

ACINCO ingeniería

Informe Mensual de Interventoría No. 10 Componente Calidad, Seguridad y Salud en el Trabajo

Contrato No. 2776-23

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

Periodo 20 septiembre 2024 al 19 octubre 2024

Versión 1.0

TRANSMILENIO

Bogotá D.C. – Octubre 2024

Informe Mensual de Interventoría No. 10 Componente Calidad, Seguridad y Salud en el Trabajo

Contrato No. CTO2776-23

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

Versión 1.0

Periodo 20 septiembre 2024 al 19 octubre 2024

Bogotá D.C. - Octubre 2024.

Elaboró:	Yimmy Yohani Quitian Quitian	Revisó:	Esteban López A.	Aprobó:	Oscar Bahamon
Fecha:	23/10/2024	Fecha:	23/10/2024	Fecha:	23/10/2024
Firma:		Firma:		Firma:	
Cargo:	Ingeniero de Calidad y SST	Cargo:	Coordinador de proyecto	Cargo:	Director de proyecto

Tabla de Contenido

1. INTRODUCCIÓN....3
2. OBJETIVO GENERAL 4
2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: 4
3. GENERALIDADES DEL CONTRATO 5
4. RESUMEN EJECUTIVO....8
5. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS....9
6. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS 10
7. RESULTADO DE INSPECCIONES 16
8. CONCLUSIONES 17
9. ANEXOS 18

1. INTRODUCCIÓN

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

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

ACINCO INGENIERIA S.A.S. – BIC., presenta el siguiente informe de gestión, en el cual se contempla la gestión realizada en Seguridad y Salud en el Trabajo durante el desarrollo de las actividades por parte de la Compañía y la Gestión realizada por el Lote 01 (Consorcio San Rafael TM-AM&CIA) y el Lote 2 (Consorcio Mantenimiento TM 2024), con el fin de prevenir la ocurrencia de los incidentes, accidentes de trabajo y las enfermedades laborales durante el desarrollo de las actividades operativas.

2. OBJETIVO GENERAL

Dar cumplimiento al Anexo # 2 Seguridad y Salud en el Trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante el seguimiento al cumplimiento de los Planes de Seguridad y Salud en el Trabajo del Lote 1 (Consorcio San Rafael TM-AM&CIA) y del Lote 2 (Consorcio Mantenimiento TM 2024).

1.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

3. GENERALIDADES DEL CONTRATO

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

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

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

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

4. RESUMEN EJECUTIVO

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

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

5. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

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

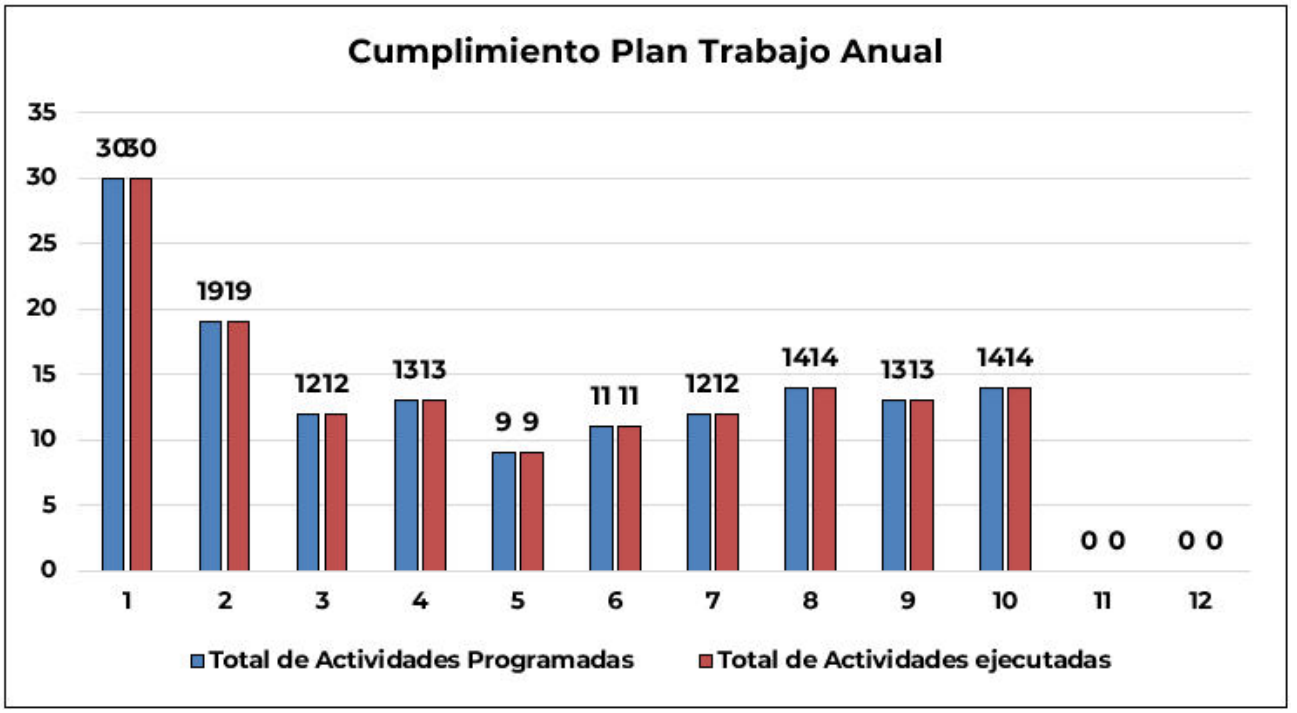
ítem	Descripción	U.M.
1.1	Adecuación, suministro e instalación de puertas sencillas y/o dobles abatibles en celosía metálica con pasador.	m2
1.2	Adecuación, suministro e instalación de celosía en vano de estructura metálica en zonas de transición.	m2
1.3	Adecuación de realce en zonas de transición existente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

6. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

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

Para el mes de Octubre de 2024, se cumplió con las siguientes actividades en ACINCO INGENIERÍA S.A.S. BIC:

Ítem	Actividad	Ejecutado
01	Planes de acción de la Inspección Gerencia y divulgación. Nota: Actividad a cargo de la Dirección HSEQ de la Oficina Central.	Si
02	Alimentación de indicadores plataforma DARUMA	Si
03	Alimentación de la Matriz de Control de Capacitación (FQA-066)	Si
04	Reunión del COPASST. Nota: Programada para el 30 de octubre de 2024.	Si
05	Reporte de condiciones y actos inseguros (F-HSEA-023)	Si
06	Exámenes médicos ocupacionales de retiro	Si
07	Inspección de orden y aseo a los puestos de trabajo (Gestionado por la Oficina Central - Aplica para los puestos de trabajo de la Sede - Proyecto)	Si
08	Seguimiento al cumplimiento del Cronograma de Inspecciones.	Si
09	Inspección de elementos de protección personal FQA-042	Si
10	Registro de mantenimiento del vehículo.	Si
09	Investigación de accidentes de trabajo / enfermedad laboral Nota: No se presentaron accidentes de trabajo.	Si
10	Plan de acción resultado de ATEL, seguimiento al cumplimiento. Nota: No se presentaron accidentes de trabajo.	Si
11	Difusión de lecciones aprendidas de los ATEL. Nota: No se presentaron accidentes de trabajo.	Si
12	Solicitud del certificado de lavado de tanques de agua potable Nota: actividad programada para el mes de octubre.	Si



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

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

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

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

A los Informes de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo presentados por parte del Consorcio San Rafael TM-AM&CIA (Lote 01) y del Consorcio Mantenimiento TM 2024 (Lote 02), se anexa el Informe Trimestral de Evaluación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo.

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

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

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

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

En el periodo no se realizaron trabajos en ambientes confinados:

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

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

Por parte del Consorcio San Rafael TM-AM&CIA (Lote 01) y del Consorcio Mantenimiento TM 2024 (Lote 02), cumplieron con las capacitaciones y/o charlas de Seguridad y Salud en el Trabajo exigidas en el Anexo No. 02 Seguridad y Salud en el Trabajo.

