024	Reposicion
7	Tapabocas		1	18-11-2024	Reposición
8	Tapabocas		1	20-11-24	Reposicion
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CÉDULA No: 1110478748

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Edwin Arega	CÉDULA No.	14296757	CARGO:	Oficial
DEPENDENCIA	obra	AREA:	Espacio Institucional Publicos	TIPO DE VINCULACIÓN:	por obra.

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Gafas claras		1	6-11-2024	Dotacion
2	Guanta hilo nitrilo		1	6-11-2024	Dotacion.
3	Guantes de hilo nitrilo		1	8-11-2024	Se le perdieron
4	Tapabocas		1	12-11-2024	Reposicion se lo llevo oscar.
5	Tapabocas		1	15-11-2024	Reposición
6	Tapabocas		1	19-11-2024	Reposicion
7					
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Edwin Arega H.

CÉDULA No: 14296757

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
CONSORCIO AVOS 2 NIT: 901.000.000 - 0	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Elkin de Jesus Leon	CÉDULA No.	1104.002.597	CARGO:	Auxiliar TA
DEPENDENCIA	Obra	AREA:	Edificios Institutos Publicos	TIPO DE VINCULACIÓN:	Por obra

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Gafas claras		1	6-11-2024	Reposicion
2	Guantes de hilaza		1	6-11-2024	Dotacion
3	Tapabocas		1	6-11-2024	Dotación
4	Tapabocas		1	7-11-2024	Reposicion
5	Tapabocas		1	12-11-2024	Reposicion
6	Tapabocas		1	14-11-2024	Reposición
7	Tapabocas		1	15-11-2024	Reposicion.
8	Gafas Transparentes		1	15-11-2024	Se los presto a Edwin Muñoz y no los devolvio.
9	Tapabocas		1	18-11-2024	Reposición
10	Tapabocas		1	22-11-24	Reposicion
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Elkin de Jesus Leon Tapasco

CÉDULA No: 1104002597

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Kevin Javier Pardo Ortiz	CÉDULA No.	1105463073	CARGO:	ayudante de obra
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

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

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes helanizado		1	19-11-2024	Dotacion
2	Gafas transp.		1	19-11-2024	Dotación
3	Tapabocas		1	19-11-2024	Dotación
4	casco		1	19-11-2024	Dotación
5	tapaoidos		1	19-11-2024	Dotación
6					
7					
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Kevin Javier Pardo Ortiz

CÉDULA No: 1105463073

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 13/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Johan Sebastian Prada	CÉDULA No.	1110476987	CARGO:	Ayudante
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

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

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes hilo nitrilo		1	19-11-2024	Dotacion
2	Gafas transp.		1	19-11-2024	Dotacion
3	Tapaboca		1	19-11-2024	Dotacion
4	Casco		1	19-11-2024	Dotacion
5	Tapaoido		1	19-11-2024	Dotacion
6					
7					
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Johan Sebastian Prada.

CÉDULA No: 1110476987.

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	[illegible] FERLADOS	CÉDULA No.	93138281	CARGO:	PINTOR
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes hilo nitrilo		1	19-11-2024	Dotacion
2	Gafas transp		1	19-11-2024	Dotacion
3	Tapabocas		1	19-11-2024	Dotacion
4	casco		1	19-11-2024	Dotacion
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: [illegible] FERLADOS

CÉDULA No: 93238281

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Adrian A. Tapasco	CÉDULA No.	1002802364.	CARGO:	Ayudante.
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	casco		1	19-11-2024	Dotacion
2	Gafas		1	19-11-2024	Dotacion
3	Guantes		1	19-11-2024	Dotacion
4	TapaBocas		1	19-11-2024	Dotacion
6	Tapagidos		1	19-11-2024	Dotacion
6					
7					
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:	EDNA LILIANA YARA	CÉDULA No.	65.788.896
CARGO:	RESIDENTE SSTMA	FIRMA:	

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Adrian Tapasco

CÉDULA No: 1002602364.

Escaneado con CamScanner

	BISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 13/5/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Alison Sanchez	CÉDULA No.	5997077	CARGO:	ayudante
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

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

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes de nitrilo			22-11-24	Dotacion
2	Gafas transparentes			22-11-24	Dotacion
3	Tapabocas			22-11-24	Dotacion
4	Casco			22-11-24	Dotacion
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:	EDNA LILIANA YARA	CÉDULA No.	65.788.695
CARGO:	RESIDENTE SSTMA	FIRMA:	

4. COMPROMISO

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

Usando los equipos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 86; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CÉDULA No: 5997077

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 13/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Yostin Solano B	CÉDULA No.	1110450444	CARGO:	Ayudante
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes hilo nitrito		1	22-11-2024	Dotacion
2	Gafas transparentes		1	22-11-2024	Dotación
3	Tapabocas		1	22-11-2024	Dotación
4	casco		1	22-11-2024	Dotación
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CÉDULA No: 1110450444

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Cesar A. Gonzalez	CÉDULA No.	1'106.738.407	CARGO:	Piutor
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes de hilo nitrilo		1	23-11-2024	Dotacion
2	Gafas transparentes		1	23-11-2024	Dotacion
3	Tapabocas		1	23-11-2024	Dotacion
4	Casco		1	23-11-2024	Dotacion
5	Botas de Seguridad		1 par	23-11-202	Dotacion
6	Tapaoidos		1	23-11-2024	Dotación
7					
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CÉDULA No: 1'106.738.407

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	[illegible] FERD PINTOR	CÉDULA No.	93138281	CARGO:	PINTOR
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

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

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes hibonitrilo		1	19-11-2024	Dotacion
2	Gafas transp		1	19-11-2024	Dotacion
3	Tapabocas		1	19-11-2024	Dotacion
4	casco		1	19-11-2024	Dotacion
5	Tapabocas		1	25-11-2024	Reposicion
6	Tapabocas		1	27-11-2024	Reposicion
7	Tapabocas		1	30-11-2024	Reposicion
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

Usando los equipos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 86; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: [illegible] FERD PINTOR

CÉDULA No: 93238281

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 13/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Kevin Javier Pardo Ortiz	CÉDULA No.	1105463073	CARGO:	ayudante de obra
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes helanizado		1	19-11-2024	Dotacion
2	Gafas transp.		1	19-11-2024	Dotación
3	Tapabocas		1	19-11-2024	Dotación
4	casco		1	19-11-2024	Dotación
6	tapaoidos		1	19-11-2024	Dotación
6	Tapabocas		1	22-11-24	Reposicion
7	Ta Pabocas		1	25-11-24	Reposicion
8	Ta Pabocas		1	28-11-24	Reposicion
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Kevin Javier Pardo Ortiz

CÉDULA No: 1105463073

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Johan Sevastian Prada	CÉDULA No.	1104376987	CARGO:	Ayudante
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes hilo nitrilo		1	19-11-2024	Dotacion
2	Gafas transp.		1	19-11-2024	Dotacion
3	Tapabocas		1	19-11-2024	Dotacion
4	Casco		1	19-11-2024	Dotacion
5	Tapaoido		1	19-11-2024	Dotacion
6	Tapabocas		1	22-11-24	Reposicion
7	Tapabocas		1	25-11-24	Reposición
8	Tapabocas		1	27-11-24	Reposicion
9	Tapabocas		1	30-11-24	Reposicion
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Johan Sebastian Prada.

CÉDULA No: 1104376987.

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Allson Sanchez	CÉDULA No.	5997077	CARGO:	Ayudante
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes de nitrilo		1	22-11-24	Dotacion
2	Gafas transparentes		1	22-11-24	Dotacion
3	Tapabocas		1	22-11-24	Dotacion
4	Casco		1	22-11-24	Dotacion
5	Tapabocas		1	22-11-24	Dotacion
6	Tapabocas		1	25-11-24	Reposicion
7	Tapabocas		1	27-11-24	Reposición
8	Tapabocas		1	30-11-24	Reposición
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:	EDNA LILIANA YARA	CÉDULA No.	65.788.695
CARGO:	RESIDENTE SSTMA	FIRMA:	

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CÉDULA No: 5997077

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Cesar A. Cogizoa	CÉDULA No.	1'106.738.407	CARGO:	Pintor
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes de hilo antrib		1	23-11-2024	Dotacion
2	Gafas transparentes		1	23-11-2024	Dotacion
3	Tapabocas		1	23-11-2024	Dotacion
4	Casco		1	23-11-2024	Dotacion
5	Botas de Seguridad		1 Par	23-11-202	Dotacion
6	Tapaoidos		1	23-11-2024	Dotacion
7	Tapabocas		1	26-11-24	Reposicion
8	Tapabos		1	28-11-24	Reposicion
9	tapabocas		1	30-11-24	Reposicion
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CÉDULA No: 1'106.738.407

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 13/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	- Edwin A Vega	CÉDULA No.	- 14296757	CARGO:	- Oficial
DEPENDENCIA	obra	AREA:	Edificio Institucional Publico	TIPO DE VINCULACIÓN:	por obra.

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Gafas claras		1	6-11-2024	Dotacion
2	Guanta hilo nitrilo		1	6-11-2024	Dotacion.
3	Guanto de hilo nitrilo		1	8-11-2024	Se le perdieron
4	Tapaboca		1	12-11-2024	Reposicion
5	Tapaboca		1	15-11-2024	se le tiene a cargo. Reposición
6	Tapaboca		1	19-11-2024	Reposicion
7	Tapaboca		1	27-11-2024	Reposicion
8	Tapaboca		2	28-11-24	Reposicion
9	Tapaboca		1	30-11-24	Reposicion
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: - Edwin A Vega H.

CÉDULA No: - 14296757

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	EDWIN DE JESUS MUÑOZ	CÉDULA No.	1110478748	CARGO:	OFICIAL
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes de caucho		1	8-11-2024	Reposicion
2	Tapabocas		1	8-11-2024	Reposición
3	Tapabocas		1	9-11-2024	Reposicion
4	Tapabocas		1	08-11-2024	Reposicion
5	Guantes de Caucho		1	08-11-2024	Reposicion
6	Tapabocas		1	12-11-2024	Reposicion
7	Tapabocas		1	18-11-2024	Reposición
8	Tapabocas		1	20-11-24	Reposicion
9	Tapabocas		1	27-11-2024	Reposicion
10	Tapabocas		1	30-11-202	Reposicion
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CÉDULA No: 1110478748

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	OSCAR LEONARDO MATOMA	CÉDULA No.	1006028713	CARGO:	AYUDANTE
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Tapabocas		1	1/11/2024	Reposicion
2	Tapabocas		1	2-11-2024	Reposicion
3	Tapabocas		1	5-11-2024	Reporcion
4	Tapabocs		1	6-11-2024	Reposicion
5	Guantes hilo		1	8-11-2024	Reposicion
6	Tapabocas		1	8-11-2024	Reposicion
7	Tapabocas		1	9-11-2024	Reporcion
8	Tapaboca		1	12-11-2024	Reposicion
9	Tapabocas		1	14-11-2024	Reposicion
10	Tapaboca		1	15-11-2024	Reposicion
11	Tapaboca		1	16-11-2024	Reporcion

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Oscar Leonardo Matoma Bakid

CÉDULA No: 1006028713

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	OSCAR LEONARDO MATOMA	CÉDULA No.	1006028713	CARGO:	AYUDANTE
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

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

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Oscar Leonardo Garcia	—	—	—	—
2	Tapabocas		1	18-11-2024	Reposicion
3	Tapabocas		1	21-11-2024	Reposicion
4	Tapabocas		1	27-11-2024	Reposicion
5	Tapabocas		1	30-11-24	Reposicion
6					
7					
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CÉDULA No:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
CONSORCIO [illegible] NIT: [illegible]	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	JUAN CARLOS BRAND	CÉDULA No.	93391279	CARGO:	OFICIAL
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

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

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Tapabocas		1	6-11-2024	Reposición
2	Tapabocas		1	8-11-2024	Reposición
3	Guante de hilaza tejido		1	12-11-2024	Reposición
4	Tapabocas		1	12-11-2024	Reposición
5	Tapabocas		1	15-11-2024	Reposición
6	Gafas Transparentes		1	15-11-2024	Reposición
7	Tapabocas		1	20-11-2024	Reposicion
8	Tapaboca		1	22-11-24	Reposicion
9	Tapabocas		1	28-11-24	Reposicion
10	Guantes		1	28-11-24	Reposicion
11	Tapabocas		1	30-11-24	Reposicion

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Juan C Brand

CÉDULA No: 93391279

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Adrian A. Tapasco	CÉDULA No.	1002802364.	CARGO:	Ayudante.
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

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

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	casco		1	19-11-2024	Dotacion
2	Gafas		1	19-11-2024	Dotación
3	Guantes		1	19-11-2024	Dotación
4	Tapabocas		1	19-11-2024	Dotación
5	Tapacidos		1	19-11-2024	Dotación
6	Tapabocas		1	22-11-2024	Reposicion
7	Tapabocas		1	25-11-24	Reposicion
8	tapabocas		1	27-11-24	Reposicion
9	Tapabocas		1	29-11-24	Reposicion
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:	EDNA LILIANA YARA	CÉDULA No.	65.788.896
CARGO:	RESIDENTE SSTMA	FIRMA:	

4. COMPROMISO

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

Usando los equipos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 86; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Adrian Tapasco

CÉDULA No: 1002802364.

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	JUAN SEBASTIAN MORA	CÉDULA No.	1005764528	CARGO:	OFICIAL
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

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

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Tapabocas		1	6-11-2024	Reposicion
2	Tapaoidos		1	6-11-2024	Reposicion
3	Tapabocas		1	14-11-2024	Reposicion
4	Tapabocas		1	18-11-2024	Reposicion
5	Gafas transparentes		1	23-11-24	Reposicion
6	Tapaoidos		1	23-11-24	Reposicion
7	Tapabocas		1	23-11-24	Reposicion
8	Tapabocas		1	27-11-2024	Reposicion
9	Tapabocas		1	29-11-24	Reposicion
10	Tapabocas		2	30-11-24	Reposicion
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:	EDNA LILIANA YARA	CÉDULA No.	63.788.895
CARGO:	RESIDENTE SSTMA	FIRMA:	

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Juan Mora

CÉDULA No: 1005764528

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 13/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	ANDRES FELIPE CUAN	CÉDULA No.	1234639812	CARGO:	AYUDANTE
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Tapabocas		1	6-11-2024	Reposicion
2	Tapaoidos		1	6-11-2024	Reposicion
3	Tapabocas		1	12-11-2024	Reposicion
4	Tapabocas		1	14-11-2024	Reposicion
5	Tapaboca		1	18-11-2024	Reposición
6	Tapabocas		1	20-11-24	Reposicion
7	Tapabocas		1	23-11-24	Reposicion
8	Tapabocas		1	26-11-24	Reposicion
9	Tapabocas		1	28-11-24	Reposicion
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Andres Vasquez

CÉDULA No: 1234639512.

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
CONSORCIO AYSA J.V. NIT: 901.000.000 - 5	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Elkin de Jesus Lora	CÉDULA No.	1104.002.597	CARGO:	Ayudante
DEPENDENCIA	Obra	AREA:	Edificio Instituto Publicos	TIPO DE VINCULACIÓN:	Por obra

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Gafas claras		1	6-11-2024	Reposicion
2	Guantes de hilo nitrilo		1	6-11-2024	Dotacion
3	Tapabocas		1	6-11-2024	Dotación
4	Tapabocas		1	7-11-2024	Reposicion
5	Tapabocas		1	12-11-2024	Reposicion
6	Tapabocas		1	14-11-2024	Reposición
7	Tapabocas		1	15-11-2024	Reposicion.
8	Gafas Transparentes		1	15-11-2024	Se los presto a Edwin Muñoz y no los devolvio.
9	Tapabocas		1	18-11-2024	Reposición
10	Tapabocas		1	22-11-24	Reposicion
11	Tapabocas		1	27-11-24	Reposicion

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Elkin de Jesus Lora Tapasco

CÉDULA No: 1104.002.597

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: P-SST-03	Versión: 01
[redacted]	CRONOGRAMA DE CHARLAS DIARIAS, CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES SST	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TEMA	NOVIEMBRE 2024																															No. Actividades	Tiempo Ejecutadas	Tiempo Total	No. Horas de Trabajo	Cumplimiento	FIRMA DEL INSPECTOR
	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30							
USO ADECUADO DE EPP	X																														14	10	2,33	15	93%	
RIESGO QUIMICO		X																													13	10	2,17	15	87%	
LOS PREOPERACIONALES- IMPORTANCIA					X																										12	10	2,00	15	80%	
LOS INCIDENTES DE TRABAJO						X																									13	10	2,17	17	76%	
ENFERMEDADES POR VECTORES- FIEBRE AMARILLA							X																								14	10	2,33	19	74%	
RIESGO FISICO: ILUMINACION, Y PAUSAS ACTIVAS								X																							16	10	2,67	19	84%	
CAPACITACION RIESGO MECANICO									X																						8	80	8,00	19	42%	
IDENTIFIQUEMOS LOS PELIGROS EN EL TRABAJO												X																					0,00	19	0%	
CAPACITACION RIESGO BIOMECANICO													X																				0,00	19	0%	
CUANDO SE DEBE SUSPENDER UN PTS EN ALTURA														X																			0,00	19	0%	
CAPACITACION RIESGO QUIMICO															X																		0,00	19	0%	
HABITOS NO SALUDABLES: EFECTOS POR EL EXCESO DE CAFE																X																	0,00	19	0%	
QUE ES UN SISTEMA PERSONAL PARA DETECCION DE CAIDAS																	X																0,00	19	0%	
USO EFECTIVO DEL TIEMPO																		X															0,00	19	0%	
EL SINCRONIS METABOLICO																			X														0,00	19	0%	
SUPERFICIES DE TRANSITO Y TRABAJO																				X													0,00	19	0%	
CAPACITACION RIESGO DE SEGURIDAD ORDEN PUBLICO																					X												0,00	19	0%	
MANEJO DE SESCHOS- PAUSAS ACTIVAS																						X											0,00	19	0%	
VIOLENCIA EN EL LUGAR DE TRABAJO																								X									0,00	19	0%	
PROTECCION DE LA CAPA VEGETAL CUANDO SE UTILIZAN PRODUCTOS CERCA DE AREAS NATURALES																									X								0,00	19	0%	
SEGURIDAD CON LA ELECTICIDAD																											X						0,00	19	0%	
ETS. CLAMIDIA Y GONORREA																												X					0,00	19	0%	
CAPACITACION RIESGO BIOLOGICO																													X				0,00	19	0%	
PAUSAS ACTIVAS PARA LOS OJOS																														X			0,00	19	0%	
REUNION DE COPASST, COCOLAB Y DE EMERGENCIA																												X					0,00	19	0%	

RESPONSABLE INSPECTOR SST DE CADA PROYECTO				
FIRMA INSPECTOR CAPACITADOR :	[redacted]	OBBERVACIONES:		Dias dominicales y festivos
				Dias no laborados

CONSORCIO SVOC - 6T
NIT: 901.880.208 - 3

LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST

Código: F-SST-021

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

Fecha: 1 NOVIEMBRE 28 Hora: 7:00 am.

Lugar: 1er piso antiguo ARCHIVO

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

Nombre de la actividad: uso adecuado de los EPP.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Garcia	14296330	Almacen	
2	Jose [illegible]	1413647	Electrico	
3	[illegible]	1005154528	OF.	
4	Andres Vasquez	1234639512	AUX.	
5	JUAN PALA	1104976170	Aux	JUAN
6	Oscar Matoma	1006028713	Ayud.	Oscar
7	Angelo	1003720150	Ay.	
8	Edwin Vega	74296757	Oficial	Edwin Vega
9	Elkin Leon	7709.002.917	ayudante plomero	Elkin Leon.
10	Robinson Rangel	19369463.	aplicador.	
11	JHON JAIRO	1104687756	Analiza	
12	Isabel Morales	1032377729	Director de obra	Isabel M.
13	[illegible]	[illegible]	Aseo	
14	Juan Carlos Vela	1082776228	Inspector obra	
15	[illegible]	19479504	Residente Obra	
16	Juan Carlos Velas	1082776228	Inspector obra	
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edwin Leonardo Vega Empresa: Consorcio SVOC 6T

Cargo: Residente SISO Firma:

Powered by CamScanner

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

Fecha: 2 - NOV 2024 Hora: 7:00

Lugar: 1er PISO

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

Nombre de la actividad: Riesgo Quimico
- Material particulado - Enfermedades.
- medidas preventivas

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Isabel Morales	1'032377729	Directora de obra	Isabel M
2	Juan Carlos Velez	1082970224	Inspector obra	
3	JUAN [illegible]	1104976130	Ayudante	
4	JEISON [illegible]	1110468756	AUXILIAR	
5	Edwin Arego	14296757	Oficial	Edwin Arego
6	Oscar Garcia	1006028713	Ayudante	Oscar
7	Elkin [illegible]	1709.002.547	ayudante	Elkin [illegible]
8	Andres [illegible]	1234634512	Aux. ...	
9	Angelo Jesus	1005726120	Ayudante	Angelo
10	[illegible]	1104787148	OF	
11	[illegible]	[illegible]	Oficial	
12	[illegible]	80226043	Tec Electri	
13	Andres Bank	1947952[illegible]	Residente Obra	
14	Juan Carlos Velez	1082976228	Inspector Obra	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Edwar Ulloa Yca — Empresa: Consorcio Syoc-GT

Cargo: Residente SST — Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO AVOC - ET NIT: 901.880.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	5-12-2024	Hora:	7:00

Lugar: 1er Piso

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

Nombre de la actividad: Los Preoperacionales

= Importancia.

-

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Correa	14296310	Alineador	
2	Nelson Johnny Cortes	1110468756	Auxiliar	
3	Oscar Leonardo Garcia	1006028713	Aydt	
4	Fred Mora	1005748528	Of.	
5	Andres Vasquez	1234639512	Aux.	
6	Edwin Muñoz	1104788719	Ofic.	
7	Jose [illegible]	4136903	Electro	
8	Ivan C [illegible]	[illegible]	Oficial	
9	Jorge Manrique	1053809868	Oficial Soldador	
10	Jorge Correa	1003532987	Oficial instalador	
11	Andres Bustos	1047950?	Residente O	
12	Juan Carlos Velasco	1082770228	Inspector Obra	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Ojeda

Cargo: Residente SSO

Empresa: Consorcio Avoc-ET

Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO AYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 6-11-2024 Hora: 7:00.

Lugar: 1er Piso.

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

Nombre de la actividad: Los incidentes de trabajo.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Gaona	14246310	Alumno	
2	JASON J CORTES M	1110 468 756	AUXILIAR	
3	Oscar García	1000129413		
4	Juan Mora	1005545528	OF	
5	Andres Vesovel	1234639512	Aux...	
6	Edwin Arego	14296757	Oficial	Edwin Arego
7	Elvis Muñoz	1110478718	Of	
8	Jose [illegible]	14136403	Alumno	José Cuenca
9	Juan Falla	80225043	Electricista	
10	Felipe Montoya	1033809868	Instalador	
11	Jorge Cerrero	1003532487	Instalador	
12	~~Edwin Muñoz~~	1110478718	Of	
13	Andrés Bastidas	19479502	Residente O	
14	Juan Carlos Velasco	1082776228	Inspector obra	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Yoya Empresa: Consorcio Ayoc-GT

Cargo: Residente SISO Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.262 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	7-NOV-2024	Hora:	7:00

Lugar: 1er PISO

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

Nombre de la actividad: Enfermedades por vectores
- Fiebre amarilla
- Dengue.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	OSCAR GARCIA	1000287413	O	
2	Juan Mora	1005545528	OF	
3	Edwin Muñoz	1140478748	OF	
4	Andres Vasquez	1234639512	AUX..	
5	Jhon Leon	1104002.547	Ayudantes	
6	JESUS J CORTES U	1140468756	AUXILIAR	
7	Edwin Vega	74296757	Oficial	Edwin Vega
8	Juan Florez	80226043	Tec Electri	
9	Jorge Montero	1033809868	Instalador	
10	Luis Bermudez	1067912412	Aplicador	
11	Jaime Reyes	1083908005.	Aplicador	
12	Diego Cano	14746310	Aplicador	
13	Juan Florez	80226043	Tec Electri	
14	Andres Bello	1047950L	Residente O	
15	Juan Carlos Velasco	1082776228	Inspector Obra	
16				
17				
18				
19				
20				

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

Cargo: Residente SST — Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 8/Nov/2024	Hora: 7:00.

Lugar: Las ASD

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

Nombre de la actividad: Riesgo FISICO: Iluminación

- Por exceso
- Por deficiencia.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	[illegible]	14296510	Alumno	
2	Luis [illegible]	1083912447	Aprendiz	
3	[illegible]	1083908005.	Aprendiz	
4	[illegible]	9853411	[illegible]	
5	Oscar Leonardo	1006028713		
6	[illegible]	1110468756	Auxiliar	
7	Edwin Arego	74296757	Oficial	Edwin Arego
8	Andres Vasquez	1234639512	AUX...	
9	[illegible]	1005458 28	OP	
10	[illegible]	1104.002.514	APRENDIZ TE	
11	[illegible]	1110478748	OF	
12	[illegible]	80226043	[illegible]	
13	Jorge Guerrero	1003532987	Instalador Oficial	
14	Jorge [illegible]	1038098 68	Instalador Oficial.	
15	[illegible]	19 479 504	Residente Obra	
16	[illegible]	1082776228	Inspector obra	
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Yara	Empresa: Consorcio SYOC-GT
Cargo: Residente SISO	Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	9 NOV 2024	Hora:	7:10.

Lugar: 1er Piso

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

Nombre de la actividad: Capacitación Riesgo Mecanico:
- fuentes - clasificacion
- causas y consecuencias
- Medidas Preventivas

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Andres Vasquez	1234639512	AUX...	
2	Juan [illegible]	1005154538	OF	
3	Juan C Bonilla	9538276	Oficial	
4	Yerson Johan Cortes	1110468756	Auxiliar	
5	Oscar Garcia	1003028713	Ayudante	Oscar
6	Edwin Vega	74296757	Oficial	Edwin Vega
7	Erika de Jesus Leon	1109002.547	ayudante	Erika Leon
8	Andrea Muñoz C	1104479208	Of	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador:	Edna Liliana Yoya	Empresa:	Consorcio SYOC-GT
Cargo:	Residente SISO	Firma:	

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Andres Vazquez	**CARGO**	Auxiliar.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	JEAN MORE	**CARGO**	OFICIAL
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SISO
FECHA:	9/11/24	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	**CAPACITACIÓN:** RIESGO MECANICO		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1.Se denomina ruiesgo mecanico al conjunto de factores fisicos que pueden dar lugar a una lesion por la accion mecanica de elementos de maquinas, herramientas, piezas a trabajar o materiales proyectados, solidos o fluidos ?.	V	10%
2.dentro de la fuente de los riesgos mecanicos algunos son, tornillos sin fin, torno, barra, poleas, engranajes, disco de pulidora, herramienta de corte, herramienta de corte, etc?	V	10%
3. Algunas de las causas y consecuencias se tienen aplastamientos, cizallamiento, atrapamiento, arrastre, ompacto, perforacion, punzonamiento, friccion o abracion, proyeccion de solidos o fluidos?	V	10%
4. Se considera riesgo mecanico cuando se manipulan materiales toxicos, corrosivos y radioactivo?	F	10%
5. El riesgo mecanico se clasifica en: mecanismos en movimiento , sobrepresion de equipos, elementos cortantes, caida de objetos, manipulacion de materiales, manejo de herramentas manuales, maquinas y equipos ?	V	10%

encierre en un circulo las fuentes que pueden generar un riesgo mecanico



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO 100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Edwin Muñoz C	**CARGO**	AUX
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Oscar Garcia	**CARGO**	Auxiliar
NOMBRE DEL EVALUADOR	**EDNA LILIANA YARA**	**CARGO**	**RESIDENTE SISO**
FECHA:	9-11-2024	**CIUDAD**	**IBAGUE**
TEMA:	**CAPACITACIÓN:** RIESGO MECANICO		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	**RESPUESTA**	**CALIFICACION**
1.Se denomina ruiesgo mecanico al conjunto de factores fisicos que pueden dar lugar a una lesion por la accion mecanica de elementos de maquinas, herramientas, piezas a trabajar o materiales proyectados, solidos o fluidos ?.	V	10 %
2.dentro de la fuente de los riesgos mecanicos algunos son, tornillos sin fin, torno, barra, poleas, engranajes, disco de pulidora, herramienta de corte, herramienta de corte, etc?	V	10 %
3. Algunas de las causas y consecuencias se tienen aplastamientos, cizallamiento, atrapamiento, arrastre, ompacto, perforacion, punzonamiento, friccion o abracion, proyeccion de solidos o fluidos?	V	10 %
4. Se considera riesgo mecanico cuando se manipulan materiales toxicos, corrosivos y radioactivo?	F	10 %
5. El riesgo mecanico se clasifica en: mecanismos en movimiento , sobrepresion de equipos, elementos cortantes, caida de objetos, manipulacion de materiales, manejo de herramentas manuales, maquinas y equipos ?	V	10 %

encierre en un circulo las fuentes que pueden generar un riesgo mecanico



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100 %

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Elkin León	**CARGO**	estudiante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Edwin A Vega	**CARGO**	Oficial
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SISO
FECHA:	9 Nov 2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	**CAPACITACIÓN:** RIESGO MECANICO		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1.Se denomina ruiesgo mecanico al conjunto de factores fisicos que pueden dar lugar a una lesion por la accion mecanica de elementos de maquinas, herramientas, piezas a trabajar o materiales proyectados, solidos o fluidos ?.	V	10%
2.dentro de la fuente de los riesgos mecanicos algunos son, tornillos sin fin, torno, barra, poleas, engranajes, disco de pulidora, herramienta de corte, herramienta de corte, etc?	V	10%
3. Algunas de las causas y consecuencias se tienen aplastamientos, cizallamiento, atrapamiento, arrastre, ompacto, perforacion, punzonamiento, friccion o abracion, proyeccion de solidos o fluidos?	V	10%
4. Se considera riesgo mecanico cuando se manipulan materiales toxicos, corrosivos y radioactivo?	F	10%
5. El riesgo mecanico se clasifica en: mecanismos en movimiento , sobrepresion de equipos, elementos cortantes, caida de objetos, manipulacion de materiales, manejo de herramentas manuales, maquinas y equipos ?	V	10%.

encierre en un circulo las fuentes que pueden generar un riesgo mecanico














50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO 100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Elkin León
FIRMA DEL EVALUADO 1

Edwin A Vega
FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	JEISON JOHAN CORTES	**CARGO**	AYUDANTE
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Jhon e Brand	**CARGO**	OFICIAL
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SISO
FECHA:	9-NOV-24	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	**CAPACITACIÓN:** RIESGO MECANICO		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1.Se denomina ruiesgo mecanico al conjunto de factores fisicos que pueden dar lugar a una lesion por la accion mecanica de elementos de maquinas, herramientas, piezas a trabajar o materiales proyectados, solidos o fluidos ?.	V	10%
2.dentro de la fuente de los riesgos mecanicos algunos son, tornillos sin fin, torno, barra, poleas, engranajes, disco de pulidora, herramienta de corte, herramienta de corte, etc?	V	10%
3. Algunas de las causas y consecuencias se tienen aplastamientos, cizallamiento, atrapamiento, arrastre, ompacto, perforacion, punzonamiento, friccion o abracion, proyeccion de solidos o fluidos?	V	10%
4. Se considera riesgo mecanico cuando se manipulan materiales toxicos, corrosivos y radioactivo?	F	10%
5. El riesgo mecanico se clasifica en: mecanismos en movimiento , sobrepresion de equipos, elementos cortantes, caida de objetos, manipulacion de materiales, manejo de herramentas manuales, maquinas y equipos ?	V	10%

encierre en un circulo las fuentes que pueden generar un riesgo mecanico



PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Powered by CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT
NIT: 901.860.242 - 3

CAPACITACION RIESGO MECANICO



Se denomina riesgo mecánico al conjunto de factores físicos que pueden dar lugar a una lesión por la acción mecánica de elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar o materiales proyectados, solidos o fluidos

CLASIFICACION:

- ❖ Mecanismos en movimiento
- ❖ Sobrepresión de equipos
- ❖ Elementos cortantes
- ❖ Caída de objetos
- ❖ Manipulación de materiales
- ❖ Manejo de herramientas manuales
- ❖ Maquinaria y equipos







FUENTES GENERADORAS:

- Bandas Transportadoras
- Tornillos sin fin
- Herramientas eléctricas
- Trapiche eléctrico
- Torno
- Barra
- Poleas
- Engranajes
- Disco de pulidora
- Maquina en movimiento
- Brocas de los taladros
- Herramientas de corte



CAUSAS Y CONSECUENCIAS

- ➢ Aplastamiento
- ➢ Cizallamiento
- ➢ Atrapamiento
- ➢ Arrastre
- ➢ Impacto
- ➢ Perforación
- ➢ Punzonamiento
- ➢ Fricción o abrazamiento
- ➢ Proyección de sólidos y líquidos



Powered by CamScanner

OTRAS CAUSAS PRINCIPALES



- Intervención manual en el punto de operación.
- Aproximación al punto de operación por necesidades de fabricación.
- Falla en la comunicación entre operarios.
- Puesta en marcha imprevista de la maquina por activación de dispositivo.
- Desplazamiento de mesas, carros, ajustes de piezas.
- El cambio automático de útiles.
- Bancadas móviles contra objetos fijos.
- Atrapamiento de ropa holgada, pelo.

MEDIDAS PREVENTIVAS

Resguardos: Esquema de protección directa que impide el acceso del trabajador al punto de peligro



Dispositivos de Parada de Emergencia: para maquinas con poleas y correas de transmisión también deben estar protegidas con cubiertas



Tarjeteo y Candados: Para el bloqueo de la maquinaria para que no se opere o si está en reparación.



Señalización de seguridad: Son Pictogramas en donde se evidencia que existe un riesgo

Uso de Elementos de Protección Personal EPP: Guantes, gafas, caretas, Ropa ajustada, Calzado de Seguridad, Casco de Seguridad, etc.

SI TRABAJAS CON MÁQUINAS

Asegúrate...

- Que sabes parar la máquina antes de usarla.
- Que los resguardos fijos están colocados correctamente y que funcionan.
- Que los materiales a utilizar no entorpecen los movimientos de la máquina.
- Que la zona de trabajo alrededor de la máquina está despejada, limpia y libre de obstáculos.
- Que el encargado está enterado cuando una máquina no funciona correctamente.
- Que dispones de los elementos de protección personal necesarios.

SI TRABAJAS CON MAQUINAS...

Nunca...

- Uses una máquina mientras no estés autorizado entrenado para hacerlo.
- Limpies una máquina en funcionamiento, párala desconéctala.
- Uses una máquina o herramienta que tiene colocada una señal o tarjeta de peligro. Este ti de señales sólo debe quitarlas la persona autorizada.
- Lleves cadenas, colgantes, ropa desabrochad guantes, anillos o pelo largo suelto que pueda enredarse en las partes móviles.
- Distraigas a quien está operando en un máquina.



Powered by CamScanner

CONSORCIO AYSSA - PT	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-33	Versión: 01
	CRONOGRAMA DE CHARLAS DIARIAS, CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES SST	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TEMA	NOVIEMBRE 2024																														Hs Asistidas	Horas Capacitación	Horas Total	Hs promed Logros	Cobertura	FIRMA DEL INSPECTOR
	V 1	S 2	D 3	L 4	M 5	M 6	J 7	V 8	S 9	D 10	L 11	M 12	M 13	J 14	V 15	S 16	D 17	L 18	M 19	M 20	J 21	V 22	S 23	D 24	L 25	M 26	M 27	J 28	V 29	S 30						
USO ADECUADO DE EPP	X																														14	10	2,33	15	93%	
RIESGO QUIMICO		X																													13	10	2,17	15	87%	
LOS PREOPERACIONALES- IMPORTANCIA					X																										12	10	2,00	15	80%	
LOS INCIDENTES DE TRABAJO						X																									13	10	2,17	17	76%	
ENFERMEDADES POR VECTORES- FIEBRE AMARILLA							X																								14	10	2,33	19	74%	
RIESGO FISICO: ILUMINACION. Y PAUSAS ACTIVAS								X																							16	10	2,67	19	84%	
CAPACITACION RIESGO MECANICO									X																						8	60	8,00	19	42%	
IDENTIFIQUEMOS LOS PELIGROS EN EL TRABAJO												X																			12	10	2,00	19	63%	
CUANDO SE DEBE SUSPENDER UN PTS EN ALTURA													X																		12	10	2,00	19	63%	
HABITOS NO SALUDABLES: EFECTOS POR EL EXCESO DE CAFÉ														X																	12	10	2,00	19	63%	
RIESGO FISICO: RUIDOS ADYACENTES															X																12	10	2,00	19	63%	
CAPACITACION RIESGO QUIMICO																X															8	60	8,00	19	42%	
QUE ES UN SISTEMA PERSONAL PARA DETECCION DE CAIDAS																		X															0,00	19	0%	
USO EFECTIVO DEL TIEMPO																			X														0,00	19	0%	
EL SINDROME METABOLICO																				X													0,00	19	0%	
SUPERFICIES DE TRANSITO Y TRABAJO																					X												0,00	19	0%	
CAPACITACION RIESGO DE SEGURIDAD ORDEN PUBLICO																						X											0,00	19	0%	
MANEJO DE DESECHOS- PAUSAS ACTIVAS																							X										0,00	19	0%	
VIOLENCIA EN EL LUGAR DE TRABAJO																									X								0,00	19	0%	
PROTECCION DE LA CAPA VEGETAL CUANDO SE UTILIZAN PRODUCTOS CERCA DE AREAS NATURALES																										X							0,00	19	0%	
SEGURIDAD CON LA ELECTICIDAD																											X						0,00	19	0%	
ETS: CLAMIDIA Y GONORREA																												X					0,00	19	0%	
CAPACITACION RIESGO BIOLOGICO																													X				0,00	19	0%	
PAUSAS ACTIVAS PARA LOS OJOS																														X			0,00	19	0%	
REUNION DE COPASST, COCOLAB Y DE EMERGENCIA																												X					0,00	19	0%	

RESPONSABLE INSPECCION SST DE CADA PROYECTO

FIRMA INSPECTOR CAPACITADOR :	OBSERVACIONES:		Dias comerciales y festivos
			Dias no laborados

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.848 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	12. NOV - 2024	Hora:	7:00

Lugar: 1er piso

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

Nombre de la actividad: Identificamos los peligros en el trabajo

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Gomez	14296350	Almacen	
2	Juan C Borud	93392tu		
3	Andres Vanegas	1234639512.	AUX...	
4	JEISON MONTES M	1110 468756	AUXILIAR	
5	JUAN MORA	1068454528	OF	
6	EDWIN AVEGA	14296757	OFICIAL	EDWIN VEGA
7	Erika León	1704002. SA7	ayudante	Erika León
8	Juan Flores	80226043		
9	Francisco Leiva	79914435	electrico	
10	Jorge Garcia	10008713	Ayudante	
11	Andrés Basto B	19479504	Residente O	Andrés Basto B
12	Juan Pablo Velasco.	1087471204	Inspector Obra	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador:	Edna Liliana Yara	Empresa:	Consorcio SYOC-GT
Cargo:	Residente SST	Firma:	

Powered by CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.848 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	13 Noviembre 2024	Hora:	7:00

Lugar: 1er Piso

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

Nombre de la actividad: Cuando Suspender un trabajo en alturas "andamios, tablas"

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Gonzal	14296310	Alwel	
2	Juan Marc	1005154528	OF	
3	Andres Vanegas	1234639512	Aux...	
4	Jhon Jaime M.	1110468856	Auxiliar	
5	Oscar Garcia	1060028773	Ayudante	Oscar
6	Robinson Rangel.	1936965.	oficial.	
7	Edna de Jesus León	1204002547	oficial Ayudante Edna León	
8	Ruth Mine C	1110478148	oficial	
9	Juan Perez	80226043	Tec Elect	
10	Francisco Leiva	79914435	electrico	
11	Andres Bastos	19479504	Residente O	
12	Jose Carlos Velosa	1092772128	Inspector obra	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Yañez	Empresa: Consorcio SYOC-GT
Cargo: Residentes SST SO	Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.844 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	14 - NOV - 2024	Hora:	7:00 am

Lugar: 1ER PISO

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

Nombre de la actividad: Habitos no Saludables: Efectos Por el exceso de cafe.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Yerson J. Cortes M.	1110468756	Auxiliar	
2	Diego Cruz	14296310	Almacen	
3	Juan Mora	1005456528	OF	
4	Andres Vasquez	1234659512	Aux.	
5	Robinson Rangel.	19369.465	oficial.	
6	Oscar Garcia	1006287713	Ayudante	Oscar
7	Edwin Leiva	1109.002.547	ayudante	Edwin Leiva
8	Juan Cruz	9853470		
9	Edwin Vega	74296757	Oficial	Edwin Vega
10	Francisco Leiva	79.914.435	electrico	
11	Jhon Florez	80226043	Tec Electr.	
12	~~Edwin~~ Vega	74296757	Oficial	~~Edwin~~ Vega
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Yara

Cargo: Residente SISO

Empresa: Consorcio SYOC-GT

Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.060.842 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	15 NOVIEMBRE 2024.	Hora:	7:00 am

Lugar: 1ER PISO.