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

Ítem	Capacitación - Divulgación	Intensidad Horaria	Total de Trabajadores
01	Divulgación de prevención de fraudes en internet	1	16
02	Caídas a diferente nivel	1	16

Listado del personal que participaron en las capacitaciones:

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

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

Ítem	Nombre de la empresa contratista	Fecha de la capacitación	Nombre de las capacitaciones y/o charlas de SST realizadas	Promedio de Trabajadores que participaron
01	BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	26/09/2024	Resolución de conflictos	16
		08/10/2024	Pausas activas	25
		10/10/2024	Importancia uso de los EPP	26
		12/10/2024	Estilos de vida saludables	23
		16/10/2024	Identificación de peligros	20
		17/10/2024	Línea de fuego	23
02	Sarmiento Desing S.A.S.	20/09/2024	Utilización adecuada de los EPP en el sitio de trabajo	03
		25/09/2024	Sustancias químicas peligrosas	03
		10/10/2024	Riesgo Locativo	04
		10/09/2024	Protección ocular	07
		17/09/2024	Peligros en la conducción	07
03	Walgo S.A.S.	23/09/2024	Auto cuidado	04
		26/09/2024	Contaminación auditiva	02
		26/09/2024	Trabajo prolongado en posición de pie	05
		01/10/2024	Regla de las tres R (Reducir, Reutilizar y Reciclar)	02
		02/10/2024	Técnicas adecuadas de manipulación de cargas	01
		03/10/2024	10 normas de seguridad en el área de trabajo	01
		04/10/2024	Factores de riesgo biológico	01
		07/10/2024	Uso de equipos de seguridad	01
		08/10/2024	Reglas de oro para trabajo en alturas – Riesgo biológico (hongos y bacterias)	02
		09/10/2024	Riesgos por el uso del celular	01
		11/10/2024	05 hábitos claves para una vida saludable	01
		12/10/2024	Identificación de peligros y valoración de riesgos	01
		15/10/2024	Comportamiento vial y manejo defensivo	13

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

Ítem	Nombre de la empresa contratista	Fecha de la capacitación	Nombre de las capacitaciones y/o charlas de SST realizadas	Promedio de Trabajadores que participaron
01	BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.	04/10/2024	Evaluación de accidentes e incidentes de trabajo	26

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

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

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

7. RESULTADO DE INSPECCIONES

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

Fecha	Lote No.	Estación	Actividad	Registro Fotográfico
27/09/2024	Lote 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024	Humedal Córdoba	Orden y aseo en el área de trabajo.	
28/09/2024	Lote 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA	San Martin	Equipos de control de incendios en el área de trabajo a intervenir.	
04/10/2024	Lote 02 Consorcio Mantenimiento TM 2024	Av. Boyacá	Inspección de seguridad en los frentes de trabajo	

8. CONCLUSIONES

- Durante el desarrollo de las actividades administrativas y operativas no se presentaron incidentes y accidentes de trabajo por parte de personal de ACINCO INGENIERÍA S.A.S., Consorcio del Lote 01 (Consorcio San Rafael TM-AM&CIA), Consorcio del Lote 02 (Consorcio Mantenimiento TM 2024) y cada uno de sus contratistas.

- No se realizaron actividades de trabajo en alturas.

- No se realizaron actividades en espacios confinados.

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

- Se evidencio durante el desarrollo de las actividades operativas el cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo por parte de los trabajadores del Consorcio del Lote 01, Consorcio del Lote 02 y cada uno de los contratistas.

- Durante el desarrollo de las actividades operativas se evidencio el cumplimiento del uso adecuado de los elementos de protección personal y la dotación de trabajo por parte de los trabajadores del Consorcio del Lote 01, Consorcio del Lote 02 y cada uno de los contratistas.

- El Consorcio del Lote 01 (Consorcio San Rafael TM-AM&CIA) y el Consorcio del Lote 02 (Consorcio Mantenimiento TM 2024) cumplieron con el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo.

9. ANEXOS

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

1. Informe Mensual SST Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.
2. Informe Mensual SST B&C Ingeniería y Servicios S.A.S.
3. Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.
4. Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

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

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

Anexo A. - Evidencias.

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

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

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

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

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

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 01: Informe Mensual SST Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.
- Anexo 02: Acta de Reunión.
- Anexo 03: Planilla de Seguridad Social.
- Anexo 04: Certificado de Accidentalidad.
- Anexo 05: Informe Trimestral de la Evaluación del Plan SST.

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 01: Informe Mensual de SST Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA	CONTRATO No. 2795 de 2023 - ADECUACIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS PARA FORTALECER LA INFRAESTRUCTURA DEL SISTEMA, MEJORAR SUS CONDICIONES DE SEGURIDAD FÍSICA Y MITIGAR EL FENÓMENO DE LA EVASIÓN, LAS CUALES SE REALIZARÁN SOBRE ALGUNAS ESTACIONES DEL COMPONENTE BRT DEL SISTEMA DE TRANSPORTE MASIVO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., QUE SE ENCUENTRAN A CARGO DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO -TRANSMILENIO S.A"	TRANSMILENIO

INFORME 10

Septiembre- octubre- 2024

Jeannette Bohórquez Wilches
Ingeniera de Calidad y Seguridad Industrial

TABLA DE CONTENIDO

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

1. INTRODUCCIÓN

En el marco del contrato No. 2795 de 2023 que EL CONSORCIO SAN RAFAEL AM&CIA suscribió con Transmilenio S.A., cuyo objeto es "REALIZAR LA ADECUACIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS PARA FORTALECER LA INFRAESTRUCTURA DEL SISTEMA, MEJORAR SUS CONDICIONES DE SEGURIDAD FÍSICA Y MITIGAR EL FENÓMENO DE LA EVASIÓN, LAS CUALES SE REALIZARÁN SOBRE ALGUNAS ESTACIONES DEL COMPONENTE BRT DEL SISTEMA DE TRANSPORTE MASIVO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., QUE SE ENCUENTRAN A CARGO DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO -TRANSMILENIO S.A" y en concordancia con los lineamientos establecidos en el Anexo No. 2 de Seguridad y Salud en el Trabajo el presente informe describe las actividades pertinentes que fueron ejecutadas entre el veinte (20) de Septiembre y el diecinueve (19) de octubre de dos mil veinticuatro (2024)

2. OBJETIVO GENERAL

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

2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

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

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

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

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

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

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

3.1. CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En concordancia al Anexo # 02 de SST, se cumplió con las capacitaciones programadas según lo establecido en el Plan de SST del Consorcio.

3.2. PROCESOS DE INDUCCIÓN

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

3.3. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS

Se realizo la reunión se seguimiento con la Interventoría, con el fin de verificar el cumplimiento del Plan de SST del Consorcio.

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

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

Queda claro que, por requerimiento de la interventoría, previamente se entregaron los correspondientes certificados de accidentalidad en el informe bimestral solicitado en el anexo No. 2

3.5. AFECTACIÓN A USUARIOS

Durante el periodo, no se presentaron quejas por afectación a usuarios, considerando que se respetó lo establecido en los PMT, en lo que concierne a demarcación y señalización de los diferentes frentes de trabajo conforme lo indica el Anexo No. 2

3.6. INSPECCIONES DE SEGURIDAD

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

CONTRATISTAS	PERMISOS DE TRABAJO	INSPECCIONES / PREOPERACIONALES	ATS	CHARLAS
WALGO S.A.S.	9	56	13	12
BYC S.A.S.	3	8	4	2
SARMIENTO DESIGN S.A.S.	3	14	3	3

3.7. CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

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

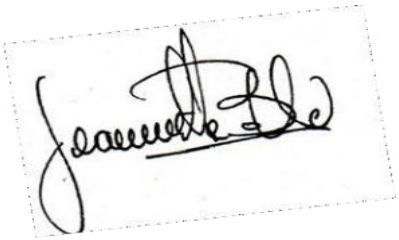
3.8. CONCEPTOS MÉDICOS

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

4. CONCLUSIÓN

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

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



Jeannette Bohórquez Wilches
Ingeniera de Calidad, Seguridad y Salud en el Trabajo.

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 02: Actas de Reunión.

CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA	ACTA DE REUNION	CODIGO
		VERSION 003
		FECHA DE ACTUALIZACION 21-08-2023

LUGAR: BODEGA LOTE 01	FECHA: 17/10/2024	HORA INICIO: 09:00 AM
LÍDER DE LA REUNIÓN: GABRIEL SILVA		HORA TERMINACIÓN: 11:00 AM

	AGENDA (TEMA / ASUNTO)	RESPONSABLE
1	REVISIÓN DEL 10 INFORME DE SST	GABRIEL SILVA
2	REVISIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN SST	GABRIEL SILVA
3		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

(1) SE REVISA EL INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE SEPTIEMBRE A OCTUBRE (INFORME #10).

(2) SE CONCLUYE QUE EL CONSORCIO SAN RAFAEL CUMPLIO CON LO ESTIPULADO EN EL ANEXO #02 DE SST.

2-1 → EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE SST SE EVIDENCIA EN LA ENTREGA DE LOS INFORMES MENSUALES Y TRIMESTRALES DE S.S.T.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS			SEGUIMIENTO	
ACTIVIDADES	PLAZO	RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO (SI/NO)	OBSERVACIONES
NINGUNO			NINGUNO	NINGUNO

ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Yimmy Yolvis Ortiz	Ing. SST - Civil (Jefe)	Yimmy Ortiz
2	Carlos Soto Vera	Inspector SST.	
3			
4			
5			
6			

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 03: Planilla de Seguridad Social.

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

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

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

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
9	2024	9	2024	Y	10 10 2024	80960647	Si	No

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

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

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

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

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

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
10	2024	9	2024	E	10 10 2024	80960780	Si	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	8	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

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

PAGADO

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

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 04: Certificado de Accidentalidad.

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTALIDAD

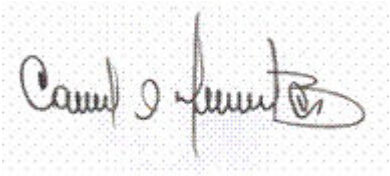
Colmena Seguros se permite certificar que la empresa relacionada a continuación no reportó accidentes de trabajo durante el período comprendido entre el 20/09/2024 y el 21/10/2024 a esta administradora.

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

La presente se expide a los 21 días del mes de octubre del año 2024.

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

Cordialmente,



Gerente de Servicio
Colmena Seguros

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

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 21/10/2024 11:53:47. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 05: Informe Trimestral de la Evaluación del Plan SST.

INFORME TRIMESTRAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERIODO: JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE DE 2024

CONTRATO 2795-2023

OBJETO: "REALIZAR LA ADECUACIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS PARA FORTALECER LA INFRAESTRUCTURA DEL SISTEMA, MEJORAR SUS CONDICIONES DE SEGURIDAD FÍSICA Y MITIGAR EL FENÓMENO DE LA EVASIÓN, LAS CUALES SE REALIZARÁN SOBRE ALGUNAS ESTACIONES DEL COMPONENTE BRT DEL SISTEMA DE TRANSPORTE MASIVO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., QUE SE ENCUENTRAN A CARGO DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO -TRANSMILENIO S.A."

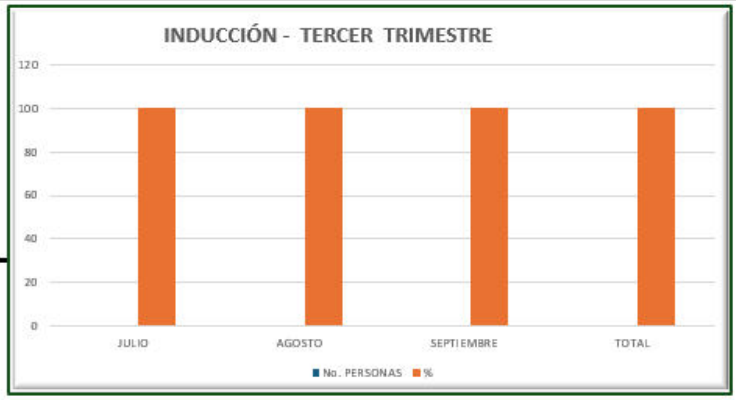
ELABORADO POR:	REVISADO POR:
GABRIEL SILVA VEGA INSPECTOR SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA	JEANNETTE BOHÓRQUEZ WILCHES PROFESIONAL SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA

INFORME TRIMESTRAL

El siguiente Informe Trimestral de Seguridad y Salud en el Trabajo, es elaborado conforme a lo estipulado en el Capítulo 2.1 Funciones Administrativas, *Letra J) "Programa de Evaluación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo",* del Anexo # 02 Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondiente al periodo comprendido: Julio, agosto y septiembre de 2024.

1. INDUCCIÓN A LOS TRABAJADORES:

INDUCCIÓN		
MES	No. PERSONAS	%
JULIO	0	100
AGOSTO	1	100
SEPTIEMBRE	0	100
TOTAL	1	100



En el mes de agosto se realizó una inducción de un trabajador que ingreso al Consorcio.

2. APLICACIÓN NORMAS DE SEGURIDAD

Dentro de los Procedimientos de Seguridad establecidos, se han realizado y aplicado todas las normas de trabajo seguro en: actividades con trabajo en caliente (soldadura) y con electricidad. Evidenciando el cumplimiento por parte de los contratistas en la realización de los Análisis de Trabajo seguro y Permisos de Trabajo correspondientes a cada uno de las actividades.

En los Informes de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo mensuales se han soportado con los siguientes registros:

- Permisos de trabajo.
- Análisis de Trabajo Seguro.
- Inspecciones y preoperacionales de herramientas, equipos, vehículos, epps y equipos de emergencias.
- Charlas diarias de seguridad y,
- Capacitaciones en diferentes temas de prevención de accidentes de trabajo.

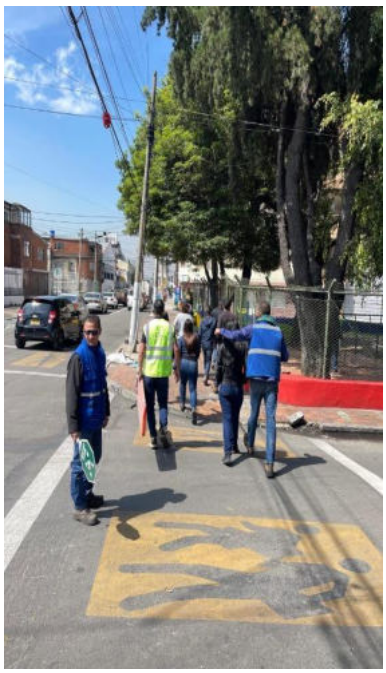
3. ENTRENAMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS

Se capacito al personal en Primeros Auxilios, la cual fue realizada el 24 de mayo de 2024.

4. BRIGADA DE EMERGENCIA

El 02 de octubre se realizo el simulacro de evacuación, el cual se realizó la planeación y ejecución del simulacro con la brigada de emergencias del Grupo Empresarial de AM&CIA S.A.S.





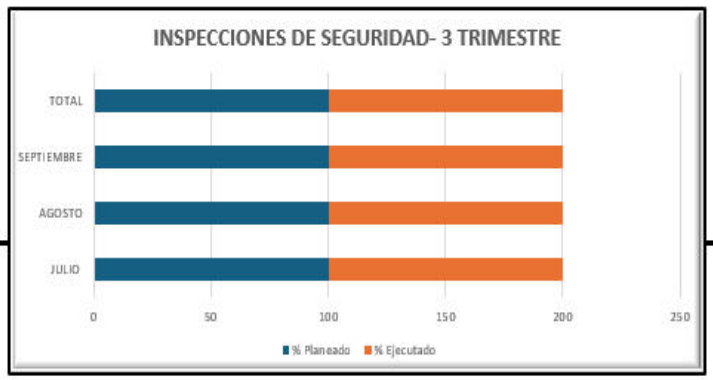




Certificado otorgado para el grupo empresarial de AM&CIA S.A.S.

5. INSPECCIONES DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

INSPECCIONES DE SEGURIDAD		
MES	% Planeado	% Ejecutado
JULIO	100	100
AGOSTO	100	100
SEPTIEMBRE	100	100
TOTAL	100	100



Los registros de las inspecciones (preoperacionales, inspecciones de elementos de protección personal, herramientas, equipos y emergencias), se han entregado en los Informes Mensuales de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

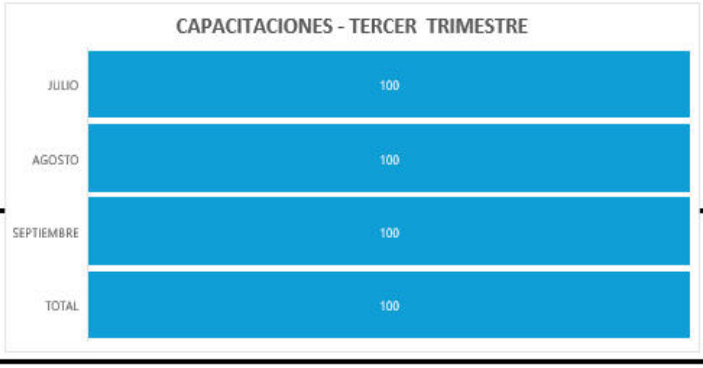
6. MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS:

Se cuenta con la Matriz de Identificación y Valoración de Riesgos para las actividades administrativas y operativas del Contrato. El documento fue presentado junto al Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo en el mes de julio de 2024.

7. CAPACITACIÓN AL PERSONAL:

En cumplimiento al Anexo # 02 de Seguridad y Salud en el Trabajo y conforme al Cronograma de Capacitaciones, se realizaron las capacitaciones programadas para el contrato.

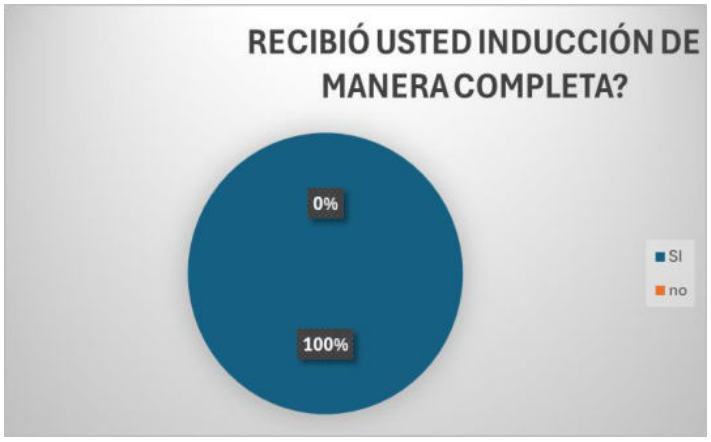
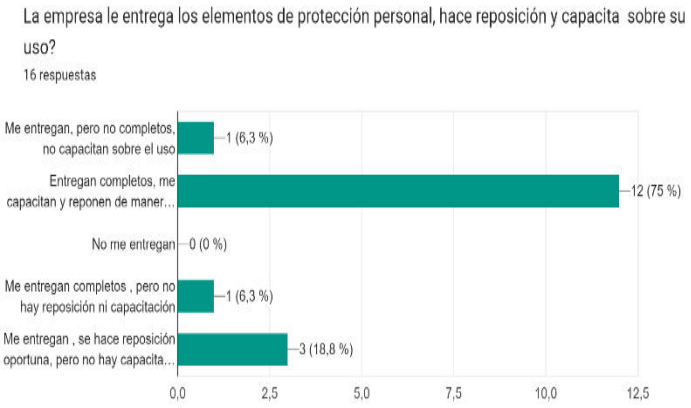
CAPACITACIONES		
MES	CAPACITACIONES PROGRAMADAS	CAPACITACIONES EJECUTADAS
JULIO	100	100
AGOSTO	100	100
SEPTIEMBRE	100	100
TOTAL	100	100