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

Nombre de la actividad: Riesgo físico: Ruido adyacentes

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Garcia	14246310	Aseo	
2	Andres Vasquez	1234639512	Aux...	
3	JUAN MORE	1005454558	OF	
4	Eduardo Vega	74296757	OFICIAL	Eduardo Vega
5	Ellen de Sexto Leon	7709.002.567	ayudante	Ellen León
6	Nelson J. Cortes M	1110760456	Auxiliar	
7	Oscar Garcia	1006028713	ayudante	
8	Robinson Rangel.	19369465.	oficial.	
9				
10	Ivan Florez	80226043	Tec Electr	
11	Francisco Leiva	79914435	electrico	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador:	Eduardo Vega Yara	Empresa:	Consorcio SYOC-GT
Cargo:	Residente SISO	Firma:	

Powered by CamScanner

CONSORCIO SYGC - GT NIT: 901.660.248 - 5	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	16-11-2024	Hora:	7=40

Lugar: 1er piso

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

Nombre de la actividad: Capacitación Riesgo Quimico
- Que es Riesgo Quimico, fuentes, efectos, EPP.
- Entrega de folleto
- Evaluacion

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Mora	1005451528	OF	
2	Andres Vasquez	1234639512	Aux...	
3	JEISON J CARTES M	1110460756	AUXILIAR	
4			oficial	
5	Ellen Leon	1209.002.547	ayudante	Ellen Leon
6	Edwin Arvega	74296757	oficial	Edwin Arvega
7	Sergio Garcia	1006028713	ayudante	
8	Edwin Leon	1104788748	oficial	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador:	Edna Lelia Yoms	Empresa:	Consorcio SYGC-GT
Cargo:	Residente SISO	Firma:	

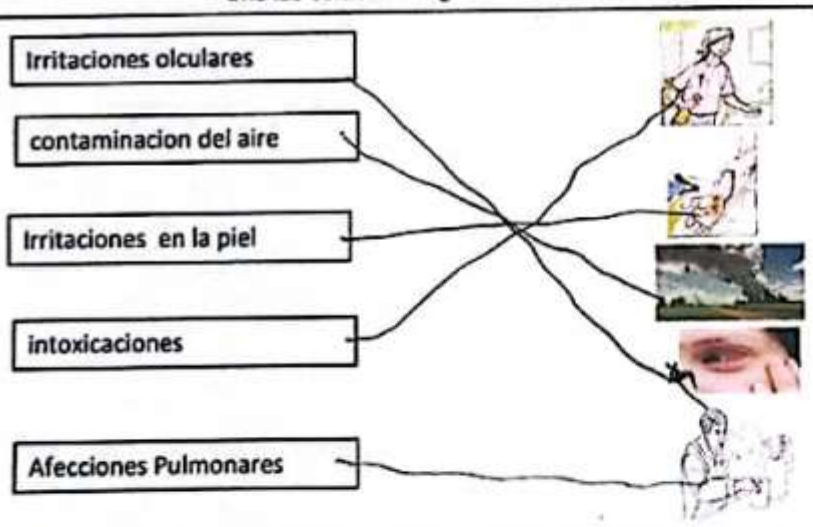
Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.068.282 - 3	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Erica de Jesus Leon	CARGO	ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	- Edwin Avega	CARGO	- Oficial
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	ResidenteSISO
FECHA:	16 - 11 - 2024	CIUDAD	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Riesgo Quimico		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. Se entiende que hay riesgo quimico cuando la salud de los trabajadores puede verse dañada por la manipulacion durante su explotacion, fabricacion, formulacion, transporte, almacenamiento o uso de toda sustancia organica e inorganica?	VB	10%
2. Una manera de prevenir el riesgo quimico es usar los tapa oidos?	F	10%
3. Los elementos de proteccion personal ayudan a prevenir el riesgo quimicos?	V	10%
4. Dentro de los elementos de proteccion personal para el riesgo quimico se usan gafas, delantal, mascarilla, guantes de caucho o nitrilo?	V	10%
5.Hay que leer siempre las etiquetas de los productos?.	V	10%

Une las columnas según el efecto de las sustancias quimicas en la salud y ambiente



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	900%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Erica de Jesus Leon
FIRMA DEL EVALUADO No. 1

- Edwin Avega
FIRMA DEL EVALUADO No. 2

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.066.042 - 3	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	KELSON JCORTES MISNAGA	**CARGO**	AUXILIAR
NOMBRE DEL TRABAJADOR	[illegible]	**CARGO**	[illegible]
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	ResidenteSISO
FECHA:	16-11-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Riesgo Quimico		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. Se entiende que hay riesgo quimico cuando la salud de los trabajadores puede verse dañada por la manipulacion durante su explotacion, fabricacion, formulacion, transporte, almacenamiento o uso de toda sustancia organica e inorganica?	V	10%
2. Una manera de prevenir el riesgo quimico es usar los tapa oidos?	F	10%
3. Los elementos de proteccion personal ayudan a prevenir el riesgo quimicos?	V	10%
4. Dentro de los elementos de proteccion personal para el riesgo quimico se usan gafas, delantal, mascarilla, guantes de caucho o nitrilo?	V	10%
5.Hay que leer siempre las etiquetas de los productos?.	V	10%

Une las columnas según el efecto de las sustancias químicas en la salud y ambiente

Irritaciones olculares	
contaminacion del aire	
Irritaciones en la piel	
Intoxicaciones	
Afecciones Pulmonares	

40%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	90%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

FIRMA DEL EVALUADO No. 2

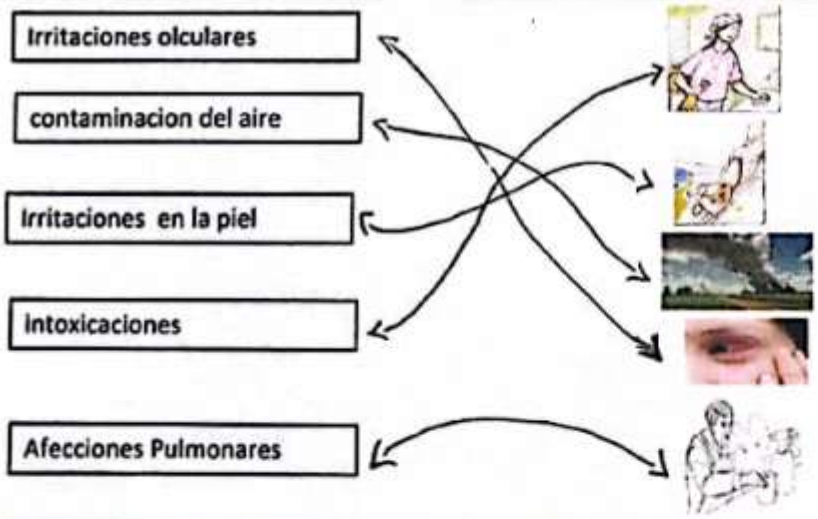
Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.000.242 - 3	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24/02/2022	Página 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Oscar Garcia	CARGO	Auxiliar
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Edwin Muñoz Cossio	CARGO	Oficial
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	ResidenteSISO
FECHA:	16-11-2024	CIUDAD	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Riesgo Quimico		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. Se entiende que hay riesgo quimico cuando la salud de los trabajadores puede verse dañada por la manipulacion durante su explotacion, fabricacion, formulacion, transporte, almacenamiento o uso de toda sustancia organica e inorganica?	V	10%
2. Una manera de prevenir el riesgo quimico es usar los tapa oidos?	F	10%
3. Los elementos de proteccion personal ayudan a prevenir el riesgo quimicos?	V	10%
4. Dentro de los elementos de proteccion personal para el riesgo quimico se usan gafas, delantal, mascarilla, guantes de caucho o nitrilo?	V	10%
5.Hay que leer siempre las etiquetas de los productos?.	V	10%

Une las columnas según el efecto de las sustancias quimicas en la salud y ambiente



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

FIRMA DEL EVALUADO No. 2

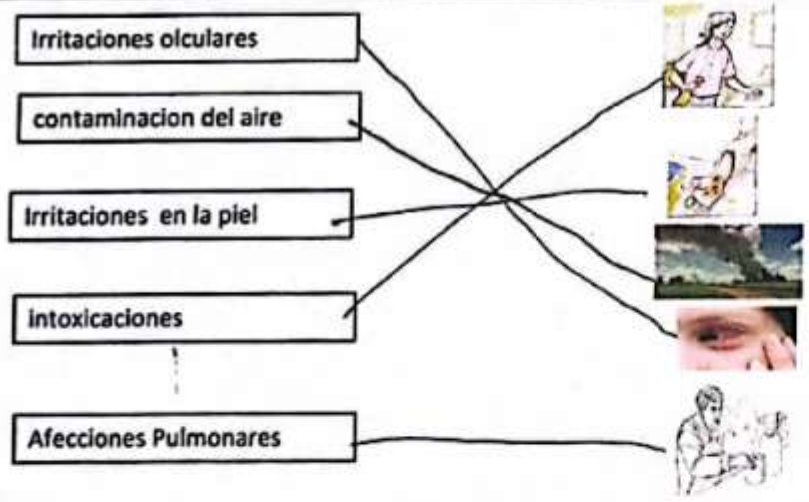
Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Juan Mota	CARGO	OFICIAL
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Andres Vasquez.	CARGO	Ayudante
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	ResidenteSISO
FECHA:	16-11-2024	CIUDAD	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Riesgo Quimico		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. Se entiende que hay riesgo quimico cuando la salud de los trabajadores puede verse dañada por la manipulacion durante su explotacion, fabricacion, formulacion, transporte, almacenamiento o uso de toda sustancia organica e inorganica?	V	10%
2. Una manera de prevenir el riesgo quimico es usar los tapa oidos?	F	10%
3. Los elementos de proteccion personal ayudan a prevenir el riesgo quimicos?	V	10%
4. Dentro de los elementos de proteccion personal para el riesgo quimico se usan gafas, delantal, mascarilla, guantes de caucho o nitrilo?	V	10%
5.Hay que leer siempre las etiquetas de los productos?.	V	10%

Une las columnas según el efecto de las sustancias quimicas en la salud y ambiente



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Juan Mota
FIRMA DEL EVALUADO No. 1

Andres Vasquez
FIRMA DEL EVALUADO No. 2

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-33	Versión: 01
CONTRATISTAS Y SI	CRONOGRAMA DE CHARLAS DIARIAS, CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES SST	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TEMA	NOVIEMBRE 2024																															No. Asistentes	Horas Capacitación	Intensidad	No. personal Expuesto	Cobertura	FIRMA DEL INSPECTOR
	V 1	S 2	D 3	L 4	M 5	M 6	J 7	V 8	S 9	D 10	L 11	M 12	M 13	J 14	V 15	S 16	D 17	L 18	M 19	M 20	J 21	V 22	S 23	D 24	L 25	M 26	M 27	J 28	V 29	S 30						
USO ADECUADO DE EPP	X																														14	10	2,33	15	93%	
RIESGO QUIMICO		X																													13	10	2,17	15	87%	
LOS PREOPERACIONALES- IMPORTANCIA					X																										12	10	2,00	15	80%	
LOS INCIDENTES DE TRABAJO						X																									13	10	2,17	17	76%	
ENFERMEDADES POR VECTORES- FIEBRE AMARILLA							X																								14	10	2,33	19	74%	
RIESGO FISICO: ILUMINACION, Y PAUSAS ACTIVAS								X																							16	10	2,67	19	84%	
CAPACITACION RIESGO MECANICO									X																						8	60	8,00	19	42%	
IDENTIFIQUEMOS LOS PELIGROS EN EL TRABAJO												X																			12	10	2,00	19	63%	
CUANDO SE DEBE SUSPENDER UN PTS EN ALTURA													X																		12	10	2,00	19	63%	
HABITOS NO SALUDABLES: EFECTOS POR EL EXCESO DE CAFE														X																	12	10	2,00	19	63%	
RIESGO FISICO: RUIDOS ADYACENTES															X																12	10	2,00	19	63%	
CAPACITACION RIESGO QUIMICO																X															8	60	8,00	19	42%	
QUE ES UN SISTEMA PERSONAL PARA DETECCION DE CAIDAS																		X													12	10	2,00	20	60%	
USO EFECTIVO DEL TIEMPO																			X												10	10	1,67	20	50%	
EL SINDROME METABOLICO																				X											16	10	2,67	20	80%	
SUPERFICIES DE TRANSITO Y TRABAJO																					X										17	10	2,83	20	85%	
CAPACITACION RIESGO DE SEGURIDAD ORDEN PUBLICO																						X									10	10	1,67	22	45%	
MANEJO DE DESECHOS- PAUSAS ACTIVAS																							X								17	30	8,50	20	85%	
VIOLENCIA EN EL LUGAR DE TRABAJO																																			#DIV/0!	
PROTECCION DE LA CAPA VEGETAL CUANDO SE UTILIZAN PRODUCTOS CERCA DE AREAS NATURALES																																			#DIV/0!	
SEGURIDAD CON LA ELECTICIDAD																																			#DIV/0!	
ETS: CLAMIDIA Y GONORREA																																			#DIV/0!	
CAPACITACION RIESGO BIOLOGICO																																			#DIV/0!	
PAUSAS ACTIVAS PARA LOS OJOS																																			#DIV/0!	
REUNION DE COPASST, COCOLAB Y DE EMERGENCIA																																			#DIV/0!	

RESPONSABLE INSPECTOR SST DE CADA PROYECTO			
FIRMA INSPECTOR CAPACITADOR:		OBSERVACIONES:	Dias comerciales y festivos
			Dias no laborados

CONSORCIO AVOC - GT NIT: 901.888.848 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	18-11-2024	Hora:	7:00.

Lugar: 1er Piso.

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

Nombre de la actividad: Que es un Sistema Personal para Atención de caída

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Gomez	14296310	Almacen	
2	Juan Mora	1065454529	OE	
3	Andres Vasquez	1234639512	Aux.	
4	Oscar García	1060287713	Aux	
5	Erkin Leiva	7704.002.597	Ayudante.	Erkin Leiva.
6	Juan Cano	1116 478 748		
7	Juan Cano	92394276		
8	Francisco Leiva	79919435	Electrico	
9	Juan Flores	80226043	Electrico	
10	Luis Samudio	1023921473	Mecanico	
11	Jaime Rojas R	1083908605.	Aplicador	Jaime Rojas
12	Juan Flores	80226043	Tec Electri	
13	Francisco Leiva			
14	Andres Ruiz	1947930	Residente O	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: Edna liliana yore

Empresa: Consorcio SGSC-GT

Cargo: Residente SISO

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - 01 NIT: 901.860.868 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 19-11-2024. Hora: 7:00

Lugar: 1er Piso

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

Nombre de la actividad: Uso efectivo del tiempo

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Garcia	14296310	Almacen	
2	Juan C Bonilla	93390[illegible]	OF	
3	Juan Mora	1005751528	OF	
4	Andres Vasquez	1234629512	AUX...	
5	Oscar Garcia	1006028713	AUX.....	
6	Ellen Jossett	1109.007.574	AUX	Ellen Jossett
7	Edwin Vega	74296757	OFICIAL	Edwin A Vega
8	Juan Mora	1104788748	of.	
9	Francisco Leiva	79914435	Tecnico	
10	Andrés Bonilla D	1947950[illegible]	Residente O.	Andrés Bonilla D
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Jose

Cargo: Residente S.S.O

Empresa: Consorcio SYOC-GT

Firma: Edwin

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.888.848 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	20-11-2024	**Hora:**	7:00
Lugar:	1er piso		
Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Divulgación ___ Otro Cual? ___			
Nombre de la actividad:	El sindrome metabolico		

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Gonzalez	14296310	Alumno	
2	Adrian Tapiero	1002902369	Ayudante	Adrian T.
3	Kevin Pardo	1105463073	ayudante	
4	Sebastian Prada	1110456987	ayudante.	
5	Elkin Jesus León	7709.002.547	ayudante TC	Elkin Leon
6	Juan Mata	1057545268	OF.	
7	Andres Velasquez	1234639512	AUX...	
8	Oscar Garcia	1006028713	AUX.....	
9	Juan C	953927	Oficial	
10	Edwin A Vega	1144296757	Oficial.	Edwin Vega
11	Jaider Rojas	1083908005	Aplicador	Jaider R.C.
12	Cristian Muñoz C	1110478743	Of	
13	Luis Bermudez	1022712442	Aplicador	
14	Juan Florez	80226043	Tec Electri	
15	Francisco Leiva	79914435	electrico	
16	Andres Barbo	19474504	Residente D	Andres Barbo
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador:	Edna Liliana York	**Empresa:**	Consorcio SYOC-GT
Cargo:	Residente SISO	**Firma:**	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - 07 NIT: 901.060.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 21-11-2024 Hora: 7oc

Lugar: 1er piso Edificio Instr. Públicos

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

Nombre de la actividad: Superficies de trabajo y transito

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Gonzal	14796310	Alum	
2	Robinson Rangel.	19369465.	Oficial.	
3	Jhonny Pitta	8798168	of	
4	Juan Mata	1065845828	OF	
5	Andres Moreno	1234634512	Aux...	
6	Juan C Pra	9735412	Ofial.	
7	Adrian Tarazona	1002802364	Ayudante	Adrian Tarazona
8	Cesar Garcia	1000108713	Oficial/Ayudte	
9	Kevin Pardo	1107463073	ayudante	
10	Sebastian Prado	1110456977.	ayudante.	
11	Alicia Leon	1104.002.587	ayudantes	
12	Oscar Niño	1110 [illegible] 768	Oficial	
13	Edwin Vega	74298757	oficial	Edwin Vega
14	Jaime Rojas	1083908005	Aplicador	Jaime RR
15	Luis Bermudez	1082912442	Aplicador	
16	[illegible]	80226043.	Tecnico	
17	Andres B+D	1047 1504	Residente SST	Andres B+D
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: Edna Lelvira Yoc

Cargo: Residente SST

Empresa: Consorcio SYOC-07

Firma: Edna

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - 6T NIT: 901.860.262 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 22-11-2024 **Hora:** 700

Lugar: 22-11-2024 1er Piso Edif. Inst. Publicos

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

Nombre de la actividad: MANEJO DE DESECHOS.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Gomez	14296310	Amen	
2	Robinson Rangel.	1936946s.	oficial.	
3	Jhonny Ortiz	8798168	Of	
4	Juan Mora	1005454529	OF	
5	Erica de Jesus León	1704.002.567	ayudante	
6	Andres Vanegas	1234639512	Aux...	
7	Adrian Taquio	1002902369.	Ayudante.	Adrian T.
8	Kevin Ardila	1705467073	ayudante	
9	Sebastian Prada	1110456987	Ayudante.	
10	Edwar Vega	74296757	Oficial	Edwar Vega
11	Oscar García	1006028713	Aux...	
12	Edith Linares	1104787088	Of	
13	Juan C Brad	9859704		
14	Francisco Leiva	79914435	electrico	
15	Juan Freddy Flor	80226043	Ayudante Electri	
16	nelson solorzano	5997022	ayudante	
17	Jaston Solano Bello	1110450444	Ayudante	
18	Andrés Ortiz D	19479504	Residente D	
19				
20				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Gom **Empresa:** Consorcio 590c-6T

Cargo: Residentes SISO **Firma:**

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	23-11-2024	**Hora:**	7070
Lugar:	7ºº Piso edif Inst. Publicos		
Tipo de actividad: Charla___ Capacitación X Inducción___ Reinducción___ Divulgación ___ Otro:Cual? ___			
Nombre de la actividad:	Capacitación Riesgo de Seguridad. Orden Publico - Pausas activas		

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Cesar Bedoya	1.106.738.407	Diutor	
2	Yhonny Patiño	8798168	Of	
3	Yhubinson Rangel.	1936946S.	oficial	
4	Juan Mtz	1005[illegible]28	OF	
5	Yostin Andres Sotom	1110450444	Ayudante	
6	Sylvia Desarrollo [illegible]	7709002-517	AYUDANTE	ESCALERA
7	Nelson Solorzano	5997077	Ayudante	
8	Adrian Taquico	1002802364.	Ayudante.	Adrian Taquico
9	Oscar Garcia	1000028713	Ayu....	Oscar
10	Sebastian Pineda	1140456988	Ayudante	
11	Edwin Vega	74296757	oficial	Edwin Vega
12	Kevin Pardo	1105463073	ayudante	
13	Andy Muñoz C	1110478449	of	
14	Fronasco Leiva	79914435	electrico	
15	Jhon Florez	80236043	Tec Electr.	
16	Andrés Rodriguez	1047750[illegible]	Residente D	
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
18				
19				
20				

Nombre Capacitador:	Edna Ulcue [illegible]	**Empresa:**	Consorcio SYOC-GT
Cargo:	Residente SISO	**Firma:**	

Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Jhonny Portales	**CARGO**	Of.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Ruben Rangel	**CARGO**	Oficial.
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	**RESIDENTE SST**
FECHA:	23-11-2024	**CIUDAD**	**IBAGUE**
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO PUBLICO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE SON RIESGOS PUBLICOS

1. Salir en la noche
2. hablar con el celular.

50%

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos publicos.