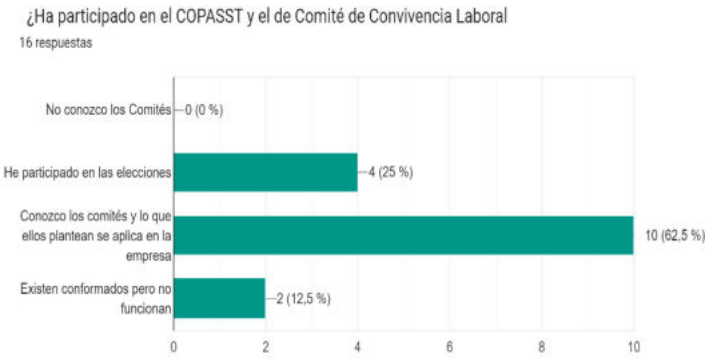
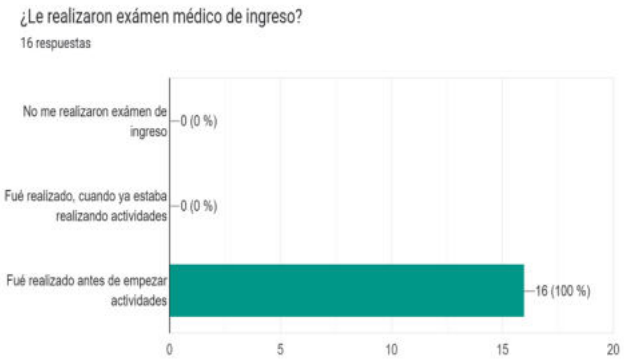


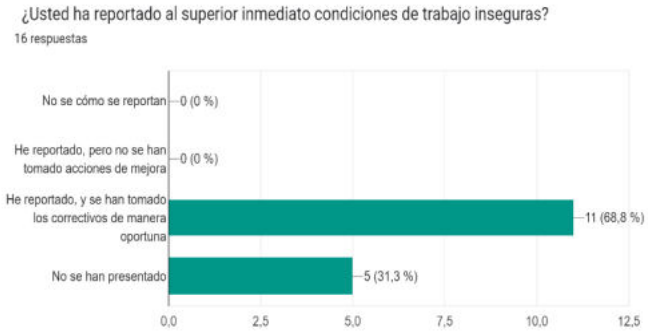
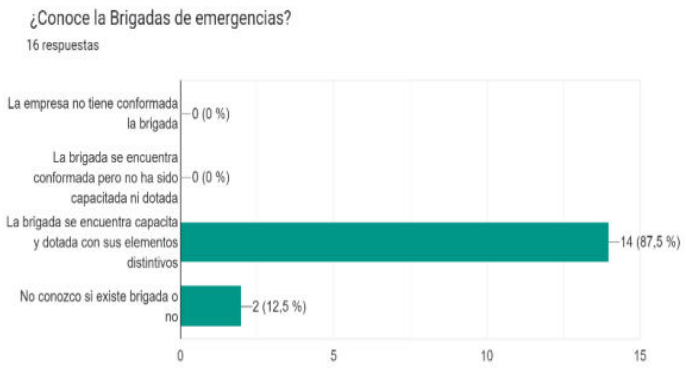
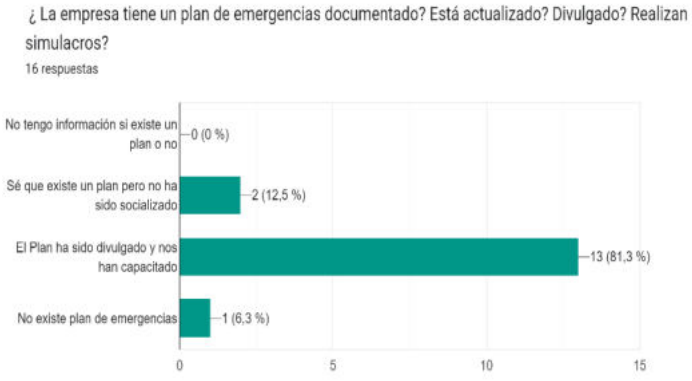
8. EVALUACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

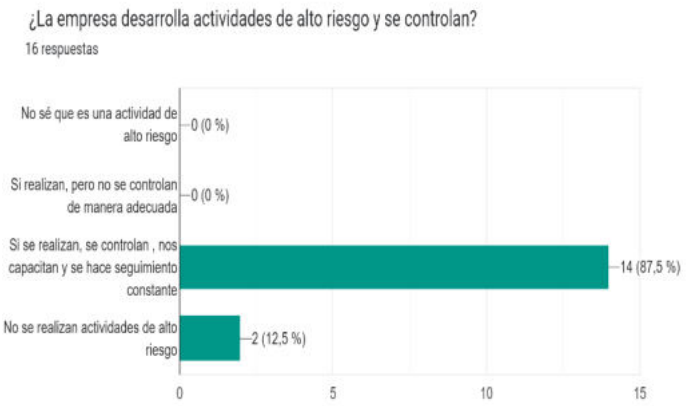
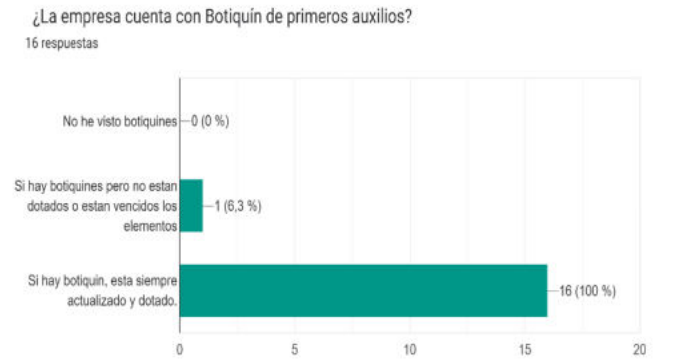
En el Tercer Informe Trimestral de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondiente al periodo de: Julio, agosto y septiembre, se realizó la encuesta de Evaluación de Seguridad y Salud en el Trabajo, la cual tuvo como resultado 92%.

Encuesta realizada en el Tercer Trimestre del año 2024

No.	PREGUNTA	RESPUESTAS EN PORCENTAJE
1	¿Recibió usted inducción sobre Seguridad y Salud en el Trabajo de manera oportuna y completa?	
2	Suministro de Elementos de protección personal, hace reposición y capacitación sobre su uso.	

3	Conoce el Procedimiento para el reporte de incidentes, accidentes y enfermedades laborales.	
4	¿Ha participado en el COPASST y el Comité de Convivencia Laboral?	
5	¿Le han realizado los Exámenes médicos de ingreso y periódicos?	

6	¿Ha reportado al superior inmediato condiciones de trabajo inseguras?	
7	¿Conoce la brigada de emergencias?	
8	La empresa tiene un plan de emergencias documentado. ¿Está actualizado, Divulgado, ¿Realizan simulacros?	

9	¿La empresa desarrolla actividades de alto riesgo y se controlan?	
10	La empresa cuenta con Botiquín de primeros auxilios.	

Con lo anterior se puede concluir que el resultado tiene un promedio del 92%, lo cual significa que es aceptable, sin embargo, es evidente que se debe mejorar en:

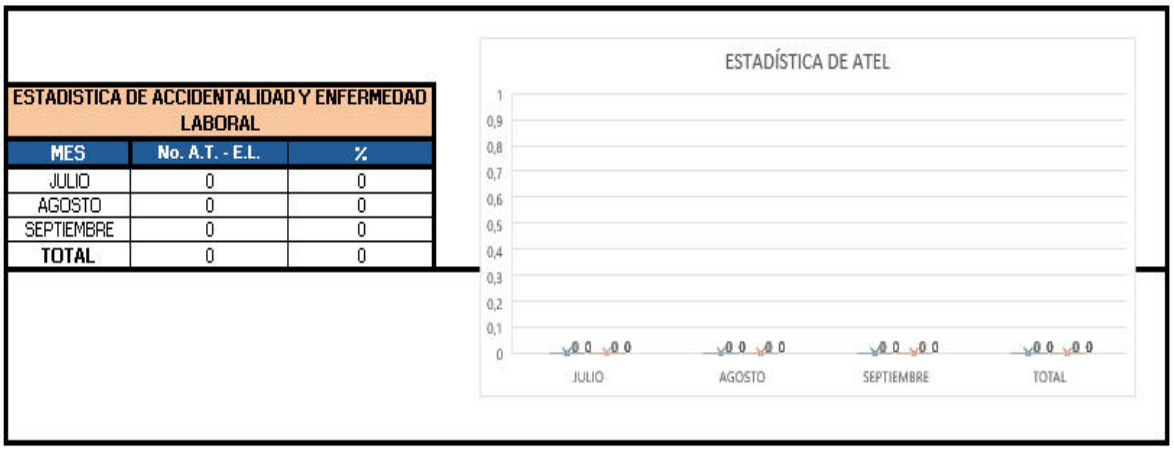
01). Seguimiento más detallado al suministro de elementos de protección personal y el proceso de capacitación sobre el uso de estos.

02). En el reporte de las condiciones inseguras y su adecuado proceso de seguimiento y mejora de las condiciones que las personas consideran inseguras.

9. INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO

No se presentaron incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales al personal propio del Consorcio.

10. CONTROL ESTADISTICO DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES.



ESTADISTICA DE ACCIDENTALIDAD Y ENFERMEDAD LABORAL		
MES	No. A.T. - E.L.	%
JULIO	0	0
AGOSTO	0	0
SEPTIEMBRE	0	0
TOTAL	0	0

Los certificados de accidentalidad se han entregado en los informes mensuales de seguridad y salud en el trabajo y en los reportes bimestrales de accidentalidad, cumplimiento con el Anexo # 02 de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 01: Informe Mensual SST B&C Ingeniería y Servicios S.A.S.
- Anexo 02: Retiros.
- Anexo 03: Registros de Capacitaciones y Charlas de Seguridad.
- Anexo 04: Registros de ATS, Permisos de Trabajo, Inspecciones y Preoperacionales.
- Anexo 05: Registro de Entrega e Inspección de Elementos de Protección Personal y Dotación de Trabajo.
- Anexo 06: Registro de Inspección de Vehículos.
- Anexo 07: Registro de Inspección de Equipos de Emergencia.
- Anexo 08: Certificado de Accidentalidad.
- Anexo 09: Planilla de Seguridad Social.

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 01: Informe Mensual SST B&C Ingeniería y Servicios S.A.S.

ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA
NIT. 900.924.158-5

INFORME 10

SEPTIEMBRE - OCTUBRE DEL 2024

CRISTINA CASTAÑO
Coordinador SST

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

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

FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de septiembre al 19 de octubre del 2024	INDUCCIONES	0

En el periodo comprendido entre el 20 de septiembre al 19 de octubre del 2024, no se presentaron nuevos ingresos de personal operativo a ByC Ingeniería y Servicios S.A.S, de igual manera NO se presentaron nuevos ingresos de Estructuras Metálicas de Colombia S.A.S asociados al contrato TM 2795-2023 del consorcio Mantenimiento Transmilenio.

FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de septiembre al 19 de octubre del 2024	NOVEDADES DE RETIRO DE PERSONAL	3

De igual manera, durante este periodo se presentaron (3) tres retiros de personal de ByC Ingeniería y Servicios S.A.S asociado al contrato TM 2795-2023 del consorcio Mantenimiento Transmilenio; se adjuntan documentos de evidencia de paz y salvos de los retiros.

FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de septiembre al 19 de octubre del 2024	CAPACITACIONES Y CHARLAS	32







FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de septiembre al 19 de octubre del 2024	ENTREGA DE EPP	32









FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de septiembre al 19 de octubre del 2024	USO ADECUADO DE EPP	32









FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de septiembre al 19 de octubre del 2024	INSPECCIÓN DE VEHICULOS	2











FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de septiembre al 19 de octubre del 2024	INSPECCIÓN DE EMERGENCIAS	2









FECHA	TEMA	N° DE ASISTENTES
DIARIAMENTE	FIRMA DE PERMISOS DE TRABAJO	32







FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de septiembre al 19 de octubre del 2024	INSPECCIÓN DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	32











REPORTE DE CAPACITACIONES

De acuerdo al cronograma planteado de charlas y capacitaciones, estas se realizaron priorizando los temas correspondientes a los riesgos asociados a las actividades que ejecutan los trabajadores en sus tareas diarias, esto con el objetivo de mitigar y minimizar accidentes e incidentes de trabajo. De estas actividades se adjunta la evidencia fotográfica y listas de asistencia.

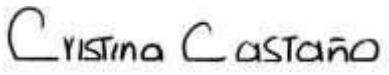
REPORTE DE ACCIDENTALIDAD

Durante el periodo comprendido entre el 20 de septiembre al 19 de octubre del 2024, NO se presentó accidente de trabajo por parte de ByC Ingeniería y Servicios S.A.S

Por EMC - Estructuras Metálicas de Colombia S.A.S no se presentaron accidentes de trabajo, se continua con los controles y medidas necesarias en busca de los indicadores y estadísticas deseadas de cero accidentes.

RESULTADOS DE LAS INSPECCIONES DE SEGURIDAD

En el periodo entre el 20 de septiembre al 19 de octubre del 2024, correspondiente al informe 10, se efectuaron inspecciones de seguridad a áreas de trabajo, botiquines, EPP´S, extintores, herramientas, taladros, moto soldador, vehículos y demás herramientas, de las cuales se adjuntan evidencias y formatos diligenciados.



CRISTINA CASTAÑO
COORDINADOR SST

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 02: Retiros.

INFORME DE LIQUIDACION DEFINITIVA DE CONTRATO # 283

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S A S

Empleado:	CARLOS EDUARDO HERRERA CALDERON	Identificación:	79499627	Tipo de Contrato:	Indefinido
Centro de Costo:	Produccion	Fecha Liquidación:	08/10/2024	Fecha Terminación:	03/10/2024
Fecha Ingreso:	27/08/2024	Fecha Fin Contrato:		Clase Nómina :	Normal
Cargo:	CONDUCTOR			Causal de Terminación:	Renuncia

	Fecha Inicial	Fecha Final	Dias Periodo.	Ausencia	Dias Liq.	Salario Prom	Vr Liquid.	Anticipos	Valor Neto
Vacaciones	27/08/2024	03/10/2024	37,0	1,0	36,0	1.300.000	65.000	0	65.000
Prima	27/08/2024	03/10/2024	37,0	1,0	36,0	1.626.862	162.686	0	162.686
Intereses sobre Cesantias	27/08/2024	03/10/2024	37,0	1,0	36,0	162.686	1.952	0	1.952
Cesantias	27/08/2024	03/10/2024	37,0	1,0	36,0	1.626.862	162.686	0	162.686
Total Prestaciones:							**392.324**	**0**	**392.324**
Otros Devengados									0
Otros Deducidos									0
Indemnización									0
Retención en la Fuente									0
Total Aportes									0
Total Liquidación									**392.324**

Nómina

Concepto Nómina	*Cantidad*	*V/r. Unitario*	*Devengado*	*Deducido*
Aportes Pension Trabajador			0	6.434
Aportes Salud Trabajador			0	6.434
Ausencia sin soporte	1		0	0
Aux Rodamiento	1	66.000	66.000	0
auxilio de Alimentacion	1	22.533	22.533	0
Auxilio de Transporte	2	5.400	10.800	0
Hora Extra Diurna	10,5	7.066	74.188	0
Sueldo	2	43.333	86.667	0
	Total		**260.187**	**12.868**
	Total Nómina			**247.319**

Neto a pagar: **639.643**

Firma del empleado CC :79499627

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

Cota, 09 de octubre del 2024

Señor(a):

CARLOS EDUARDO HERRERA CALDERON.

Asunto: *SOLICITUD EXAMEN DE EGRESO*

En respuesta a la comunicación de renuncia irrevocable, nos permitimos manifestarle que la compañía ha decidido aceptar la renuncia, al cargo que venía desempeñando como CONDUCTOR, La cual fue notificada por usted el día 03 de octubre del 2024, dando por terminado el vínculo laboral a partir de esta misma fecha.

Agradecemos a usted los servicios prestados a la compañía y le deseamos éxito en su vida personal y profesional.

Dando conformidad con lo establecido en el Artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo y la Resolución 2346 de 2007; y con el fin de facilitar el trámite que debe seguir le solicitamos gentilmente realizarse el examen médico de egreso, para lo cual le indicamos que a partir del día 10 de octubre del 2024 usted tiene (5) días hábiles para la práctica del mismo.

Cordialmente,

Luz Margarita Arteaga Cuadrado
Analista de Recursos Humanos

En caso de no querer realizarse los exámenes por favor diligenciar la siguiente información:

Yo Carlos Eduardo Herrera Calderon **identificado con Cedula de Ciudadanía N°** 79499627 **, que, habiendo sido informado sobre el examen médico ocupacional de egreso, desisto en forma expresa a la realización del mismo**

Firma CC 79499627

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

PAZ Y SALVO PARA LA LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES POR RETIRO

NOMBRE DEL EMPLEADO: **CARLOS EDUARDO HERRERA CALDERON**
FECHA DE RETIRO: 03/10/2024
CARGO: CONDUCTOR

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA-SELLO
ALMACEN	RAFAEL NIÑO R	
JEFE INMEDIATO	DAVID MORALES	
SEGUR. INDUSTR.	Cristina Castaño.	
PERSONAL	Margarita Arteaga	
CONTABILIDAD	Yeny Herrera	

Autorizo expresamente a la Empresa para que los valores o sumas por deudas anotadas en el presente, sean descontados de mis Prestaciones Sociales o Salarios que a la fecha de mi retiro me corresponda.