RIESGO PUBLICO












50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO 100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

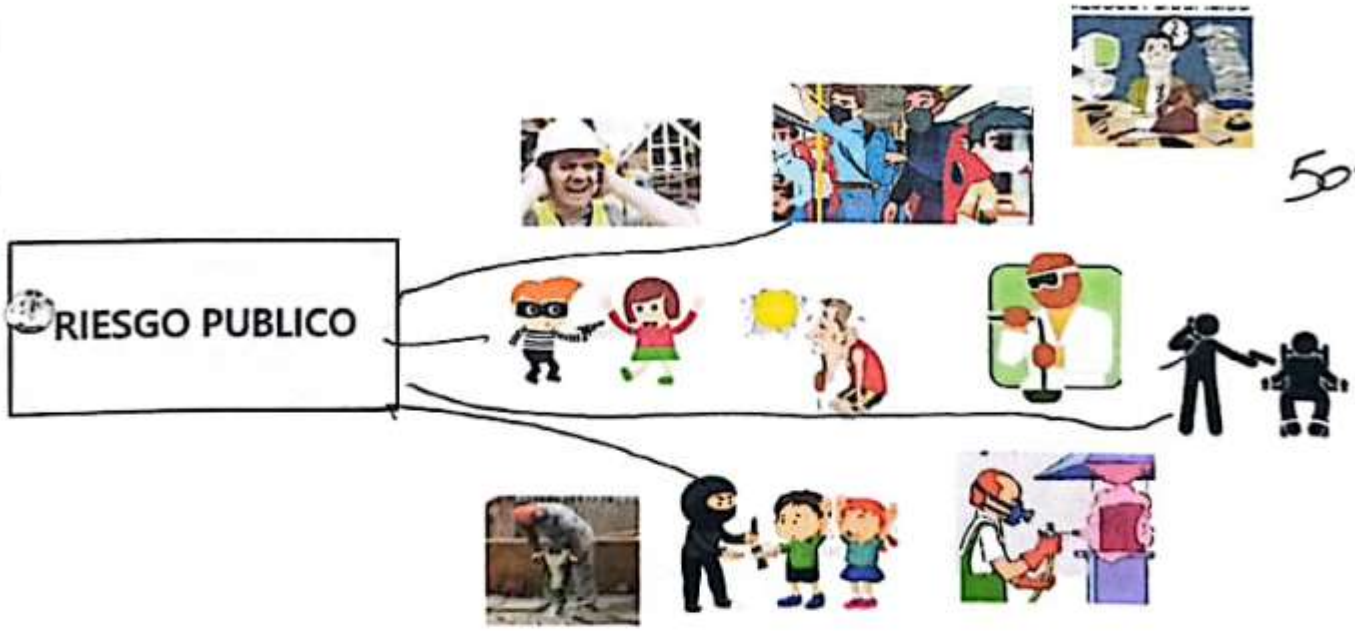
PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Edwin muñoz	**CARGO**	oficial.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Lleis Brad.	**CARGO**	oficial
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SST
FECHA:	23-11-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO PUBLICO		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE SON RIESGOS PUBLICOS

1. Salir a la calle celular

2. andar de noche calle oscura. 50%

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos publicos.



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO 100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

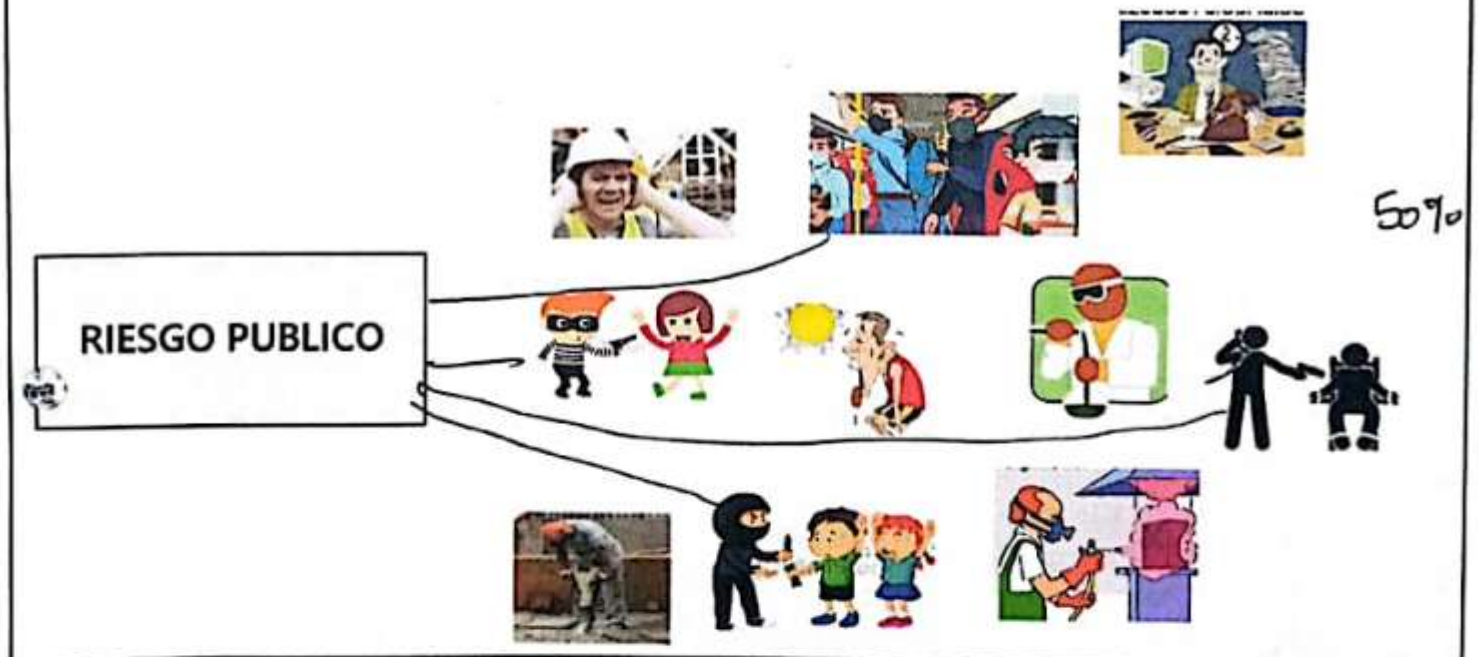
PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	[illegible]	**CARGO**	Electrico
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Francisco Leiva	**CARGO**	Tecnico electrico
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SST
FECHA:	23-11-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO PUBLICO		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE SON RIESGOS PUBLICOS

1. Salir con celular a la calle
2. Extorsión

50%

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos publicos.



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO 100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

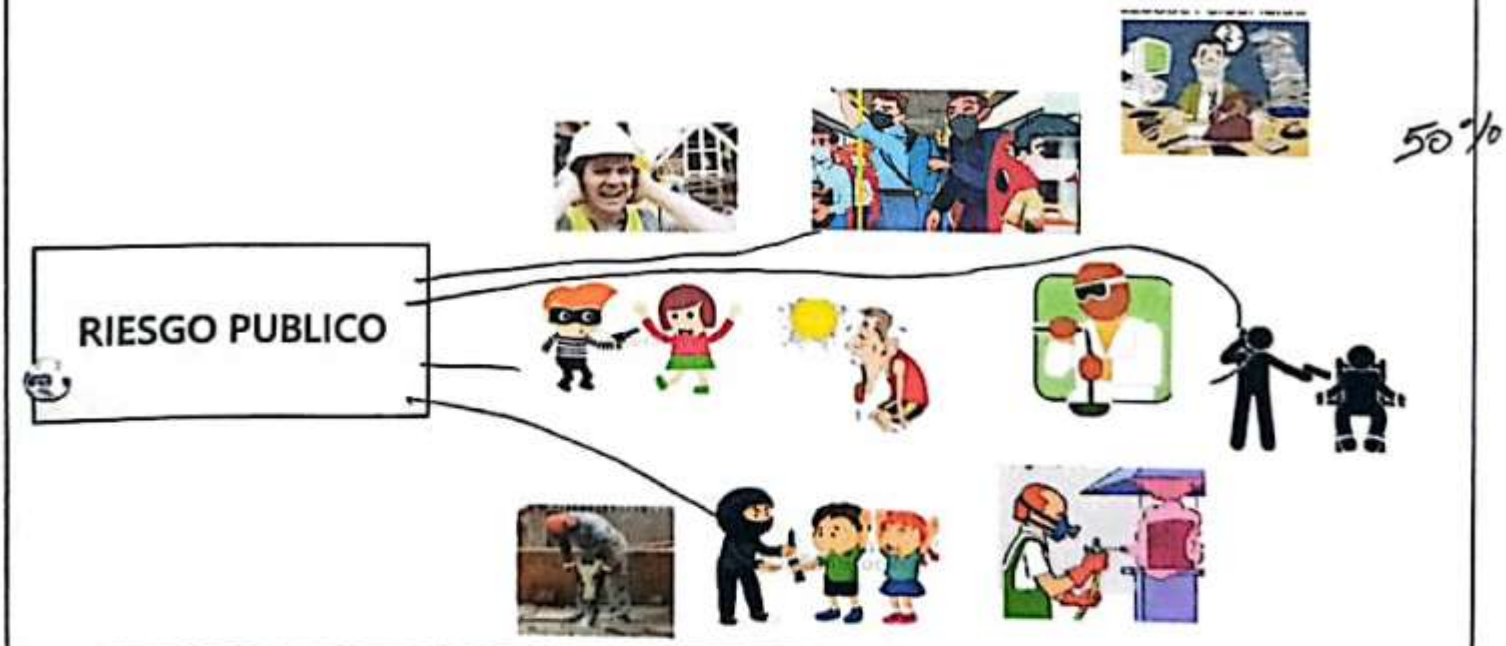
PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Yoldin A. Solorzano	**CARGO**	Ayud.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Ellcon de Jesus ocasla	**CARGO**	Ayudante Ellcon
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SST
FECHA:	28-11-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO PUBLICO		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE SON RIESGOS PUBLICOS

1. Salir de noche
2. El celular en la calle

50%

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos publicos.



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO 100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

Ellcon Leon
FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

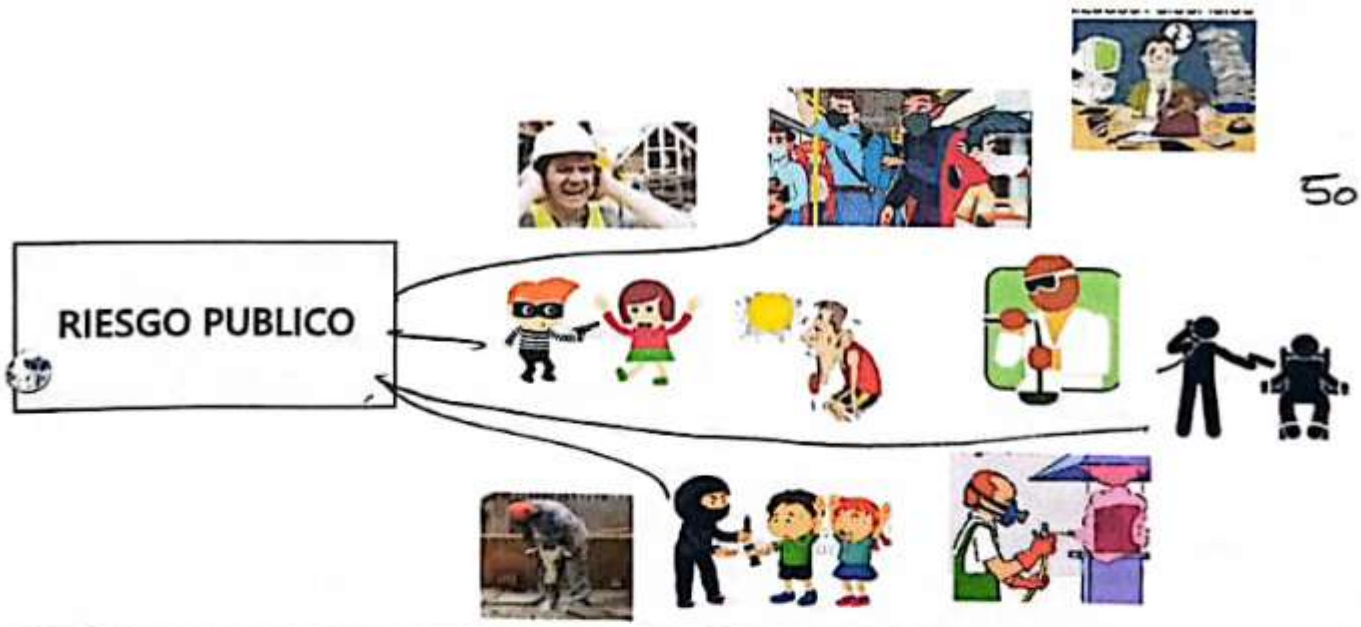
EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Oscar Garcia	**CARGO**	Aux
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Eduin Vega.	**CARGO**	oficial
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SST
FECHA:	23-11-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO PUBLICO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE SON RIESGOS PUBLICOS

1. Hablar por telefono en la calle 50%
2. Salir de noche

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos publicos. 50%



PUNTAJE TOTAL OBTENIDO 100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Oscar Garcia
FIRMA DEL EVALUADO 1

Eduin Vega
FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

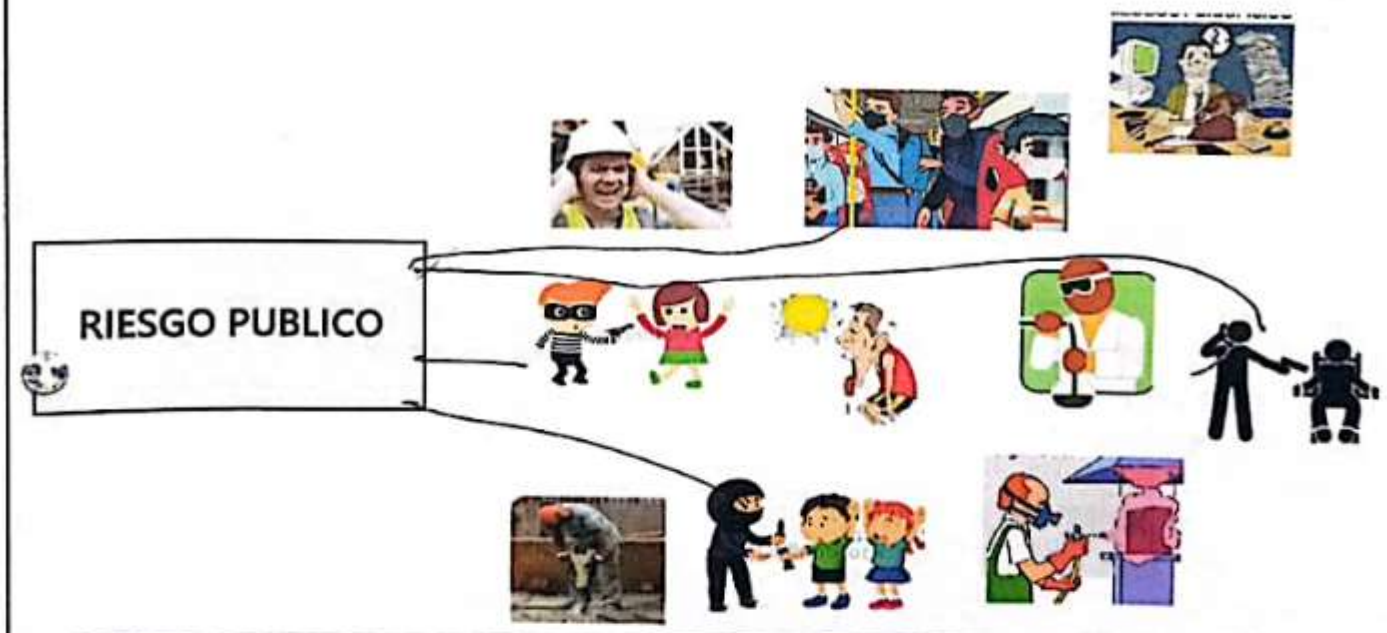
PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Kevin Javier Pardo Ortiz	**CARGO**	aydante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Sebastian Prada	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SST
FECHA:	23-11-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion** RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO PUBLICO		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE SON RIESGOS PUBLICOS

1. Hablar por celular
2. Salir de noche

50%

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos publicos.



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO 100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

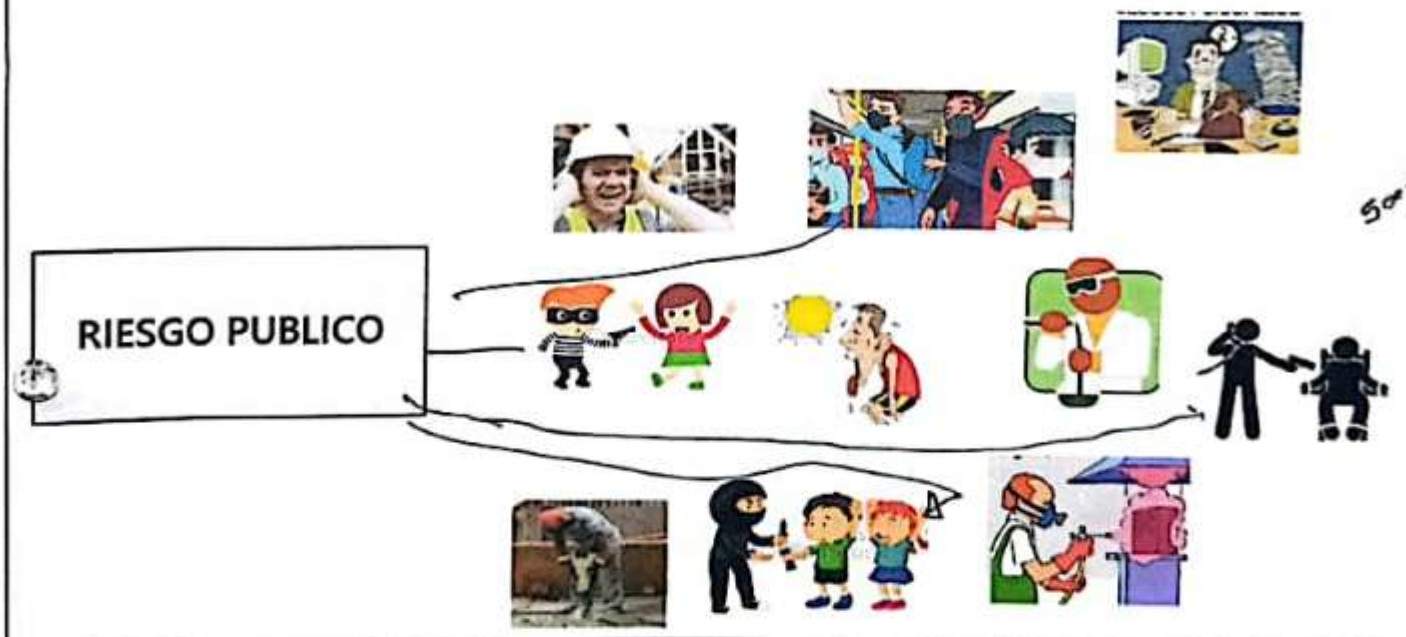
PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Cesar Gutzón	**CARGO**	Antor
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Juan mora	**CARGO**	ofical
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SST
FECHA:	23-11-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO PUBLICO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE SON RIESGOS PUBLICOS

1. Salir del Banco
2. En la noche

50%

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos publicos.



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO 100 %

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

Juan mora
FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Nelson Solorzano	**CARGO**	aycal
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Adrian Tapasco	**CARGO**	Adrian Tapasco
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SST
FECHA:	23-11-24	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO PUBLICO**		

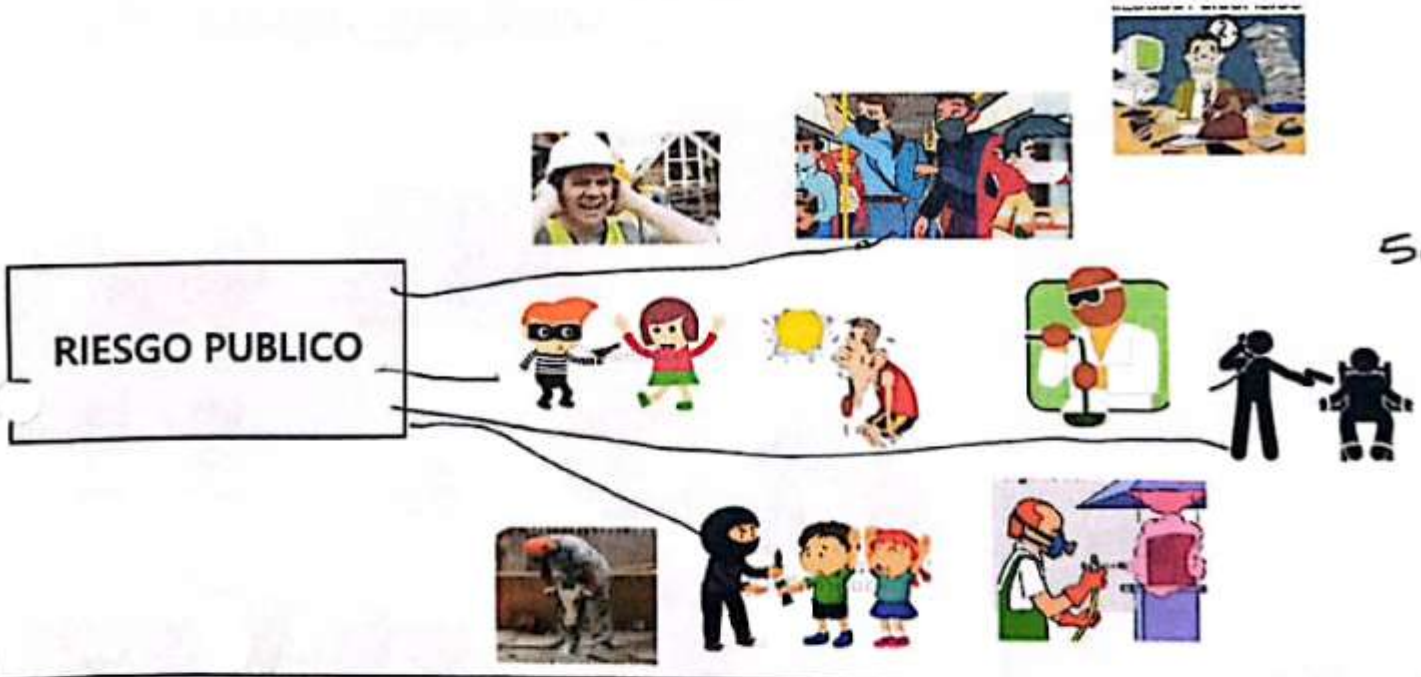
ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE SON RIESGOS PUBLICOS

1. hablar en la calle con el celular

2. cobrar en el banco y salir con dinero

50%

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos publicos.



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO 100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

Adrian Tapasco.
FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-03	Versión: 01
	CRONOGRAMA DE CHARLAS DIARIAS, CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES SST	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TEMA	NOVIEMBRE 2024																													No. Asistentes	Tiempo Capacitación	Tiempo Total	No. personal Empresa	Cobertura	FIRMA DEL INSPECTOR
	V 1	S 2	D 3	L 4	M 5	M 6	J 7	V 8	S 9	D 10	L 11	M 12	M 13	J 14	V 15	S 16	D 17	L 18	M 19	M 20	J 21	V 22	S 23	D 24	L 25	M 26	M 27	J 28	V 29	S 30						
USO ADECUADO DE EPP	X																													14	10	2,33	15	93%	
RIESGO QUIMICO		X																												13	10	2,17	15	87%	
LOS PREOPERACIONALES- IMPORTANCIA					X																									12	10	2,00	15	80%	
LOS INCIDENTES DE TRABAJO						X																								13	10	2,17	17	76%	
ENFERMEDADES POR VECTORES- FIEBRE AMARILLA							X																							14	10	2,33	19	74%	
RIESGO FISICO: ILUMINACION, Y PAUSAS ACTIVAS								X																						16	10	2,67	19	84%	
CAPACITACION RIESGO MECANICO									X																					8	60	8,00	19	42%	
IDENTIFIQUEMOS LOS PELIGROS EN EL TRABAJO												X																		12	10	2,00	19	63%	
CUANDO SE DEBE SUSPENDER UN PTS EN ALTURA													X																	12	10	2,00	19	63%	
HABITOS NO SALUDABLES: EFECTOS POR EL EXCESO DE CAFE														X																12	10	2,00	19	63%	
RIESGO FISICO: RUIDOS ADYACENTES															X															12	10	2,00	19	63%	
CAPACITACION RIESGO QUIMICO																X														8	60	8,00	19	42%	
QUE ES UN SISTEMA PERSONAL PARA DETECCION DE CAIDAS																		X												11	10	1,83	20	55%	
USO EFECTIVO DEL TIEMPO																			X											12	10	2,00	20	60%	
EL SINDROME METABOLICO																				X										18	10	3,00	20	90%	
SUPERFICIES DE TRANSITO Y TRABAJO																					X									19	10	3,17	20	95%	
MANEJO DE DESECHOS- PAUSAS ACTIVAS																						X								18	10	3,00	20	90%	
CAPACITACION RIESGO DE SEGURIDAD ORDEN PUBLICO																							X							17	30	8,50	20	85%	
VIOLENCIA EN EL LUGAR DE TRABAJO																									X					18	10	3,00	20	90%	
PROTECCION DE LA CAPA VEGETAL CUANDO SE UTILIZAN PRODUCTOS CERCA DE AREAS NATURALES																										X				16	10	2,67	20	80%	
SEGURIDAD CON LA ELECTICIDAD																											X			17	10	2,83	20	85%	
ETS: CLAMIDIA Y GONORREA																												X		16	10	2,67	20	80%	
PAUSAS ACTIVAS PARA LOS OJOS																													X	17	10	2,83	20	85%	
CAPACITACION RIESGO BIOLOGICO																														X	17	30	8,50	20	85%	
REUNION DE COPASST, COCOLAB Y DE EMERGENCIA																													X		7	2	0,23	8	88%	INTEGRANTES DEL COMITE

RESPONSABLE INSPECTOR SST DE CADA PROYECTO			
FIRMA INSPECTOR CAPACITADOR:		OBSERVACIONES:	Dias comerciales y festivos
			Dias no laborados

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.560.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 25-11-2024 **Hora:** 7:10

Lugar: 1er Piso

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

Nombre de la actividad: Violencia en el lugar de trabajo

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Gomez	1426320	Aseo	
2	Adrian Tamayo	1002802369.	Ayudante.	
3	Cesar A. Gaitan	1.106.738.407	Pintor	
4	Kostin Solano Bonilla	1140450444	Ayudante	
5	Jean C Ruiz	1033911274		
6	Erik Mejia	1004541583	Of	
7	Andres Vasquez	1234639512	AUX.	
8	Edwin Ucsa	74795757	Oficial	
9	Sebastian Pardo	1140456927.	Ayudante.	
10	Elcida de Jesus Mejia	1109.002547	Ayudante	
11	Oscar Garcia	1006028713	Aux.....	
12	Robinson Rangel	1936946 5.	.oficial	
13	nelson sanchez	5997077	ayuda	
14	Kevin Pardo	1105463073	ayudante	
15	Arnulfo Pdamar.	1140444447	M. Obrero	
16	Jhon Florez	80226049		
17	Francisco Leiva	79914435	electrico	
18	Isabel C. Mora	1032377772	Directora de	Isabel M
19				
20				

Nombre Capacitador: Edna Ulcina y rz **Empresa:** Consorcio Syoc - GT

Cargo: Residente SISO **Firma:**

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 26-11-2024 Hora:

Lugar: Proteccion de la" Primer Piso

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

Nombre de la actividad: Proteccion de la capa vegetal cerca de aros naturales

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Mora	1005545528	OF	
2	Andres vazquez	1234639517	AUX...	
3	Oscar Augusto Garzon	1'106.738.407	Obrero	
4	Diego Gomez	1479 6510	Albañil	
5	Yistin Solano B	1104504414	Ayudante	
6	nason solorzano	5887077	ayudante	
7	Robinson Vanegas	1936946 5.	oficial	
8	Edwin vega	1429 6757	oficial	Edwin vega
9	Oscar Garcia	1006028713	Aux.....	
10	Adriana Taguaco	1002802364	Ayudante	Adriana Taguaco
11	Erika de Jesus Lora	1704.002.547	Ayudante	Erika Lora
12	Kevin Pardo	1105463072	ayudante	
13	Edwin mora	1104 478 748	OF	
14	Sebastian Pineda	1104456987	Ayudante.	
15	Jhon Flores	80226043	Tec Electro	
16	Isabel C. Morales	1032377729	Directora obra	Isabel M.
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: Erika Liliana Lora B Empresa: Consorcio Syoc-GT

Cargo: Residente S.S.T Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.880.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	27-11-2024	Hora:	700
Lugar:	1er piso		

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

Nombre de la actividad: Seguridad con la electricidad

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Goyes	1429631O	Alumno	
2	Cesar Augusto Gordon	1.106.738.407	Diutor. Ayudante Practica	
3	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
4	Juan Mde	1005456128	OF	
5	Alexis Solorzano	5997077	Ayudante	
6	Yosdi Solano B.	11.104.804.441	Ayudante	
7	Adrian Tarquino	1002802369.	Ayudante.	Adrian T.
8	Silvia de Jesus Lopez	7709-002.547	Ayudante	Silvia Lopez
9	Jose Garcia	1006028713	Auxiliar	
10	Angel Robinson -	19369465.	oficial	
11	Edwin A vega	14296757	Oficial	Edwin Vega
12	Elvin Muñoz C.	1110478 748	" " "	
13	Juan C Borand	933912 7u		
14	Johan Sebastian Prado	1110456787	Ayudante	
15	Kevin Javier Pardo	1105463073	ayudante	
16	Francisco Leiva	79914 435	electrico	
17	Juan Perez	80226043.	Tec Electro	
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Yoc

Cargo: Residente S.S.O

Empresa: Consorcio SYOC-GT

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	28-11-2024	Hora:	7:00

Lugar: 13 x Pilo

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

Nombre de la actividad: ETS - "clamidia y Gonorrea"

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Gonzalez	14296510	Alarife	
2	Yostin Solano B	1140880464	Ayudante	
3	Nelson Solarzano	5997077	Ayudante	
4	Cesar A. Garzon	1.106.738.407	Pintor	
5	[illegible]	[illegible]		
6	Andres Hernandez	1234639512	AUX. ..	
7	Adrian Tapasco	1002802364	Ayudante	Adrian T.
8	Oscar Garcia	1006028713	AUX.....	Oscar
9	Efren de Jesus Leon	7708002594	Ayudante	Efren Leon
10	Edwin Arega	74296757	OFICIAL	Edwin Vega
11	Edwin Muñoz C	1140478443	OF	
12	Jaime Reyes	6083908008	Aplicador	Jaime RR
13	Jorge Enrique Bermudez	1023916707	Aplicador	Jorge Enrique
14	Juan Perez	80226043	Te Electro	
15	Francisco Leiva	79914435	electricista	
16	Isabel C Morales	1032377729	Directora obra	Isabel M
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Gil	Empresa: Consorcio SYOC-GT
Cargo: Res. Seguridad SISO	Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 29-11-2024	Hora: 7:00 am
Lugar: 1er Piso	
Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Divulgación ___ Otro:Cual? ___	
Nombre de la actividad: Pausas activas Para los ojos	

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Garcia	14296310	Almacen	
2	Cesar A. Garcia	1.106.738.407	Director Ayudante	
3	Yostin Solano B	1104504414	Ayudante	
4	Nelson Solorzano	8997077	Ayudante	
5	Jose Garcia M.	1006028713	Aux.....	
6	Adriana Taquisa.	1002802369	Ayudante	Adriana T.
7	Juan Mora	1005754544528	OF	
8	Andres Vasquez	1234639512	Aux..	
9	Jhon de Jesus Leon			
10	Elmer Cruz C	1110473748	OF	
11	Edwin Arego	74[illegible]757	OFical	Edwin Arego
12	Kevin Pardo	1105463073	ayudante	
13	Sebastian Prada	1120456477	ayudante	
14	Juan C Brud	9559704		
15	Juan Perez	80226043	Tecnico	
16	Francisco Leiva	79914435	electricto	
17	Isabel C. Morales	1032377779	Director obra	Isabel M
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Yate	Empresa: Consorcio SYOC ST
Cargo: Residente SST	Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	30-11-2024	Hora:	7:00
Lugar:	4E PISO		

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

Nombre de la actividad: Capacitacion Riesgo Biologico entrega de Folleto Evaluacion

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Cesar A. Cortes M	1'106.738.407	Piloto	
2	Victor Adolfo B.	1110450444	Ayudante	
3	Nelson Solorzano	8997077	Ayudante	
4	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
5	Juan Mora	1005454888	OFICIAL	
6	Oscar Garcia	1006028713	AUX...	
7	Adrian Tapasco	1002802364	Ayudante	Adrian T.
8	Dickol Bedoya	23181543	Electricista	X Indep
9	Dairner Molina E.	1'047.388.718.	Electricista	X Electr
10	Juan C Bonn	95391 Zfer		
11	Edwin Vera	14296757	Oficial	Edwin Vera
12	Sebastian Duck	1140215697	Ayudante	
13	Kevin Pardo	1105463073	ayudante	
14	Jhon Florez	80226043	Electricista	
15	Francisco Leiva	79914435	electrico	
16	Orfa Brand Palacios	28555065	Oficial	
17	RUBEN	14167832	OFICIAL	Ruben Mu
18				
19				
20				

Nombre Capacitador:	Edna Ulcue Gon	Empresa:	Consorcio Syoc GT
Cargo:	Residente SST	Firma:	

Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Sebastian Prada	CARGO	Ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Kevin Pardo	CARGO	ayudante
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	RESIDENTE SISO
FECHA:	30-11-24	CIUDAD	IBAGUE
TEMA:	CAPACITACIÓN: FACTORES DE RIESGO BIOLOGICO		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. El riesgo biológico ocupacional se puede definir como aquel que surge de la exposición laboral a micro y macroorganismos que puedan causar daños al trabajador. Estos en general pueden ser transmitidos a través del aire, de la sangre y de los fluidos corporales?.	V	10%
2.Otros factores de riesgo Biologicos tambien pueden ser animales y animales?	V	10%
3. Los factores biologicos nos causan tropezones, raspones, torceduras, esguinces?	F	10%
4. Las vias de transmision del riesgo biologico son respiratorias, dermicas, digestiva, parenteral, mucosas, ocular y vias sanguinea?	V	10%
5. una medida de proteccion contra los riesgos biologicos son: uso de guantes, gafas, botas, tapabocas y ropa de trabajo?	V	10%

Encuentra y encierra en un circulo las 10 imágenes que indican riesgo Biologico



80%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Sebastian Pardo	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Kevin Pardo	**CARGO**	ayudante
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SISO
FECHA:	30 - 11 - 24	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	CAPACITACIÓN: FACTORES DE RIESGO BIOLOGICO		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. El riesgo biológico ocupacional se puede definir como aquel que surge de la exposición laboral a micro y macroorganismos que puedan causar daños al trabajador. Estos en general pueden ser transmitidos a través del aire, de la sangre y de los fluidos corporales?.	V	10%
2.Otros factores de riesgo Biologicos tambien pueden ser animales y animales?	V	10%
3. Los factores biologicos nos causan tropezones, raspones, torceduras, esguinces?	F	10%
4. Las vias de transmision del riesgo biologico son respiratorias, dermicas, digestiva, parenteral, mucosas, ocular y vias sanguinea?	V	10%
5. una medida de proteccion contra los riesgos biologicos son: uso de guantes, gafas, botas, tapabocas y ropa de trabajo?	V	10%

Encuentra y encierra en un círculo las 10 imágenes que indican riesgo Biologico



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO 100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Adrian Tapasco	CARGO	Ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR		CARGO	
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	RESIDENTE SISO
FECHA:	30-11-24	CIUDAD	IBAGUE
TEMA:	CAPACITACIÓN: FACTORES DE RIESGO BIOLOGICO		

PREGUNTAS Contesta si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. El riesgo biológico ocupacional se puede definir como aquel que surge de la exposición laboral a micro y macroorganismos que puedan causar daños al trabajador. Estos en general pueden ser transmitidos a través del aire, de la sangre y de los fluidos corporales?.	V	10%
2.Otros factores de riesgo Biologicos tambien pueden ser animales y animales?	V	10%
3. Los factores biologicos nos causan tropezones, raspones, torceduras, esguinces?	F	10%
4. Las vias de transmision del riesgo biologico son respiratorias, dermicas, digestiva, parenteral, mucosas, ocular y vias sanguinea?	V	10%
5. una medida de proteccion contra los riesgos biologicos son: uso de guantes, gafas, botas, tapabocas y ropa de trabajo?	V	10%

Encuentra y encierra en un círculo las 10 imágenes que indican riesgo Biologico



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Adrian Tapasco
FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Edwin Arega	CARGO	Edwin Vega
NOMBRE DEL TRABAJADOR	[illegible]	CARGO	[illegible]
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	RESIDENTE SISO
FECHA:	30-11-2024	CIUDAD	IBAGUE
TEMA:	CAPACITACIÓN: FACTORES DE RIESGO BIOLOGICO		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. El riesgo biológico ocupacional se puede definir como aquel que surge de la exposición laboral a micro y macroorganismos que puedan causar daños al trabajador. Estos en general pueden ser transmitidos a través del aire, de la sangre y de los fluidos corporales?.	V	10%
2.Otros factores de riesgo Biologicos tambien pueden ser animales y animales?	V	10%
3. Los factores biologicos nos causan tropezones, raspones, torceduras, esguinces?	F	10%
4. Las vias de transmision del riesgo biologico son respiratorias, dermicas, digestiva, parenteral, mucosas, ocular y vias sanguinea?	V	10%
5. una medida de proteccion contra los riesgos biologicos son: uso de guantes, gafas, botas, tapabocas y ropa de trabajo?	V	10%

Encuentra y encierra en un círculo las 10 imágenes que indican riesgo Biologico



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Edwin Arega
FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Orfa Brand Palacios	**CARGO**	Orfa Brand Palacios
NOMBRE DEL TRABAJADOR	RUBEN DARÍO	**CARGO**	OFICIAL
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SISO
FECHA:	30-11-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	**CAPACITACIÓN:** FACTORES DE RIESGO BIOLOGICO		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. El riesgo biológico ocupacional se puede definir como aquel que surge de la exposición laboral a micro y macroorganismos que puedan causar daños al trabajador. Estos en general pueden ser transmitidos a través del aire, de la sangre y de los fluidos corporales?.	V	10%
2.Otros factores de riesgo Biologicos tambien pueden ser animales y animales?	V	10%
3. Los factores biologicos nos causan tropezones, raspones, torceduras, esguinces?	F	10%
4. Las vias de transmision del riesgo biologico son respiratorias, dermicas, digestiva, parenteral, mucosas, ocular y vias sanguinea?	V	10%
5. una medida de proteccion contra los riesgos biologicos son: uso de guantes, gafas, botas, tapabocas y ropa de trabajo?	V	10%

Encuentra y encierra en un círculo las 10 imágenes que indican riesgo Biologico



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

RUBEN DARIO
FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

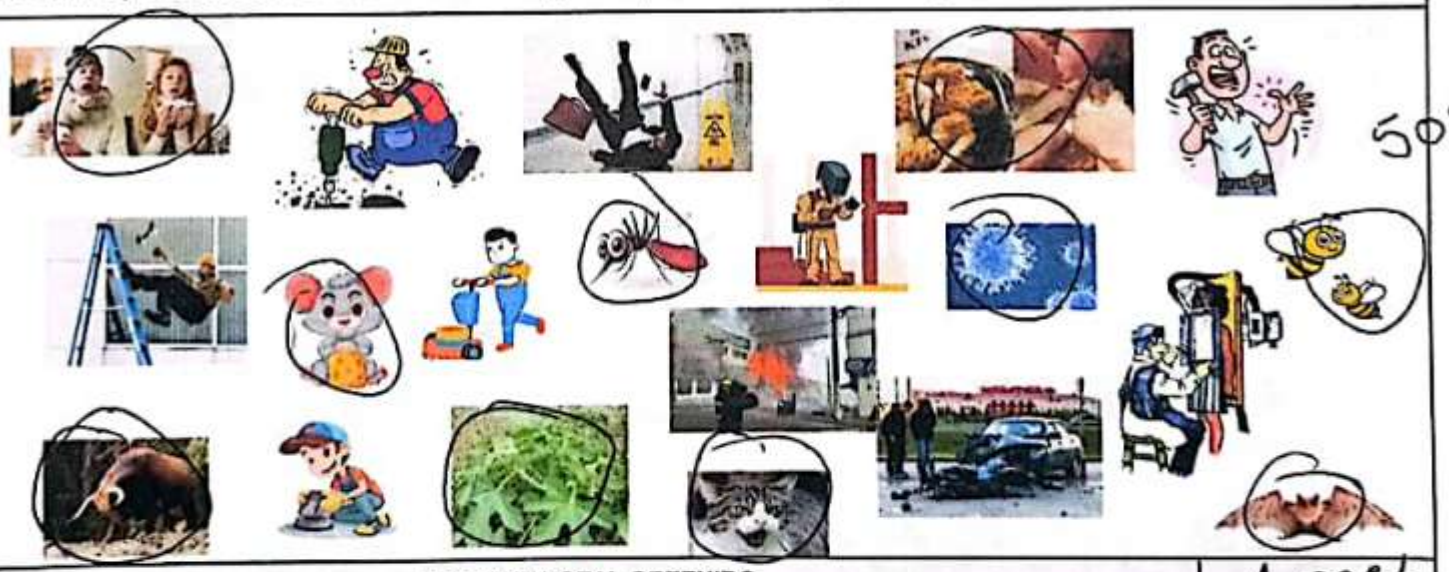
Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Andres Vasquez	**CARGO**	Auxiliar.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Jean rdgs	**CARGO**	Jean rdgs
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SISO
FECHA:	30.-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	**CAPACITACIÓN:** FACTORES DE RIESGO BIOLOGICO		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. El riesgo biológico ocupacional se puede definir como aquel que surge de la exposición laboral a micro y macroorganismos que puedan causar daños al trabajador. Estos en general pueden ser transmitidos a través del aire, de la sangre y de los fluidos corporales?.	V	10%
2.Otros factores de riesgo Biologicos tambien pueden ser animales y animales?	V	10%
3. Los factores biologicos nos causan tropezones, raspones, torceduras, esguinces?	F	10%
4. Las vias de transmision del riesgo biologico son respiratorias, dermicas, digestiva, parenteral, mucosas, ocular y vias sanguinea?	V	10%
5. una medida de proteccion contra los riesgos biologicos son: uso de guantes, gafas, botas, tapabocas y ropa de trabajo?	V	10%