FIRMA.
CARLOS EDUARDO HERRERA CALDERON
C.C No. 79.499.627

Autopista Medellín Km 2.5 vía parcelas centro empresarial Ciem Oikos occidente bodega D-58
TEL: (1)8985169 cel. 3133512532
E-mail: byc.ingenieriayservicios@hotmail.com

INFORME DE LIQUIDACION DEFINITIVA DE CONTRATO # 284

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S A S

Empleado:	**CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON**	Identificación:	**1001593368**	Tipo de Contrato:	**Labor Contratada**
Centro de Costo:	**Produccion**	Fecha Liquidación:	**09/10/2024**	Fecha Terminación:	**02/10/2024**
Fecha Ingreso:	**10/05/2024**	Fecha Fin Contrato:		Clase Nómina :	**Normal**
Cargo:	**AUXILIAR DE OBRA**			Causal de Terminación:	**Renuncia**

	Fecha Inicial	*Fecha Final*	*Dias Periodo.*	*Ausencia*	*Dias Liq.*	*Salario Prom*	*Vr Liquid.*	*Anticipos*	*Valor Neto*
Vacaciones	10/05/2024	02/10/2024	143,0	2,0	141,0	1.300.000	254.583	0	254.583
Prima	01/07/2024	02/10/2024	92,0	2,0	90,0	1.836.234	459.058	0	459.058
Intereses sobre Cesantias	10/05/2024	02/10/2024	143,0	2,0	141,0	740.708	34.818	0	34.818
Cesantias	10/05/2024	02/10/2024	143,0	2,0	141,0	1.891.400	740.798	0	740.798
Total Prestaciones:							**1.489.257**	**0**	**1.489.257**
Otros Devengados									0
Otros Deducidos									0
Indemnizacion									0
Retención en la Fuente									0
Total Aportes									0
Total Liquidación									**1.489.257**

Nómina

Concepto Nómina	*Cantidad*	*V/r. Unitario*	*Devengado*	*Deducido*
Aportes Pension Trabajador			0	8.631
Aportes Salud Trabajador			0	8.651
Aux Rodamiento	1	33.000	33.000	0
Auxilio de Transporte	2	5.400	10.800	0
Hora Extra Nocturna	0,5	9.892	4.946	0
Recargo Nocturno	63	1.979	124.652	0
Sueldo	2	43.333	86.667	0
	Total		**260.064**	**17.301**
	Total Nómina			**242.763**

Neto a pagar: **1.732.021**

Firma del empleado CC : 1001593368

Powered by CamSc

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

Cota, 07 de octubre del 2024

Señor(a):

CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON.

Asunto: *SOLICITUD EXAMEN DE EGRESO*

En respuesta a la comunicación de renuncia irrevocable, nos permitimos manifestarle que la compañía ha decidido aceptar la renuncia, al cargo que venía desempeñando como **AUXILIAR DE OBRA,** La cual fue notificada por usted el día 03 de octubre del 2024, dando por terminado el vínculo laboral a partir de esta misma fecha.

Agradecemos a usted los servicios prestados a la compañía y le deseamos éxito en su vida personal y profesional.

Dando conformidad con lo establecido en el Artículo 57 del **Código Sustantivo del Trabajo** y la Resolución 2346 de 2007; y con el fin de facilitar el trámite que debe seguir le solicitamos gentilmente realizarse el examen médico de egreso, para lo cual le indicamos que a partir del día 08 de octubre del 2024 usted tiene (5) días hábiles para la práctica del mismo.

Cordialmente,

Luz Margarita Arteaga Cuadrado
Analista de Recursos Humanos

En caso de no querer realizarse los exámenes por favor diligenciar la siguiente información:

Yo Carlos Yonier Fernandez, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 1.001.593.368, que, habiendo sido informado sobre el examen médico ocupacional de egreso, desisto en forma expresa a la realización del mismo

Firma CC 1.001.593.368

Autopista Medellín Km 2.5 vía Parcelas Centro Empresarial OIKOS CIEM OCCIDENTE Bodega D-58 TEL: 3133512532-(1)8985169
E-mail: byc.ingenieriayservicios@hotmail.com

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

PAZ Y SALVO PARA LA LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES POR RETIRO

NOMBRE DEL EMPLEADO: CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON
FECHA DE RETIRO: 02/10/2024
CARGO: AUXILIAR DE OBRA

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA-SELLO
ALMACEN	RAFAEL NIÑO R	
JEFE INMEDIATO	DAVID MORALES	
SEGUR. INDUSTR.	Cristina Castaño	
PERSONAL	Margarita Arteaga C.	
CONTABILIDAD	Yeny Herrera	

Autorizo expresamente a la Empresa para que los valores o sumas por deudas anotadas en el presente, sean descontados de mis Prestaciones Sociales o Salarios que a la fecha de mi retiro me corresponda.

FIRMA.
CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON
C.C No. 1.051.663.441

INFORME DE LIQUIDACION DEFINITIVA DE CONTRATO # 285

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S A S

Empleado:	**RONALDO GONZALEZ MENDEZ**	Identificación:	**1002497700**	Tipo de Contrato:	**Labor Contratada**
Centro de Costo:	**Produccion**	Fecha Liquidación:	**09/10/2024**	Fecha Terminación:	**03/10/2024**
Fecha Ingreso:	**16/01/2024**	Fecha Fin Contrato:		Clase Nómina :	**Normal**
Cargo:	**PINTOR**			Causal de Terminación:	**Renuncia**

	Fecha Inicial	*Fecha Final*	*Dias Periodo.*	*Ausencia*	*Dias Liq.*	*Salario Prom*	*Vr Liquid.*	*Anticipos*	*Valor Neto*
Vacaciones	16/01/2024	03/10/2024	258,0	2,0	256,0	1.355.640	482.005	0	482.005
Prima	01/07/2024	03/10/2024	93,0	0,0	93,0	1.939.944	501.152	0	501.152
Intereses sobre Cesantias	16/01/2024	03/10/2024	258,0	2,0	256,0	1.373.360	117.193	0	117.193
Cesantias	16/01/2024	03/10/2024	258,0	2,0	256,0	1.931.288	1.373.360	0	1.373.360
Total Prestaciones:							**2.473.710**	**0**	**2.473.710**
Otros Devengados									0
Otros Deducidos									0
Indemnización									0
Retención en la Fuente									0
Total Aportes									0
Total Liquidación									**2.473.710**

Nómina

Concepto Nómina	*Cantidad*	*V/r. Unitario*	*Devengado*	*Deducido*	
Aportes Pension Trabajador			0	9.310	
Aportes Salud Trabajador			0	9.310	
auxilio de Alimentacion	1	60.300	60.300	0	
Auxilio de Transporte	2	5.400	10.800	0	
Recargo Nocturno	69	2.063	142.367	0	
Sueldo	2	45.188	90.376	0	
	Total		**303.843**	**18.619**	
	Total Nómina				**285.223**

Neto a pagar: **2.758.933**

Ronaldo Gonzalez mendez

Firma del empleado CC:1002497700

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

PAZ Y SALVO PARA LA LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES POR RETIRO

NOMBRE DEL EMPLEADO: RONALDO GONZALEZ MENDEZ
FECHA DE RETIRO: 02/10/2024
CARGO: PINTOR SANDBLASTERO

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA-SELLO
ALMACEN	RAFAEL NIÑO R	
JEFE INMEDIATO	DAVID FORERO	
SEGUR. INDUSTR.	Cristina Castaño	
PERSONAL	Margarita Arteaga C.	
CONTABILIDAD	Yenny Herrera	

Autorizo expresamente a la Empresa para que los valores o sumas por deudas anotadas en el presente, sean descontados de mis Prestaciones Sociales o Salarios que a la fecha de mi retiro me corresponda.

FIRMA.
RONALDO GONZALEZ MENDEZ
C.C No. 1.002.497.700

Autopista Medellín Km 2.5 vía parcelas centro empresarial Ciem Oikos occidente bodega D-58
TEL: (1)8985169 cel. 3133512532
E-mail: byc.ingenieriayservicios@hotmail.com

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

Cota, 07 de octubre del 2024

Señor(a):

RONALDO GONZALEZ MENDEZ.

Asunto: *SOLICITUD EXAMEN DE EGRESO*

En respuesta a la comunicación de renuncia irrevocable, nos permitimos manifestarle que la compañía ha decidido aceptar la renuncia, al cargo que venía desempeñando como **PINTOR SANDBLASTERO,** La cual fue notificada por usted el día 02 de octubre del 2024, dando por terminado el vínculo laboral a partir de esta misma fecha.

Agradecemos a usted los servicios prestados a la compañía y le deseamos éxito en su vida personal y profesional.