Encuentra y encierra en un círculo las 10 imágenes que indican riesgo Biologico



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Andres Vasquez
FIRMA DEL EVALUADO 1

Jean rdgs
FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Cesar Augusto Garzon	CARGO	Piutor
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Yoslin Salazo B	CARGO	Ayudante
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	RESIDENTE SISO
FECHA:	30-11-24	CIUDAD	IBAGUE
TEMA:	CAPACITACIÓN: FACTORES DE RIESGO BIOLOGICO		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. El riesgo biológico ocupacional se puede definir como aquel que surge de la exposición laboral a micro y macroorganismos que puedan causar daños al trabajador. Estos en general pueden ser transmitidos a través del aire, de la sangre y de los fluidos corporales?.	V	10%
2.Otros factores de riesgo Biologicos tambien pueden ser animales y animales?	V	10%
3. Los factores biologicos nos causan tropezones, raspones, torceduras, esguinces?	F	10%
4. Las vias de transmision del riesgo biologico son respiratorias, dermicas, digestiva, parenteral, mucosas, ocular y vias sanguinea?	V	10%
5. una medida de proteccion contra los riesgos biologicos son: uso de guantes, gafas, botas, tapabocas y ropa de trabajo?	V	10%

Encuentra y enciera en un círculo las 10 imágenes que indican riesgo Biologico



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Nilson Solorzano	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Oscar Garcia	**CARGO**	Aux.....
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SISO
FECHA:	30-11-2021	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	CAPACITACIÓN: FACTORES DE RIESGO BIOLOGICO		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. El riesgo biológico ocupacional se puede definir como aquel que surge de la exposición laboral a micro y macroorganismos que puedan causar daños al trabajador. Estos en general pueden ser transmitidos a través del aire, de la sangre y de los fluidos corporales?.	V	10%
2.Otros factores de riesgo Biologicos tambien pueden ser animales y animales?	V	10%
3. Los factores biologicos nos causan tropezones, raspones, torceduras, esguinces?	F	10%
4. Las vias de transmision del riesgo biologico son respiratorias, dermicas, digestiva, parenteral, mucosas, ocular y vias sanguinea?	V	10%
5. una medida de proteccion contra los riesgos biologicos son: uso de guantes, gafas, botas, tapabocas y ropa de trabajo?	V	10%

Encuentra y encierra en un círculo las 10 imágenes que indican riesgo Biologico



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Thon Flores	**CARGO**	Tecnico
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Francisco Leiva	**CARGO**	electricista
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SISO
FECHA:	30 - 11 - 2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	**CAPACITACIÓN:** FACTORES DE RIESGO BIOLOGICO		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. El riesgo biológico ocupacional se puede definir como aquel que surge de la exposición laboral a micro y macroorganismos que puedan causar daños al trabajador. Estos en general pueden ser transmitidos a través del aire, de la sangre y de los fluidos corporales?.	V	10%
2.Otros factores de riesgo Biologicos tambien pueden ser animales y animales?	V	10%
3. Los factores biologicos nos causan tropezones, raspones, torceduras, esguinces?	F	10%
4. Las vias de transmision del riesgo biologico son respiratorias, dermicas, digestiva, parenteral, mucosas, ocular y vias sanguinea?	V	10%
5. una medida de proteccion contra los riesgos biologicos son: uso de guantes, gafas, botas, tapabocas y ropa de trabajo?	V	10%

Encuentra y encierra en un círculo las 10 imágenes que indican riesgo Biologico



45%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	95%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Thon Florez
FIRMA DEL EVALUADO 1

Francisco Leiva
FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

ENFERMEDADES OCUPACIONALES POR RIESGOS BIOLÓGICOS

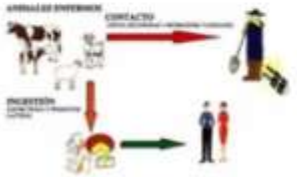
Algunas patologías desconocidas



ESCARLATINA



CARBUNCO



BRUCELOSIS



TIÑA

Riesgo Biológico

VIAS DE TRANSMISIÓN

VIA	DESCRIPCION
Dérmica	Heridas en piel, cortadas
Mucosas	Ojos, labios
Parenteral	Como consecuencia de pinchazos, mordeduras, cortes, erosiones, salpicaduras
Digestiva	Por ingestión accidental, al pipetear con la boca, al comer, beber o fumar en el lugar de trabajo, etc.
Respiratoria - inhalación	Por inhalación de aerosoles en el medio de trabajo, que son producidos por la centrifugación de muestras, agitación de tubos, aspiración de secreciones, toses, estornudos, etc.

USO CORRECTO DE EPP COMO MEDIDA DE PROTECCIÓN



RIESGO BIOLOGICO



RIESGO BIOLÓGICO



METODOLOGÍA PARA LA EVALUACIÓN DEL RIESGO BIOLÓGICO

- Paso I: Identificación del proceso con riesgo biológico
- Paso II: Nombrar el material biológico manipulado
- Paso III: Caracterización de algunos agentes biológicos presentes en el material identificado
- Paso IV: Clasificar el área según nivel de bioseguridad









FACTORES DE RIESGOS BIOLÓGICOS

DEFINICIONES:

Son todos aquellos macroorganismos y microorganismos que tienen la capacidad de causar enfermedades a las personas expuestas directa o indirectamente a su contagio.

RIESGO BIOLOGICO: Es cualquier tipo de infección, alergia, o toxicidad susceptible de ser producido en los humanos por una exposición no controlada a agentes biológicos.



OTROS FACTORES DE RIESGOS BIOLÓGICOS







Además se constituyen en factores de riesgo biológico las plantas y animales que pueden producir intoxicación a las personas expuestas directamente a ellos. Podemos mencionar los siguientes:

- Plantas urticantes: ortigas, manzanillo.
- Plantas venenosas. Borrachero, setas.
- Mordeduras de serpientes y animales venenosos.
- Picaduras de animales ponzoñosos como alacranes, abejas, hormigas.

FUENTES DE FACTORES DE RIESGOS BIOLÓGICOS Y VIAS DE TRANSMISION

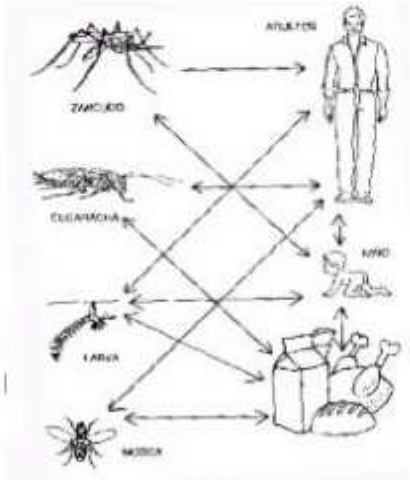


Vias de transmisión

La vía de transmisión es el mecanismo mediante el cual el germen viaja y logra ingresar al hospedero (hombre o animal) susceptible de contagio. Algunas vías de ingreso son la respiratoria, la digestiva, la dérmica, la percutánea y la ocular.

Los mecanismos mediante los cuales el germen viaja o ingresa al hospedero pueden ser:

MEDIO	EJEMPLO
Vector	Zancudo anofeles transmite el paludismo
Vehículo	Agua, aire, tierra, alimentos, materiales, equipos, basuras
Animal infectado (Zoonosis)	Saliva de perro con rabia
Por ingestión	Alimentos, agua, frutas contaminadas etc.
Persona portadora sana	Por medio de las manos, piel y superficies contaminadas con gérmenes patógenos
Persona enferma hospitalizada	Por medio de los fluidos corporales o material biológico contaminados con gérmenes patógenos.



FUENTES DE FACTORES DE RIESGOS BIOLÓGICOS Y VIAS DE TRANSMISION

Fuentes de factores de riesgo biológicos y vías de transmisión

La fuente de los factores de riesgo biológicos puede ser:

Endógena cuando proviene de las secreciones o la flora propia de la persona.

Exógena cuando el factor de riesgo biológico proviene del exterior, es decir, se encuentra en el entorno (tierra, agua, aire, flora), en los alimentos, en los equipos y materiales, en las basuras y en otras personas o animales colonizados o infectados.





RIESGOS DE CONTAMINACION POR AGENTES BIOLÓGICOS

Riesgo de contaminación por agentes biológicos

- ✓ Agentes biológicos usados en el proceso productivo
- ✓ Agentes biológicos de desechos
- ✓ Agentes biológicos que proliferan en el lugar por acumulación de basuras o por circunstancias naturales.

Vías de entrada:

- ✓ Respiratoria
- ✓ Digestiva (oral y fecal)
- ✓ Vías sanguíneas
- ✓ Piel y mucosas











	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-34	Versión: 01
	CRONOGRAMA DE INSPECCIONES	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

NOVIEMBRE 2024

No.	INSPECCION	RESPONSABLE	REGISTRO EJECUTADO	1. SEMANA		2. SEMANA					3. SEMANA					4. SEMANA						5. SEMANA						TOTAL AVANCE POR PROCESO	OBSERVACIONES
				1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	18	19	20	21	22	23	25	26	27	28	29	30		
1	INSPECCION A INSTALACIONES LOCATIVAS	LILIANA YARA	P			1					1					1						1						25	SEMANAL
			E			1																							
2	ELEMENTOS DE PROTECCIO PERSONAL	LILIANA YARA	P				1					1				1						1						25	SEMANAL
			E				1																						
3	INSPECCION HERRAMIENTAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29	DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1																			
4	INSPECCION PUNTO ECOLOGICO	LILIANA YARA	P				1							1					1						1			25	SEMANAL
			E				1																						
5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	LILIANA YARA	P					1							1					1						1		25	SEMANAL
			E					1																					
6	INSPECCION DE TALADROS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1																			
7	INSPECCION DE PULIDORAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1																			
8	INSPECCION DE PISTOLA DRYWALL	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1																			
9	INSPECCION DE PISTOLA DE CALOR	LILIANA YARA	P			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	DIARIA SI ESTA EN USO
			E			1	1	1	1	1																			
10	INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	LILIANA YARA	P	1		1					1					1						1						40	SEMANAL SI ESTA EN USO
			E	1		1																							
11	INSPECCION DE ARNES	LILIANA YARA	P			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	DIARIA
			E			1	1	1	1	1																			
12	INSPECCION DE ANDAMIOS	LILIANA YARA	P			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	DIARIA
			E			1	1	1	1	1																			
13	ESCALERAS	LILIANA YARA	P	1		1					1					1						1						40	SEMANAL
			E	1		1																							
14	CONTROL DE ASISTENCIA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1																			
15	CONTROL DE VISITANTES	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1																			
16	ELEMENTOS DE BRIIGADISTA	LILIANA YARA	P																							1		0	FIN DE MES
			E																										
17	BOTOQUIN	LILIANA YARA	P																							1		0	FIN DE MES
			E																										
18	EXTINTORES	LILIANA YARA	P																								1	0	FIN DE MES
			E																										
TOTAL PLANEADO				8	6	12	11	10	9	9	12	10	9	10	10	13	9	9	10	10	9	13	9	9	10	2	1	220	**EN EL MES**
TOTAL EJECUTADO				8	6	12	11	10	9	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	**EN EL MES**

CONSORCIO SYGO - 21 NIT: 901.560.244 - 3	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 5 Noviembre 2024 **Lugar:** Piso 1 y Almacen

Inspeccionado por: Edna Liliana Yara **Cargo:** Residente S.S.O

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

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	X				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	X				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	X				
Condición de ventanas	X				
Pasillos de circulación despejados	X				
Escaleras	X				Se bloquearon
Pasamanos	X				-
Puertas	X				-
Estado guardas de seguridad	X				-
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres	X				
Áreas y puestos ordenados	X				
Estado silla	X				
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla	X				Almacenista
Postura	X				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	X				
Estantes de almacenamiento anclados	X				
Estanterías en buen estado	X				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	X				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	X				
Desarrollo de labores en forma segura	X				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	X				
Iluminación artificial	X				
Ventilación	X				natural
Ruido	X				
Temperatura	X				Ambiente
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		X			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protección mínima para las condiciones de utilización	X				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados		X			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AVOS - 01 NIT: 901.880.xxx-x	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo					
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)					
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado					
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	X				
Almacenamiento de los productos de aseo	X				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	X				
Baños en buen estado	X				
Limpieza adecuada de los baños	X				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	X				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	X				
Salidas de emergencia señalizadas	X				
Salidas de emergencia despejadas	X				
La señalización general esta en buen estado	X				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura				X	
TOTAL DE ASPECTOS	35	2	0	1	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yara	**CARGO**	Residente SISO

Powered by CamScanner

CONSORCIO AVOS - 01 NIT: 901.560.888-8	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 5 Noviembre 2024 **Lugar:** Area Piso 3 y 2

Inspeccionado por: Edna liliana yoru **Cargo:** Residente SST

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

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	X				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	X				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	X				
Condición de ventanas	X				
Pasillos de circulación despejados	X				
Escaleras	X				
Pasamanos	X				
Puertas	X				Excesso de señalizar.
Estado guardas de seguridad	X				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres					
Áreas y puestos ordenados					
Estado silla					
Pies libre de obstaculos					
Altura pantalla					
Postura					
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	X				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	X				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	X				
Desarrollo de labores en forma segura	X				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	X				
Iluminación artificial	X				
Ventilación	X				Natural
Ruido	X				
Temperatura	X				ambiente
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		X			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protección mínima para las condiciones de utilización	X				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados		X			

Powered by CamScanner

CONSORCIO AVOS - 01 NIT: 901.880.888 - 5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeteria se encuentra en buen estado de orden y aseo					
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafeteria (café, aromáticas)					
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado					
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	X				
Almacenamiento de los productos de aseo	X				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	X				
Baños en buen estado	X				
Limpieza adecuada de los baños	X				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	X				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	X				
Salidas de emergencia señalizadas	X				
Salidas de emergencia despejadas	X				
La señalización general esta en buen estado	X				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura				X	
TOTAL DE ASPECTOS	29	2	0	5	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yara	**CARGO**	Residente SISO

Powered by CamScanner

CONSORCIO AYOB - AT NIT: 901.880.888 - 8	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página 1 de 1

FECHA: 5 NOV 2024 | ACTIVIDADES: Instalacion de Polliurea. | INSPECTOR: Edra Lugo

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

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	Bueno	2			B	B	B			
PICAS		01			B	B	B			
BARRAS	Buena	1			B	B	B			
PALUSTRES	Buena	2			B	B	B			
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)		0								
ESPATULAS	Buena.	3			B	B	B			
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	Bueno	1			B	B	B			
PORRAS (Hierro___, Goma__)	Bueno	1			B	B	B			
NIVELES	Bueno	1			B	B	B			
PISTOLA DE SILICONA		0								
REGLETA		0								
CINTA METRICA	Buena	1			B	B	B			
CINCELES		0								
LIMAS		0								
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS										
PULIDORAS	Buena	1			B	B	B			
CORTADORAS DE BLOQUE										
EXTENCIONES	Buena	1			B	B	B			
Mezclador inalambrico	Bueno	1			B	B	B			
OTRAS HERRAMIENTAS										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

									OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edra	Edra	Edra	Edra	Edra				
CARGO:			SISO	SISO	SISO				
FIRMA:									

Powered by CamScanner

CONSORCIO NYDE - 01 NIT: 901.588.248-1	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página 1 de 1

FECHA: 5 NOV 2024 | ACTIVIDADES: Instalacion piso vinilico | INSPECTOR: Edwar Yepez

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

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	0									
PICAS	0									
BARRAS	0									
PALUSTRES	0									
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)	0									
ESPATULAS	0									
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	2 Bueno	2		B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	1 Bueno	1		B	B	B	B	B		
NIVELES	1 Bueno	1		B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA	0									
REGLETA	0									
CINTA METRICA	1 Bueno	1		B	B	B	B	B		
CINCELES	2 Bueno	2		B	B	B	B	B		
LIMAS	0									
	0									
	0									
HERRAMIENTAS ELECTRICAS	0									
TALADROS	0									
PULIDORAS	1 Bueno	1		B	B	B	B	B		
CORTADORAS DE BLOQUE	0									
EXTENCIONES	1 Bueno	1		B	B	B	B	B		
	=									
OTRAS HERRAMIENTAS										
	=									
	=									

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:		Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar		OBSERVACIONES
CARGO:		7:30	5:30	5:30	5:30	5:30		
FIRMA:		Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión 01
CONSORCIO AYRE - 01 NIT: 901.000.333 - 5	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página 1 de 1

FECHA: 5 noviembre 2024 | ACTIVIDADES: resanes, pintura, instalacion de drywall | INSPECTOR: Edna Lucana Yeq

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

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
PICAS	En buen estado	2		B	B	B	B	B		
BARRAS	En buen - estado	1		B	B	B	B	B		
PALUSTRES	En buen estado	2		B	B	B	B	B		
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS	En buen estado	5		B	B	B	B	B		
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	7		B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	4		B	B	B	B	B		
NIVELES	.									
PISTOLA DE SILICONA	.									
REGLETA	.									
CINTA METRICA	Buena	1		B	B	B	B	B		
CINCELES - Punteros	En buen estado	7		B	B	B	B	B		
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	2		B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	2		B	B	B	B	B		
CORTADORAS DE BLOQUE										
EXTENCIONES	En buen estado	2		B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:		Edna	Edna	Edna	Edna	Edna		OBSERVACIONES
CARGO:		Res.SST	SISO	SISO	SISO	SISO		
FIRMA:								

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versió 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Págin 1 de

FECHA: 5 Nov. 2024. | ACTIVIDADES: Actividades Electricas | INSPECTOR: Edna Liliana Jou

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

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS		0								
PICAS		0								
BARRAS		0								
PALUSTRES		0								
LLANAS(Uzas__ Dentadas__ Goma__)		0								
ESPATULAS		0								
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buenos tado	1		B	B	B	B			
PORRAS (Hierro___, Goma__)	Buena.	1		B	B	B	B			
NIVELES	Bueno	1		B	B	B	B			
PISTOLA DE SILICONA		0								
REGLETA		0								
CINTA METRICA	Buenas	2		B	B	B	B			
CINCELES	Buen estado	1		B	B	B	B			
LIMAS		0								
Sondas	Buena	2		B	B	B	B			
		0								
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	3		B	B	B	B			
PULIDORAS	En buen estado	2		B	B	B	B			
CORTADORAS DE BLOQUE		0								
EXTENCIONES	Buenos	2		B	B	B	B			
Nivel Laser	En Buen estado	1		B	B	B	B			
OTRAS HERRAMIENTAS										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	OBSERVACIONES
CARGO:	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:						

Powered by CamScanner

CONSORCIO SYOC - OT NIT: 901.060.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 6 Noviembre 2024
AREA: Instalacion de la edificacion
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna Liliana Yara.