Dando conformidad con lo establecido en el Artículo 57 del **Código Sustantivo del Trabajo** y la Resolución 2346 de 2007; y con el fin de facilitar el trámite que debe seguir le solicitamos gentilmente realizarse el examen médico de egreso, para lo cual le indicamos que a partir del día 08 de octubre del 2024 usted tiene (5) días hábiles para la práctica del mismo.

Cordialmente,

Luz Margarita Arteaga Cuadrado
Analista de Recursos Humanos

En caso de no querer realizarse los exámenes por favor diligenciar la siguiente información:

Yo Ronaldo Gonzalez Mendez, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 1002497700, que, habiendo sido informado sobre el examen médico ocupacional de egreso, desisto en forma expresa a la realización del mismo

Ronaldo
Firma CC 1002497700

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 03: Registros de Capacitaciones y Charlas de Seguridad.

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

TEMA: Resolución de conflictos

FECHA: 26 Septiembre 2024 HORA: 8:20 pm

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	X
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALBERT MOISES CASADO RAVERO	5495851	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
2	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
3	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	BRAYAN VILLAMIL TRIANA	1124243730	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
6	CARLOS YONIER FERNANDEZ LEON	1001593368	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
7	CESAR AGUSTO DAZA PANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	Ausencia
8	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	Cali
9	DANIEL FELIPE CHAUX MELO	1030548081	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	Ausencia
11	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
16	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Vacaciones
17	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
18	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	Cali
19	JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	1003292921	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
20	JUAN DAVID QUIJANO	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
21	LEONIDAS RAMIREZ	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Cali
22	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA.	
23	MARIO ALBERTO MAYORGA MENDIGAÑO	1000861159	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	Incapacidad
24	MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA	1001901948	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	1192803770	BYC	PINTOR	

FIRMA EXPOSITOR

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Felipe Chaux

FECHA: 26-09-24

CARGO: AUX

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
X) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
X) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
X) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: wilmer Jose

FECHA: 26/09/2024

CARGO: Aux

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

X a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
X b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
X d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

wilmer Jose

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: José Moreno

FECHA: 26/09/24

CARGO: Soldador

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Oma Yesid Nuca Bucelo

FECHA: 26-04-24

CARGO: Pintor

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Juan David Blanco

FECHA: 26-09/2024

CARGO: Auxiliar

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

Juan David

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Jesus Thomas Lopez

FECHA: 26-09-2024

CARGO: Auxiliar

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

Jesus Thomas.

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Juan David Rojas Avilan

FECHA: 26/09/24

CARGO: Auxiliar

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

Juan David

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Luis Fernando

FECHA: 26 - 09 - 24

CARGO: AUX

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Wilson Rico

FECHA: 26-09-24

CARGO: Aux

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Jose Cruz

FECHA: 20- 09 '04

CARGO: Pintor

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva ✓
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación ✓

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones ✓

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Ronaldo Gonzalez

FECHA: 26/09/2024

CARGO: pintor

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Carlos yonier fernandez León

FECHA: 26-09-2024

CARGO: Aux

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: MARIO PEREZ

FECHA: 26/09/2024

CARGO: AUXILIAR UBER

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Sebastian Manrique

FECHA: 26-09-24

CARGO: Auxiliar

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Arcelis Tthomas Sandoval.

FECHA: 26/09/2024

CARGO: Supervisor pintura

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Andres Puentes

FECHA: 26-09-24

CARGO: AUX

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Brayan Villamil

FECHA: 26-09-24

CARGO: AUX

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: JUAN NIÑA

FECHA: 26-07-24

CARGO: SUPERVISOR

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Wilson Lopez

FECHA: 26-09-24

CARGO: Soldador

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

EVALUACIÓN RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

NOMBRE: Lorena Romero

FECHA: 26-09-21

CARGO: INSP. SST

1 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa común de conflictos psicosociales?

a) Comunicación efectiva
b) Diferencias de valores
c) Competencia
d) Estrés

2 ¿Cuál de las siguientes habilidades es fundamental para la resolución efectiva de conflictos?

a) Indiferencia
b) Escucha activa
c) Agresividad
d) Evitación

3 ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor el impacto de los conflictos no resueltos?

a) Fortalecimiento de las relaciones
b) Bienestar emocional
c) Mayor productividad
d) Deterioro de las relaciones

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	CODIGO: ESTANDARES MINIMOS	FT-SST-045
	FORMATO LISTA DE ASISTENCIA DE CHARLAS DIARIAS	VERSION: 3
		FECHA: 01/08/2024
		PAG 1 DE 1
Aprobado por: Asesor SST	Autorizado por: Representante Legal	

SEMANA 8 al 14 octubre 2024 Desde (DD/MM/AA) 08/10/24 Hasta (DD/MM/AA) 14/10/2024

AREA Operativo Administrativo TEMA Charlas Seguridad

Codigo: X en los días de la semana que usted participa presencialmente en las charlas diarias pro operativas/seguridad/pausas activas, en la jornada en la que participó "AM" si fue en las horas o el turno de la mañana o en "PM" si fue en las horas de la tarde o turno de tarde/Noche y firme al finalizar la semana como constancia de su asistencia

EMPLEADO / DIA	COMPAÑIA	Lunes AM	Lunes PM	Martes AM	Martes PM	Miércoles AM	Miércoles PM	Jueves AM	Jueves PM	Viernes AM	Viernes PM	Sábado AM	Sábado PM	Domingo AM	Domingo PM	FRIMA
ANDRES EDUARDO PUENTES	EMC															
ANGELES ALBERTO THOMAS	BYC															
BRAYAN VELAMIL TRIANA	BYC															
CARLOS YONER FERNANDEZ	BYC															
CESAR AGUSTO DAVILA NDIÑO	EMC															
CESAR AUGUSTO GARIBELLO	BYC															
DANIEL FELIPE CHAUX MELO	BYC															
DAVID ALEKSEY MORALES	HB															
DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	EMC															
FABIANA FORNELES MUÑOZ	HB															
JAIME ALBERTO CANO ARANGO	BYC															
JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	BYC															
JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	BYC															
JOSE DANIEL RONDAÑO	EMC															
JOSE LUIS MORENO ANDRADES	BYC															
JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	BYC															
JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	BYC															
JUAN DAVID CUJANO	BYC															
LONDAS RAMIREZ	BYC															
LUIS FERNANDO BOHORQUEZ	BYC															
MARCO ALBERTO MAYORGA	BYC															
MARCOS JOSE FLOREZ MARSIGLIA	BYC															
OMAR RISO ARZA AGUDELO	BYC															
RAFAEL ANTONIO NIÑO	HB															
RONALDO JOSE PADILLA ICONA	BYC															
RONALDO GONZALEZ MENDEZ	BYC															
SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	BYC															
WILMER JOSE MEDINA OROZCO	BYC															
WILSON ARMANDO UNRIZA	BYC															
WILSON FLECHERPICO	EMC															
WILSON LOPEZ HERNANDEZ	EMC															
YENNY LORENA ROMERO	HB															

RESPONSABLE

TEMAS CONSIDERADOS:

Lunes: Pausas Activas ejercicios y hombros CCB

Martes

Miércoles: Importancia uso de EPP CCB

Jueves

Viernes: Estilos de Vida Saludable CCB

Sabado

Domingo

Firma Responsable de SST: Cristina Castaño

Nota:

DISEÑADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	Codigo FT-SST-045
Cristina Castaño	Cristina Castaño	Oscar Bermudez	Fecha Modificacion: Agosto 2024
Profesional SST	Profesional SST	Representante Legal	Revisión No. 3

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	CODIGO:	FT-SST-045
	ESTANDARES MINIMOS	
	FORMATO LISTA DE ASISTENCIA DE CHARLAS DIARIAS	VERSION: 3
		FECHA: 01/08/2024
		PAG 1 DE 1

Aprobado por: Asesor SST | Autorizado por: Representante Legal

SEMANA 15 al 21 Octubre 24. Desde (dd/mm/aa) 15/10/2024 Hasta (dd/mm/aa) 21/10/2024.

AREA Administrativo operativo TEMA charlas Seguridad.