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	JEISON JOHAN CORTES	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
2	ANDRES FELIPE CUAN	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
3	OSCAR LEONARDO MATOMA	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
4	EDWIN DE JESUS MUÑOZ	Oficial	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
5	JUAN SEBASTIAN MORA	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
6	JUAN CARLOS ARANO	Oficial	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
7	ROBINSON RANGEL	Oficial																					
8	EDWIN VEGA	Oficial	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
9	ALFONSO CORONADO	Oficial	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
10	JAMER ROJAS	Oficial	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
11	ELQUINO DE JESUS LEON	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
12	Diego Garcia	Almacenista	✓	✓	✓	✓					✓		✓										
13	Juan Carlos Velasco	Inspector de Obra	✓	✓	✓	✓					✓		✓										
14	Edna Liliana Yara	Residente SISO	✓	✓	✓	✓		✓		-	✓		✓										
15	Andres Boto Palomo	Residente de Obra	✓	✓	✓	✓					✓		✓										
16	ISABEL C MORALES	Ing. Director Obra	✓	✓	✓	✓					✓		✓										

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

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

Powered by CamScanner

CONSORCIO SYOC - OT NIT: 901.880.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA:
AREA:
NOMBRE DE QUIEN REPORTA:

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
17	THON F FLOREZ	TECNICO ELECTRICO	✓	✓	✓	✓		✓	.	✓	✓		✓										
18	JOSE EVERBARRIO	AYUDANTE ELECTRICO	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
19	LUIS A. BERMUDEZ	OFICIAL	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
20	JORGE E. MANJARRES	OFICIAL	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
21	JORGE I. GUERRERO	OFICIAL.	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

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

Powered by CamScanner

CONSORCIO SYDC - ST NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-13	Versión: 01
	INSPECCIÓN PUNTO ECOLOGICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 6 Noviembre 2024	**Lugar:** Patio atras
Inspeccionado por: Edna Liliana Yoru	**Cargo:** Residente SST

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

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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-14	Versión: 01
	INSPECCION DE SEÑALIZACION	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

EMPRESA:	Consorcio SYOC - 6T	CIUDAD:	Ibague.
FECHA:	7 Noviembre 2024	AREA:	Obra
NOMBRE INSPECTOR:	Edna Liliana Yara	CARGO:	Residente SST

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

RECOMENDACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
3.
4.
5.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yara M.
CARGO:	Residente SST
FIRMA:	

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO NO.	2	MARCA	MAQUITA	REF./SER	NO TIENE	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	1 al 2.			
NOMBRE DEL OPERADOR	Jhon Flores.			CARGO:	Electrico.	AREA: ELECTRICO

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	DCD88 180399	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de Inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 1 Al 2.			
NOMBRE DEL OPERADOR	Yhon flores			CARGO:	Tecnico	AREA: ELECTRICA

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del taladro esta en buen estado													✓			✓		
	Mangos de agarre fijo en buen estado													✓			✓		
	Bateria en buen estado y recargada													✓			✓		
	El indicador de bateria funciona correctamente													✓			✓		
	Estado del such de encendido en bueno													✓			✓		
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones													✓			✓		
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad													✓			✓		
	Estado de la broca en buenas condiciones													✓			✓		
	Selector de percutor buenas condiciones													✓			✓		
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones													✓			✓		
	Llave del mandril en buen estado													✓			✓		
	Funciona correctamente													✓			✓		
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas													—	X			✓	
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo													✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia													✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud													✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas													✓			✓		
	Se encuentran personas en el entorno													✓			✓		
NOMBRE/FIRMA OPERADOR														[signature]			[signature]		
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST														[signature]			[signature]		

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 1 al 2			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Vega	CARGO:	Ofic Plom	AREA:	PLOMERIA	

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF / SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	1/11/2024			
NOMBRE DEL OPERADOR	Elquin de Jesus Leon			CARGO:	Ayudante	AREA: PLOMERIA

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-20	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	DCD99 180399	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	del 5 al 9	AREA:	ELECTRICOS	

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del taladro esta en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Bateria en buen estado y recargada				✓			✓			✓			✓					
	El indicador de bateria funciona correctamente				✓			✓			✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno				✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad				✓			✓			✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Funciona correctamente				✓			✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas				-	X			X			X			X				
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo				✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas				✓			✓			✓			✓					
	Se encuentran personas en el entorno				✓			✓			✓			✓					
NOMBRE OPERADOR					[signature]			[signature]			[signature]			[signature]					
NOMBRE INSPECTOR SST					[signature]			[signature]			[signature]			[signature]					

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO NO.	2	MARCA	MAQUITA	REF./SER	NO TIENE	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 5 al 9.			
NOMBRE DEL OPERADOR	Shon Fredy florez Valduramy	CARGO:	Oficial tecnico	ÁREA:	ELECTRICO	

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	DCD99	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 5 al 9.			
NOMBRE DEL OPERADOR	Jose Fuer Barrios			CARGO:	Ayudante	AREA: ELECTRICA

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del taladro esta en buen estado				✓			✓											
	Mangos de agarre fijo en buen estado				✓			✓											
	Bateria en buen estado y recargada				✓			✓											
	El indicador de bateria funciona correctamente				✓			✓											
	Estado del such de encendido en bueno				✓			✓											
	Area de ensambla mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones				✓			✓											
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad				✓			✓											
	Estado de la broca en buenas condiciones				✓			✓											
	Selector de percutor buenes condiciones				✓			✓											
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones				✓			✓											
	Llave del mandril en buen estado				✓			✓											
	Funciona correctamente				✓			✓											
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas					X			X										
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo				✓			✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓			✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓			✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas				✓			✓											
	Se encuentran personas en el entorno				✓			✓											
NOMBRE/FIRMA OPERADOR					Jose Fuer			Jose Fuer											
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST					Edwin			Edwin											

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO NO.	2	MARCA	MAQUITA	REF./SER	NO TIENE	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 5 Al 9.			
NOMBRE DEL OPERADOR	Jose Euer Ibarros			CARGO:	Ayudante	AREA: ELECTRICO

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO NO.	1	MARCA	DEWALD	REF./SER	88875	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 5 Al 9.			
NOMBRE DEL OPERADOR				CARGO:	Oficial	AREA: Pisos 1 2 y 3 Pint interior-exterior

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-38	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO MEZCLADOR INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PISTOLA TERMICA O DE CALOR No.	1	MARCA	TOTAL LEISTER	REF./SERIE	NO TIENE	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	del 5 al 9	AREA:	PISO 1,2,3 (Para instalacion de pisos vinilicos)	

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*PARTES																		
	Cuerpo del la pistola esta en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Posee placa y es legible					X						X			X				
	Mangos de agarre es ergonomico con diseño antideslizante en forma de lapiz esta en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Protector de cable en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno				✓			✓			✓			✓					
	Estado interruptor de contro encendido/apagado esta en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	El interruptor de 2 posiciones que controla el volumen y velocidad del aire esta en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	El control de la temperatura esta en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	El fusible de proteccion térmica funciona bien				✓			✓			✓			✓					
	Posee el soporte retractil para trabajajar a manos libres					X			X			X			X				
	El área para intercambiar las boquillas para mayor versatilidad se encuentra en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	Funciona correctamente				✓			✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas					X			X			X			X				
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utiliza adecuadamente los EPP necesarios para la actividad				✓	✓		✓			✓			✓					
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo				✓	✓		✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓	✓		✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓	✓		✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas				✓	✓		✓			✓			✓					
	Se encuentran personas en el entorno					X			X			X			X				
NOMBRE OPERADOR																			
NOMBRE INSPECTOR SST					Edwin			Edwin			Edwin			Edwin					

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-20	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PISTOLA DE FIJACION PARA DRYWALL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PISTOLA NO.	1	MARCA	RAMSET	REF./ SERIE	MOD: RS22 No. 10500108	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 5 Al 9.			
NOMBRE DEL OPERADOR	Juan mora			CARGO:	OFICIAL	AREA: Instalacion DRYWALL

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y FUNCIONAMIENTO	La uña de la pistola - En buen estado				✓			✓			✓			✓			✓		
	Resorte de la uña En buen estado				✓			✓			✓			✓			✓		
	Tapa de la uña buena condicion				✓			✓			✓			✓			✓		
	El amortiguador se encuentra en buenas condiciones?				✓			✓			✓			✓			✓		
	El casquillo de la broca presenta desgaste?					X			X			X			X			X	
	El casquillo de la boca se encuentra apriétado y firmemente?				✓			✓			✓			✓			✓		
	El pistón y el anillo presentan desgaste y deformación excesivos?					X			X			X			X			X	
	El interior del alojamiento del barril se encuentra limpio?				✓			✓			✓			✓			✓		
	Pasador y gatillo en buenas condiciones?				✓			✓			✓			✓			✓		
	Mango en buenas condiciones?				✓			✓			✓			✓			✓		
	Las correderas se encuentran en buenas condiciones?				✓			✓			✓			✓			✓		
	Protector Contra En buen estado				✓			✓			✓			✓			✓		
	Descascaramiento buena condicion				✓			✓			✓			✓			✓		
	La pistola funciona correctamente?				✓			✓			✓			✓			✓		
	La Placa o etiqueta es legible?				✓			✓			✓			✓			✓		
	Posee Manual de Funciones?				✓			✓			✓			✓			✓		
OTROS											✓								
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo				✓			✓			✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓			✓			✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓			✓			✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas				✓			✓			✓			✓			✓		
	Se encuentran personas en el entorno				✓			✓			✓			✓			✓		
FIRMA OPERADOR					Juan mora			Juan mora			Juan mora			Juan mora			Juan mora		
INSPECTOR SST					Edwin			Edwin			Edwin			Edwin			Edwin		

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	NO ☐	SI ☐	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES: _____			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-17	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO No.	1	MARCA	McCARTHY	REF / SERIE	[illegible]	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 5 al 9.			
NOMBRE DEL OPERADOR	Juan MOTA			CARGO:	oficial	AREA:

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del taladro esta en buen estado				✓														
	Mango de agarre en buen estado				✓														
	Mangos de agarre fijo en buen estado				/														
	Mango auxiliar de agarre en buen estado				/														
	El tope o varilla de profundidad en buen estado				/														
	Protector de cable en buen estado				/														
	Estado de los enchufes es bueno				/														
	Estado del such de encendido en bueno				/														
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones				/														
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad				/														
	Estado de la broca en buenas condiciones				/														
	Selector de percutor buenas condiciones				/														
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones				/														
	Estado de los cables en buen estado				/														
	Llave del mandril en buen estado				/														
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas					X													
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo				/														
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				/														
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				/														
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas				/														
	Se encuentran personas en el entorno				/														
NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR					Juan Mota														
NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST					[signature]														

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627276	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de Inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del. 5 Al 9.			
NOMBRE DEL OPERADOR	Juan Mora			CARGO:	Oficial	AREA:

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: P-SST-17	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO No.	3	MARCA	BLACKBOECKER	REF./SERIE	187452-00	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	5 al 9.			
NOMBRE DEL OPERADOR	Juan mora			CARGO:	oficial	AREA: sala espera: colocacion tesorado

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del taladro esta en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Mango auxiliar de agarre en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	El tope o varilla de profundidad en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Protector de cable en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno				✓			✓			✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno				✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad				✓			✓			✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas					X			+			+			X				
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo				✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas				✓			✓			✓			✓					
	Se encuentran personas en el entorno				✓			✓			✓			✓					
NOMBRE/FIRMA OPERADOR		—			Juan mora			Juan mora			Juan mora			Juan mora					
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST		—			Edwin			Edwin			Edwin			Edwin					

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	Modelo: UTG12018026 Serie: 1197000	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembr	SEMANA	Del 5 al 9	AREA:	BALCONES (Para aplicación de Pollurea)	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de este formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE 6VAQUETA	✓	
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:			FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
	X	✓				

RESPONSABLES: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES: La Pulidora se esta usando con Piedra para Pulir para lo cual se le retira la Guarda por que no se puede colocar.

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 5 A 19.			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Vega			CARGO:	Oficial	AREA: PLOMERIA

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:		FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
	X				

RESPONSABLES: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del. 5 Al 9			
NOMBRE DEL OPERADOR	Elkin Leon			CARGO:	Ayudte	AREA: PLOMERIA

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	
Nombre del Supervisor	Ana Liliana Gomez		
Cargo	Residente SISO	Firma	
Nombre del Trabajador	Jhon Mora		
Cargo	oficial	Firma	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	5-11-2024
Nombre del Supervisor	Edna Milena Ayala	Firma	
Cargo	Residente SISO		
Nombre del Trabajador	Andres Vasquez	Firma	
Cargo			

Powered by CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.660.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: NOV 5 AL 9 NOV 2024 **LUGAR:** Sala de atencion al Publico **ANDAMIO No.** 2

OBRA: Mantenimiento adecuacion y mejoramiento del inmueble donde funcionan las oficinas de registro INSTR. PUBLICA.

MARCA: RIZ Han Fering **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Usca.

CONCEPTO A INSPECCIONAR		5/11/24		6/11/24		7/11/24		8/11/24		9-11-24			
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION					X		X		X		X		X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE					X		X		X		X		X		
EL ANDAMIO HA SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO					X		X		X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS					X		X		X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS					X		X		X		X		X		
LOS ELEMENTOS DE ARRIOSTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				✓		✓		✓		✓		✓			
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.				✓		✓		✓		✓		✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS				✓		✓		✓		✓		✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS				✓		✓		✓		✓		✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS					X		X		X		X		X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA				✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO				✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD				✓		✓		✓		✓		✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN	**ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**			Juan Mora		Juan Mora		Juan Mora		Juan Mora					
	COORD. ALTURAS			Edna Usca		Edna Usca		Edna Usca		Edna Usca					
	RESPONSABLE HSE			Edwin		Edwin		Edwin		Edwin					

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

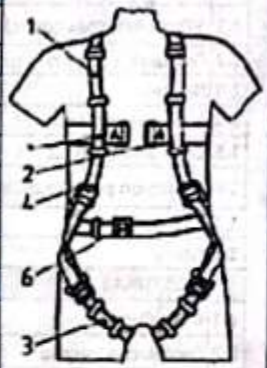
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
[redacted]	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

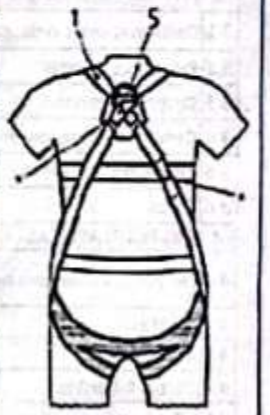
FECHA DE INSPECCION: 5/11/2024

INSPECCION REALIZADA POR: JON MORG CARGO Oficial

Modelo: Serial: 4101231000054 Marca: LINK TECH.

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





OBSERVACIONES:

JON MORG
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Powered by CamScanner

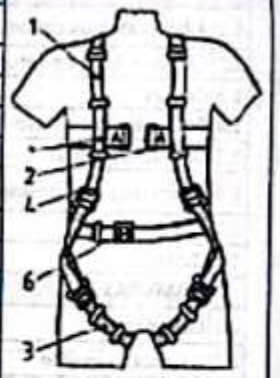
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-09	Versión 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha 12/9/2024	Página 1 de 1

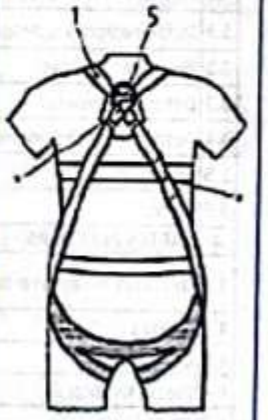
FECHA DE INSPECCION: 5/11/2024

INSPECCION REALIZADA POR: Andres Vasquez. **CARGO** Aprendiz.

Modelo: **Serial:** 4101231000 44 **Marca:** LINK TECH

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





OBSERVACIONES:

Andres Vasquez
INSPECCIONADO POR

Edna Liliana Yara
COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO/OBRA:	Mantenimiento , adecuacion y mejoramiento del inmueble de oficinas instrumentos publicos	PERIODO:	DEL 5 AL 9 DE NOVIEMBRE DEL 2024
RESPONSABLE	Edna Liliana Yara	CARGO	RESIDENTE SISO

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA											
					LUNES		MARTES 5/11/2024		MIÉRCOLES 6/11/2024		JUEVES 7/11/2024		VIERNES 8/11/2024		SABADO 9/11/2024	
1		EDWIN DE JESUS MUÑOZ	1110478748	OFICIAL			7:10	5:15	7:10	5:15	7:10	5:15	7:15	5:15		
2		ANGELO JESUS ROMERO	10005720150	AYUDANTE			NO VINO		NO VINO		NO VINO		NO VINO		RETIRADO	
3		ANDRES F. CUAN	1234639512	AYUDANTE			Andres		Andres..		Andres...		Andres...		Andres.	
							7:08	5:15	7:10	5:15	7:10	5:05	7:00		7:00	
4		JERSON JOHAN CORTES	1110468756	AYUDANTE												
							6:55	5:15	6:55		7:00	5:15	7:15	5:15	7:22	
5		OSCAR LEONARDO MATOMA	1006028713	AYUDANTE												
							6:55	5:15	6:55	5:15	6:50	5:15	7:15	5:15	7:00	
6		JUAN SEBASTIAN MORA	1005754528	OFICIAL			Juan Mora		Juan Mora		Juan Mora		Juan Mora		Juan Mora	
							7:08	5:15	7:00	5:00	7:05		7:00	5:15	7:00	
7		JUAN CARLOS BRAND	93391279	OFICIAL												
							7:30	5:15	7:20	5:15	9:15		9:15	5:15	9:00	
8		JUAN CARLOS VELASCO	1082776228	INSPEC. OBRA												
							7:00	5:15	7:00	5:15	7:00	6:20	7:00	6:30		
9		EDNA LILIANA YARA	65788895	RESID. SST												
							6:30	5:15	6:40	5:00	6:50	5:00	6:30	5:15	6:30	

Powered by CamScanner

		SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA								Código: F-SST-29 Fecha: 12/9/2024	Versión: 01 Página: 1 de 2
10		ISABEL CRISTINA MORALES	1032377729	DIRECT, OBRA		Isabel M. 8:00 12:00	Isabel M. 8:00 12:00	Isabel M. 1:00 5:00			
11		ANDRES BASTO BLANCO	19479503	RESID. OBRA		7:10 5:36	8:00 6:30	8:00 6:46	8:00 6:00		
12		DIEGO GARCIA	14296310	ALMACENISTA		6:40 5:15	6:40 5:15	6:40 5:15	6:40		
13		JHON F. FLORES	80226043	ELECTRICO		8:00 5:00	8:00 5:00	8:00 5:00			
14		JOSE EVER BARRIOS	14136903	AUXILIAR ELECTRICO		8:00 5:00	8:00 5:00	NO VINO 8 —	NO VINO		
15		ROBINSON RANGEL	19369465	OFICIAL		NO VINO — —	NO VINO	NO VINO	NO VINO		
16		EDWIN VEGA	14296757	OFICIAL Plomero		Edwin Vega 7:35	Edwin 7:00 5:15	Edwin Vega 7:15 5:15	Edwin Vega 7:10 5:20		
17		ELQUIN DE JESUS LEON	1109002547	AYUDANTE Plomero		NO VINO — —	Elquin León 7:10 5:15	Elquin León 7:15 5:15	Elquin León 7:41 5:20		
18		Jorge Montañez	1053809868	instalador oficial		1:00	9:00	8:00 5:15	8:00 1:00		
19		Jorge Guerrero	1003552081	instalador oficial		1:00	9:00	8:00 5:15	8:00 1:00		
20		Jaider Rojas	1083808005	Aplicador Poliurea		— —	Jaider M. 1:00 2:00	Jaider M. 9:00 5:15	Jaider M. 7:00 1:00		
		Luis Bermudez	1023912742	Aplicador Poliurea		1:00					

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-34	Versión: 01
	CRONOGRAMA DE INSPECCIONES	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

NOVIEMBRE 2024

No.	INSPECCION	RESPONSABLE	PENDIENTE EJECUTADO	1. SEMANA		2. SEMANA					3. SEMANA					4. SEMANA						5. SEMANA						TOTAL AVANCE POR PROCESO	OBSEVACIONES
				1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	18	19	20	21	22	23	25	26	27	28	29	30	
1	INSPECCION A INSTALACIONES LOCATIVAS	LILIANA YARA	P			1					1					1						1						50	SEMANAL
			E			1					1																		
2	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	LILIA NA YARA	P				1					1				1						1						50	SEMANAL
			E				1					1																	
3	INSPECCION HERRAMIENTAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	50	DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1														
4	INSPECCION PUNTO ECOLOGICO	LILIANA YARA	P				1							1					1						1			50	SEMANAL
			E				1							1															
5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	LILIANA YARA	P					1							1					1						1		50	SEMANAL
			E					1							1														
6	INSPECCION DE TALADROS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1													46	DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1														
7	INSPECCION DE PULIDORAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1													46	DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1														
8	INSPECCION DE PISTOLA DRYWALL	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1														38	DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1															
9	INSPECCION CORTADORA DE CERAMICA	LILIANA YARA	P											1	1													8	DIARIA SI ESTA EN USO
			E											1	1														
10	INSPECCION DE PISTOLA DE CALOR	LILIANA YARA	P			1	1	1	1	1																		19	DIARIA SI ESTA EN USO
			E			1	1	1	1	1																			
11	INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	LILIANA YARA	P	1		1					1					1						1						60	SEMANAL SI ESTA EN USO
			E	1		1					1																		
12	INSPECCION DE ARNES	LILIANA YARA	P			1	1	1	1	1		1																23	DIARIA
			E			1	1	1	1	1		1																	
13	INSPECCION DE ANDAMIOS	LILIANA YARA	P			1	1	1	1	1		1																23	DIARIA
			E			1	1	1	1	1		1																	
14	ESCALERAS	mm	P	1		1					1					1						1						60	SEMANAL
			E	1		1					1																		
15	CONTROL DE ASISTENCIA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	46	DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1														
16	CONTROL DE VISITANTES	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	46	DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1														
17	ELEMENTOS DE BRIIGADISTA	LILIANA YARA	P																							1		0	FIN DE MES
			E																										
18	BOTOQUIN	LILIANA YARA	P																							1		0	FIN DE MES
			E																										
19	EXTINTORES	LILIANA YARA	P																								1	0	FIN DE MES
			E																										
TOTAL PLANEADO				8	6	12	11	10	9	9	8	9	6	7	6	7	3	3	4	4	3	7	3	3	4	2	1	145	**EN EL MES**
TOTAL EJECUTADO				8	6	12	11	10	9	9	8	9	6	7	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	101	**EN EL MES**

CONSORCIO SYOS - SI NIT: 901.580.558 - 5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — Ciudad: Ibague

Fecha: 12-11-2024 — Lugar: PISO 1,2, y 3 : TRABAJOS VARIOS

Inspeccionado por: Edna Liliana Jara — Cargo: Residente S.S.O

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

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras ejemplo	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres	✓				Area administrativa
Áreas y puestos ordenados	✓				
Estado silla	✓				Area administrativa
Pies libre de obstaculos	✓				Area administrativa
Altura pantalla	✓				Area administrativa
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos quimicos, insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterias en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	✓				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protección mínima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados	✓				

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AVOS - SY NIVEL SOLUCIONES S.A.S	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeteria se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafeteria (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	

ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado		✓			En remodelación
Limpieza adecuada de los baños		/			En remodelación
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				

RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS					

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yara	CARGO	Residente SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO AVSA - ST NIT: 901.360.244 - 3	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **Ciudad:** Ibague

Fecha: 12-11-2024 — **Lugar:** RAMPLAS: TRABAJOS ELECTRICOS

Inspeccionado por: Edna Liliana Yorg — **Cargo:** Residente SST

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

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas				X	
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras Tijeras	✓				
Pasamanos	✓				Pasamano de la rampla
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad				X	
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				Herramenta
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protección mínima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados	✓				

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO SYSS S.A.S. NIT: 901.500.xxx-x	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado		✓			En remodelacion
Limpieza adecuada de los baños		✓			En remodelación
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	25	2	0	18	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Milena Gonzalez	**CARGO**	Residente SST

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO SYGS - 21 NIT: 901.560.284 - 8	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — Ciudad: Ibague

Fecha: 12-11-2024 — Lugar: TRABAJOS EN BAÑOS

Inspeccionado por: Edna Liliana Yepes — Cargo: Residente SISO

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

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)		✓			En remodelación con baldosas.
Condición de ventanas				NA	
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras Ramplas	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				NA	
Áreas y puestos ordenados	✓				
Estado silla				NO	
Pies libre de obstaculos				NA	
Altura pantalla				NO	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				NA	
Estanterías en buen estado				NO	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	✓				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				NO	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protección mínima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				NO	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				NO	
Cables recogidos y organizados	✓				

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AYOS - ST NIVEL SOLUCIONES	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				NA	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				NO	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				NO	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado		✓			En remodelacion aceptable el habilitado
Limpieza adecuada de los baños		✓			
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	29	3	0	13	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS			
RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana yoreh	**CARGO**	Residente SISO

Powered by CamScanner

CONSORCIO AVSC - 01 NIT: 901.500.848 - 5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — Ciudad: Ibague

Fecha: 12-11-2024 — Lugar: PISO 1. TRABAJO CIELO RASOS

Inspeccionado por: Edna Liliana Yoya — Cargo: Residente SISO

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

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras - Rampla	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados	✓				
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				Herramienta
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	/				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protección mínima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados	/				

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado		✓			En remodelacion
Limpieza adecuada de los baños		✓			En remodelación
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	30	2	0	4	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO		**CARGO**	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO SYOS - 21 NIT: 901.500.888 - 5	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **Ciudad:** Ibague

Fecha: 12-11-2024 — **Lugar:** ALMACEN

Inspeccionado por: Sonia Liliana Yara - Diego Ortiz — **Cargo:** Residente SISO - Almacenista

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

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas				X	
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres	✓				
Áreas y puestos ordenados	✓				
Estado silla	✓				
Pies libre de obstaculos	✓				
Altura pantalla	✓				
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados	✓				
Estanterías en buen estado	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	✓				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protección mínima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados	✓				

Powered by CamScanner

CONSORCIO AYOS - SY NIT: 901.000.222 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado		✓			Remodelacion
Limpieza adecuada de los baños		✓			En remodelación
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	36	2	0	7	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Adriana Yara	**CARGO**	Residente SST.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SVOC - ST NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 13-11-2024
AREA: OBRA
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna Liliana Yara

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Edwin Delus Muñoz	Oficial	✓	✓	✓	✓		✓			✓												
2	Andres F Cuan	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	.	✓	✓												
3	Jeison J. Cortes	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓												
4	Oscar L. Matoma	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓												
5	Juan S. Mosa	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓												
6	Juan C. Brand	Oficial.	✓	✓	✓	✓		✓			R							X				X	
7	Robinson Rangel	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓												
8	Edwin Vega	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓												
9	Elquin de Jesus Leon	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓												
10	Jhon F Flores	Tec. Electrico	✓	✓	✓	✓		✓			✓												
11	Francisco Leiva	Tec. electrico	✓	✓	✓	✓		✓			✓												
12	Juan Carlos Velasco	Insp. obra	✓	✓		✓					✓												
13	Edna Liliana Yara	Residente SISO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓												
14	Isabel Morales	Director obra	✓	✓		✓					✓												
15	Andres Bayo	Residente obra	✓	✓		✓					✓												
16	Diego Garcia	Almacenista	✓	✓	✓	✓		✓			✓												

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página 1 de 1

FECHA: 12 al 16 DE NOV 2024 | ACTIVIDADES: Demolición de pisos, torreos, baldosa, resane, Pintura, corte de baldosa, Fabricación | INSPECTOR: Edna L. yoan

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

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	2		B	B	B	B	B		
PICAS	En buen estado	2		B	B	B	B	B		
BARRAS	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
PALUSTRES	En buen estado	2		B	B	B	B	B		
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS	En buen estado	3		B	B	B	B	B		
MARTILLOS (Metalicos__ con madera__)	En buen estado	7		B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___ Goma__)	En buen estado	3		B	B	B	B	B		
NIVELES										
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
CINCELES - Puntero	En buen estado	7		B	B	B	B	B		
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	2		B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	2		B	B	B	B	B		
CORTADORAS DE CERAMICA	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
EXTENCIONES	En buen estado	2		B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO: Edna L. yoan
CARGO: Resident SISO
FIRMA: Edna

						OBSERVACIONES
Edna	Edna	Edna	Edna	Edna		
SISO	SISO	SISO	SISO	SISO		
Edna	Edna	Edna	Edna	Edna		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página 1 de 1

FECHA: 12 AL 16 NOV 2024 | ACTIVIDADES: Trabajos Electricos, alambrado, cambio, reparacion de luminarias | INSPECTOR: Edna L. Garcia

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

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1		B	B	B	B			
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1		B	B	B	B			
NIVELES	En buen estado	1		B	B	B	B			
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	2		B	B	B	B			
CINCELES	En buen estado	1		B	B	B	B			
LIMAS										
Gorbas	En buen estado	2		B	B	B	B			
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	3		B	B	B	B			
PULIDORAS	En buen estado	2		B	B	B	B			
CORTADORAS DE CERAMICA										
EXTENCIONES	En buen estado	2		B	B	B	B			
Nivel Laser	En buen estado	1		B	B	B	B			
OTRAS HERRAMIENTAS										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

							OBSER
NOMBRE COMPLETO: Edna Maria Garcia		Edna	Edna	Edna	Edna		
CARGO: Residente SISO		SISO	SISO	SISO	SISO		
FIRMA: Edna		Edna	Edna	Edna	Edna		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página 1 de 1

FECHA: Del 12 al 16 NOV 2024 | ACTIVIDADES: Hidraulicos: regatos, instalacion de baldosa en baños" arreglos | INSPECTOR: Edwin L. Yepez

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

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
PICAS	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
BARRAS	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	2		B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)										
NIVELES	En buen Estado	1		B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA										
CINCELES	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
CORTADORAS DE CERAMICA	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
EXTENCIONES	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: Edwin Liliana Yepez		Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin		
CARGO: Responsable SISO		SISO	SISO	SISO	SISO	SISO		
FIRMA:								

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página 1 de 1

FECHA: Del 12 Al 16 Noviembre 2024 | ACTIVIDADES: Instalacion de cielo Raso | INSPECTOR: Edwin L. Yara

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

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1			B	B	B			
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1			B	B	B			
NIVELES	En buen estado	1			B	B	B			
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA										
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	2			B	B	B			
PULIDORAS	En buen estado	1			B	B	B			
CORTADORAS DE CERAMICA										
EXTENCIONES	En buen estado	2			B	B	B			
	En buen estado	1			B	B	B			
OTRAS HERRAMIENTAS										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: Edwin Liliana Garcia			Edwin	Edwin	Edwin			
CARGO: Residente SISO			SISO	SISO	SISO			
FIRMA:								

Powered by CamScanner

CONSORCIO SVOC - ST NIT: 901.000.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-13	Versión: 01
	INSPECCIÓN PUNTO ECOLOGICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 15 NOV 2024	**Lugar:** Patio de atras.
Inspeccionado por: Edna Liliana yara	**Cargo:** Residente SST

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

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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-14	Versión: 01
	INSPECCION DE SEÑALIZACION	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

EMPRESA:	Consorcio S40C-6T	CIUDAD:	Ibagué
FECHA:	16-11-2024	AREA:	obra
NOMBRE INSPECTOR:	Edna Liliana Yara	CARGO:	Residente SISO

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

RECOMENDACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
3.
4.
5.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yara
CARGO:	Residente SISO
FIRMA:	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: P-SST-17	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO No.	3	MARCA	BLACKDECKER	REF./SERIE	187452-00	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Bogos	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 12 Al 16			
NOMBRE DEL OPERADOR	Juan Sebastian Mora			CARGO:	Oficial	AREA: Piso 1°

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del taladro esta en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓		
	Mango de agarre en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓		
	Mangos de agarre fijo en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓		
	Mango auxiliar de agarre en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓		
	El tope o varilla de profundidad en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓		
	Protector de cable en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de los enchufes es bueno				✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado del such de encendido en bueno				✓			✓			✓			✓			✓		
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓			✓		
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad				✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de la broca en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓			✓		
	Selector de percutor buenas condiciones				✓			✓			✓			✓			✓		
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de los cables en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓		
	Llave del mandril en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓		
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas					X			X			X			X			X	
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo				✓			✓			✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓			✓			✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓			✓			✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas				✓			✓			✓			✓			✓		
	Se encuentran personas en el entorno				✓			✓			✓			✓			✓		
NOMBRE/FIRMA OPERADOR					Juan Mora			Juan Mora			Juan Mora			Juan Mora			Juan Mora		
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST					Edwin			Edwin			Edwin			Edwin			Edwin		

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	DCD80 160390	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejorsmiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 12 al 16			
NOMBRE DEL OPERADOR	JHON - Florez			CARGO:	TEC ELECT	AREA: ELECTRICA

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del taladro esta en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Bateria en buen estado y recargada				✓			✓			✓			✓					
	El indicador de batería funciona correctamente				✓			✓			✓			✓					
	Estado del auch de encendido en bueno				✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad				✓			✓			✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado				✓			✓			✓			✓					
	Funciona correctamente				✓			✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas					X			X			X			X				
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo				✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas				✓			✓			✓			✓					
	Se encuentran personas en el entorno				✓			✓			✓			✓					
NOMBRE/FIRMA OPERADOR					[signature]			[signature]			[signature]			[signature]					
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST					[signature]			[signature]			[signature]			[signature]					

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

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

FUERA DE SERVICIO:	SI ☐	NO ☐	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO NO.	2	MARCA	MAKITA	REF./SER	NO TIENE	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 12 al 16			
NOMBRE DEL OPERADOR	Jhon Florez			CARGO:	Tecn. elect	AREA: ELECTRICO

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:		FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO NO.	2	MARCA	MAKITA	REF./SER	NO TIENE	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	DEL 2 AL 6			
NOMBRE DEL OPERADOR	Francisco Leiva			CARGO:	ELECTRICO AREA:	ELECTRICO

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	SI ☐	NO ☐	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-17	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO No.	2	MARCA	DEWALD	SERIE	SN 6858	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos	CIUDAD	Ibague			
MES	Noviembre	SEMANA	Del 12 Al 16			
NOMBRE DEL OPERADOR	Andres Vasquez.	CARGO:	Ayudite	AREA:	Baños: Instalacion	

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del taladro esta en buen estado													✓					
	Mango de agarre en buen estado													✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado													✓					
	Mango auxiliar de agarre en buen estado													✓					
	El tope o varilla de profundidad en buen estado													✓					
	Protector de cable en buen estado													✓					
	Estado de los enchufes es bueno													✓					
	Estado del such de encendido en bueno													✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones													✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad													✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones													✓					
	Selector de percutor buenas condiciones													✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones													✓					
	Estado de los cables en buen estado													✓					
	Llave del mandril en buen estado													✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas														X				
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo													✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia													✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud													✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas													✓					
	Se encuentran personas en el entorno													✓					
NOMBRE/FIRMA OPERADOR														Andres..					
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST																			

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____ NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/8/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	2	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	DCD771 35679	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	del 12 al 16			
NOMBRE DEL OPERADOR	Robinson Rengel.			CARGO:	oficial	AREA: INSTALACION CIELLO RASOS

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del taladro esta en buen estado							✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado							✓			✓			✓					
	Bateria en buen estado y recargada							✓			✓			✓					
	El indicador de bateria funciona correctamente							✓			✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno							✓			✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones							✓			✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad							✓			✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones							✓			✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones							✓			✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones							✓			✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado							✓			✓			✓					
	Funciona correctamente							✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas								X			X			X				
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo							✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia							✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud							✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas							✓			✓			✓					
	Se encuentran personas en el entorno							✓			✓			✓					
NOMBRE/FIRMA OPERADOR		—			—			[signature]			[signature]			[signature]			—		
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST		—			—			[signature]			[signature]			[signature]			—		

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF/ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de Inmueble donde funcionan las oficinas de registro de Instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 12 Al 16			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Antonio Vega.			CARGO:	oficial	AREA: PLOMERIA

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	SI	NO	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejorsmiento de Inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 12 Al 16.			
NOMBRE DEL OPERADOR	Elquin Leon			CARGO:	oficial.	AREA: PLOMERIA

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	SI	NO	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627276	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 12 al 16			
NOMBRE DEL OPERADOR	JUAN MORA			CARGO:	oficial.	AREA: Piso 1

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627276	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde fundonan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del. 12 Al 16			
NOMBRE DEL OPERADOR	Andres Vasquez			CARGO	Ayudante	AREA: 2º Piso: Baños Salon.

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-20	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PISTOLA DE FIJACION PARA DRYWALL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PISTOLA NO.	1	MARCA	RAMSET	REF / SERIE	MOD: RS22 No. 10500109	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 12 al 16			
NOMBRE DEL OPERADOR	Robinson Rengifo			CARGO:	Oficial	AREA: Cielo Razo

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y FUNCIONAMIENTO	La uña de la pistola En buena condicion							✓			✓			✓					
	Resorte de la uña bueno							✓			✓			✓					
	Tapa de la uña en buen estado							✓			✓			✓					
	El amortiguador se encuentra en buenas condiciones?							✓			✓			✓					
	El casquillo de la broca presenta desgaste?								X			2			X				
	El casquillo de la boca se encuentra apriétado y firmemente?							✓			✓			✓					
	El pistón y el anillo presentan desgaste y deformación excesivos?								X			0			X				
	El interior del alojamiento del barril se encuentra limpio?							✓			✓			✓					
	Pasador y gatillo en buenas condiciones?							✓			✓			✓					
	Mango en buenas condiciones?							✓			✓			✓					
	Las correderas se encuentran en buenas condiciones?							✓			✓			✓					
	Protector Contra Bueno							✓			✓			✓					
	Descascaramiento buen estado							✓			✓			✓					
	La pistola funciona correctamente?							✓			✓			✓					
	La Placa o etiqueta es legible?							✓			✓			✓					
	Posee Manual de Funciones?							✓			✓			✓					
OTROS											✓								
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo							✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia							✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud							✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas							✓			✓			✓					
	Se encuentran personas en el entorno							✓			✓			✓					
FIRMA OPERADOR		—			—												—		
INSPECTOR SST		—			—												—		

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-42	Versión: 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL CORTADORA DE CERAMICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

CORTADORA No.	1	MARCA	RUBI	REF./ SERIE	TS60	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Noviembre	SEMANA	Del 12 Al 16			
OPERADOR	Juan Carlos Bran	CARGO:	Oficial	AREA:	Enchape Baño	

MODO DE EMPLEO



1. COLOCAR EL RODEL



2. MARCAR Y RAYAR



3. CORTAR



4. EN ANGULO

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandod la cortadora de baldosa, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL

PROTECCION AUDITIVA	TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	TAPAOIDO DE COPA		TAPAOIDO DE ESPUMA	
PROTECCION VISUAL	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	CARETA MISOR			
PROTECCION PARA MANOS	GIANTES HILO NITRILO	✓	GUANTES DE AVAQUETA		GUANTES DE CARNAZA	

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
CUERPO EN GENERAL	* BASE																		
	Base de acero robusta y sólida?																✓		
	Base y torretas anchas con doble anje?																✓		
	Torretas reforzadas de aluminio con doble anclaje a la base, robustas y resistentes?																✓		
	El tope - regla - escuadra en buenas condiciones?																✓		
	Es de facil ajuste el rodel, para cambio rapido, sin etascaduras?																✓		
	El mango es ergonomico y esta en buen estado?																✓		
	Es de doble guiado el cual garantiza la presicion y una mejor visibilidadde la línea de rayado?																✓		
	Las guias redondas son sólidas y cromadas para garantizar la resistencia a la abracion y el desgaste																✓		
	Las guias redondas tienen buen deslizamiento y presicion de rayado?																✓		
	Las correderas con rodamiento facilita la fluidez en el rayado?																✓		
	Posee separador movil magnetico y en buenas condiciones?																✓		
	El separador movil magnetico garantiza una buena sistribucion de la carga de rotura y es de facil acondicionamiento?																✓		
	El suplemento para facilitar el posicionamiento y asentuar formatos grandes de baldosa esta en buenas condiciones?																✓		
	Se cuenta con espumas en la base para garantizar el asiento de la baldosa y que acompaña en la separacion?																✓		
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo																✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia																✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud																✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas																		X
	Se encuentran personas en el entorno																✓		
NOMBRE/FIRMA OPERADOR																			
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST																			

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

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

FUERA DE SERVICIO:	☒	☐	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA / MES / AÑO
RESPONSABLES: _____			NOMBRES Y APELLIDOS	
OBSERVACIONES:				

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	13-11-2024
Nombre del Supervisor	Edwin Yara	Firma	
Cargo	Residente SST		
Nombre del Trabajador	Juan mora	Firma	Juan mora
Cargo	OF.		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	13 NOV 2024
Nombre del Supervisor	Andres Vasquez	Firma	Andres Vasquez
Cargo	Ayudante		
Nombre del Trabajador	Edwin Eduardo Gil Gil	Firma	
Cargo	Residente SST		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	13 NOV-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liana Yara G	Firma	
Cargo	Residente SISO / Coord T&A		
Nombre del Trabajador	[illegible]	Firma	
Cargo	[illegible]		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	13 NOV-2024
Nombre del Supervisor	Edwin Leiva Garzon		
Cargo	Residente SISO / coordinadora TSA	Firma	
Nombre del Trabajador	Francisco Leiva		
Cargo	Tecnico electricista	Firma	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA DE INSPECCION:

INSPECCION REALIZADA POR: JHON FLOREZ **CARGO:** TECNICO ELECTRICO

Modelo: PAX-DLF-P2 **Serial:** 2108181 **Marca:** EPI

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





OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGUR[illegible] Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA DE INSPECCION:

INSPECCION REALIZADA POR: FRANCISCO LEIVA **CARGO:** ELECTRICO

Modelo: **Serial:** **Marca:**

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





OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Powered by CamScanner

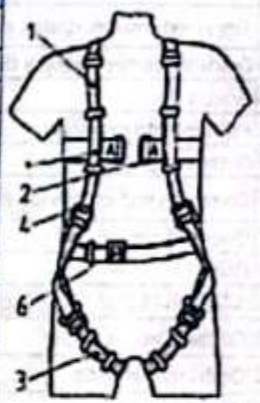
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
[illegible]	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA DE INSPECCION: 13-11-2024

INSPECCION REALIZADA POR: JUAN SEBASTIAN MORA **CARGO:** OFICIAL

Modelo: **Serial:** 410123100054 **Marca:** LINK TECH

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





F

OBSERVACIONES:

Juan Mora
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE SST

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA DE INSPECCION: 13-11-2024

INSPECCION REALIZADA POR: ANDRES FELIPE CUAN VASQUEZ — **CARGO:** AYUDANTE

Modelo: 4 — **Serial:** 410123100044 — **Marca:** LINK TECH

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





OBSERVACIONES:

Andres Vasquez.
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE SST

Powered by CamScanner