Coloque X en los días de la semana que usted participa presencialmente en las charlas diarias pre operativas/seguridad/pausas activas, en la jornada en la que participó "AM" si fue en las horas o el turno de la mañana o en "PM" si fue en las horas de la tarde o turno de tarde/Noche y firme al finalizar la semana como constancia de su asistencia

EMPLEADO / DIA	COMPAÑÍA	Lunes AM	Lunes PM	Martes AM	Martes PM	Miércoles AM	Miércoles PM	Jueves AM	Jueves PM	Viernes AM	Viernes PM	Sábado AM	Sábado PM	Domingo AM	Domingo PM	FRIMA
ANDRES EDUARDO PUENTES	EMC															
ARCELIS ALBERTO THOMAS	BYC															
BRAYAN VELASQUEZ DIANA	BYC															
CARLOS YONER FERNANDEZ	BYC															
CESAR AGUSTO DAZA LANDIÑO	EMC															
CESAR AUGUSTO GARIBELLO	BYC															
DANIEL FELIPE CHAUX MELO	BYC															
DAVID ALEXSY MORALES	HB															
DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	EMC															
FABIANA FURNIELES MUÑOZ	HB															
JAIME ALBERTO CANO ARANGO	BYC															
JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	BYC															
JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	BYC															
JOSE DANIEL RONDANO	EMC															
JOSE LUIS MORENO ANDRADES	BYC															
JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	BYC															
JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	BYC															
JUAN DAVID QUIJANO	BYC															
LEONIDAS RAMIREZ	BYC															
LUIS FERNANDO BONORQUEZ	BYC															
MARCO ALBERTO MAYORGA	BYC															
MARCO JOSE FLOREZ VARSIGLIA	BYC															
OMAR ALEJANDRO ZAGUDELO	BYC															
RAFAEL ANTONIO NIÑO	HB															
REINALDO JOSE PADILLA ICONA	BYC															
RONALDO GONZALEZ MENDEZ	BYC															
SEBASTIAN VANEGAS QUINTERO	BYC															
WILMER JOSE MEDINA OROZCO	BYC															
WILSON ARMANDO UNRIZA	BYC															
WILSON FLOREZ PICO	EMC															
WILSON LOPEZ HERNANDEZ	EMC															
YENNY LORENA ROMERO	HB															

RESPONSABLE

TEMAS CONSIDERADOS:

Lunes: Identificación peligros

Martes: Linea de Fuego

Miércoles:

Jueves:

Viernes:

Sábado

Domingo

CCB

CCB

Firma responsable de SST: Cristina Castaño

Nota: [illegible]

DISEÑADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	Codigo FT-SST-045
Cristina Castaño	Cristina Castaño	Oscar Bermúdez	Fecha Modificación: Agosto 2024
Profesional SST	Profesional SST	Representante Legal	Revisión No. 3

Powered by CamScanner

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 04: Registros de ATS, Permisos de Trabajo, Inspecciones y Preoperacionales.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 18-09-2024 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Granja Cosmos 77 | Frente de Trabajo: Cosmos 77

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 20:20 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 430

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

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

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Axel Thomas	Pintor			Axel T	Axel T	Axel T		Axel
Ronaldo Gonzalez	Pintor			Ronaldo	Ronaldo	Ronaldo		Ronaldo
Ronaldo Padilla	Auxiliar			Ronaldo	Ronaldo	Ronaldo		
Felipe Chaux	Auxiliar			Felipe	Felipe	Felipe		Felipe
Jaime Cano	Auxiliar			Jaime	Jaime	Jaime		Jaime
Jose Randome	Auxiliar			Daniel R				
wilson Diaz	Auxiliar							
wilmer Medina	Auxiliar				Wilmer	Wilmer		Wilmer
Sebastian Vela	Auxi							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Axeles Tutomas	Supervisor			Axeles T	Axeles T	Axeles T		Axeles

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Fabian Jaramillo	Inspector							

FECHA Y HORA DE CIERRE: 23-09-2024 / 4:30 PM

FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Axeles Tutomas

FIRMA RESPONSABLE SST:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 23-09-2024 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Tronco 80 | Frente de Trabajo: Ferias

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 20:20 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 4:30

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

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

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Omar Arize	Pintor							
Mario Flores	Aux							
Luis Bohorquez	Aux							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	Pintor							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Fabian Fernandez	Insp SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:		FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	FIRMA RESPONSABLE SST:
29-09-24	4:30 PM		

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 23-09-2024 | Ciudad: Bogota

Lugar: Tronal 80 | Frente de Trabajo: Grupo. Carrera 77

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 2:20 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 4:30

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

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

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Ronaldo Gonzalez	Pintor	Ronaldo		Ronaldo	Ronaldo			
Sebastian Noreña	Aux							
Jaime Cano	Aux	Jaime Cano		Jaime Cano				
Axel Thomas	Pintor	Axel TS						
Wilson Rico	Aux							
Wilmer Medina	Aux	wilmer		Wilmer wilmer				

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Axel Estiven Thomas	Supervisor	Axel		Axel				
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
Fabiana Tunubala	Insp SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:	29-09-24 / 6:30 pm		FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	AXELOTS		FIRMA RESPONSABLE SST:		

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de elaboración: 23-09-2021 | Ciudad: Bogota

Lugar: Troncal 80 | Frente de Trabajo: Carrera 97

Hora de inicio la actividad: 2:20 | Hora de finalizar la actividad: 4:30

Nombre de la tarea a realizar: TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Herramientas de mano, Equipo de soldadura, Herramienta menor, PLANTA ELECTRICA, MOTOESMERILADORA, ESCALERA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Pase de permisos, divulgación de charlas de seguridad y Traslado al frente de trabajo	CONDICIONES DE SEGURIDAD: (Tránsito, desplazamiento vertical desde o hacia el exterior, caídas al mismo y diferente nivel) FENOMENOS NATURALES: (Sismos, tormentas, derrumbes, inundaciones, granizadas) MECANICO: golpeado por o golpeado contra objetos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, aprisionamiento, caída	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a la Súper REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Abastecimiento de cargues y elementos de protección personal instalación de señalización	FENOMENOS NATURALES: (Sismos, tormentas, derrumbes, inundaciones) MECANICO: golpeado por o golpeado contra objetos PUBLICO: asaltos, robos, atracos BIOMECANICOS: manipulación manual de cargas CONDICIONES DE SEGURIDAD: atropellos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, aprisionamiento, caída, golpes, contusiones, fracturas, lesiones osteomusculares, hernias, dolor lumbar, Alteraciones cardiovasculares, alteración de presión arterial	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir a velocidad moderada REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montar estructura nueva con herramienta manuales	LOCATIVOS: Superficies de trabajo deficientes, superficies de trabajo con diferente nivel FISICO: Ruido QUIMICO: material particulado PUBLICO, atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, aprisionamiento, caída, golpes, contusiones, fracturas, lesiones osteomusculares, hernias, dolor lumbar, Alteraciones cardiovasculares, alteración de presión arterial	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, botas de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, barandas REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalación de encofrado	MECANICO: golpeado por o golpeado contra objetos, cortantes LOCATIVOS: Superficie de trabajo deficientes, superficies de trabajo con diferente nivel, material suelto FISICO: Ruido BIOMECANICOS: manipulación manual de cargas QUIMICO: material particulado PUBLICO: asaltos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, aprisionamiento, caída Golpes, contusiones, fracturas, lesiones osteomusculares, hernias, dolor lumbar, Alteraciones cardiovasculares, alteración de presión arterial	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, botas de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, barandas REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	CONDICIONES DE SEGURIDAD: (Tránsito, desplazamiento vertical desde o hacia el exterior, caídas al mismo y diferente nivel) FENOMENOS NATURALES: (Sismos, tormentas, derrumbes, inundaciones, granizadas) MECANICO: golpeado por o golpeado contra objetos TECNOLOGICOS: incendios PUBLICO: atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Ataque, asalto, amedrentamiento, intoxicación e muerte. Golpes, contusiones, heridas, fracturas, trauma craneoencefálico, lesiones de columna vertebral. Alteraciones cardiovasculares. Alteraciones en la audición de origen auditivo	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, barandas REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de soldadura	MECANICO: golpeado por o golpeado contra objetos, cortantes LOCATIVOS: Superficie de trabajo deficientes, superficies de trabajo con diferente nivel material suelto FISICO: Ruido BIOMECANICOS: manipulación manual de cargas QUIMICO: material particulado, humos PUBLICO: asaltos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, aprisionamiento, caída Golpes, contusiones, quemaduras, fracturas, trauma craneoencefálico, lesiones de columna vertebral. Alteraciones en la audición de origen auditivo. Alteraciones cardiovasculares, alteración de presión arterial.	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, careta, polainas, peto de cuero), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, barandas REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	MECANICO: golpeado por o golpeado contra objetos, cortantes LOCATIVOS: Superficie de trabajo deficientes, superficies de trabajo con diferente nivel material suelto BIOMECANICOS: manipulación manual de cargas QUIMICO: material particulado PUBLICO: asaltos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, aprisionamiento, caída Golpes, contusiones, fracturas, trauma craneoencefálico, lesiones de columna vertebral. Alteraciones cardiovasculares, alteración de presión arterial.	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, botas de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, barandas REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jose Moreno	Soldador							
Juan David	Aux							
Juan David	Aux							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jose Moreno	Soldador							
RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Fabian Fm	Inspector							
FECHA Y HORA DE CIERRE:		29-09-2021 4:30pm	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Jose Moreno		FIRMA RESPONSABLE SST:		

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 24-09-2024 — Ciudad: Bogotá

Lugar: Tramo 80 — Frente de Trabajo: Granja - Carrera 77

Hora de Inicio (a mejorar): 20:20 — Hora de Finalización de la tarea (a mejorar): 4:30

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

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indicar todos los equipos y herramientas a utilizar: MARTILLO, CINCEL, PLANTA ELECTRICA, MATERIALES VARIOS, EXTINTOR, PALA, PICO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Firma de permisos, divulgación de riesgos del trabajo y Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Tránsito Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y a diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, tormentas, descargas atmosféricas, contaminación) **MECANICO:** (caída de objetos, atrapamiento, golpes)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, amputaciones, fracturas, golpes, contusiones, heridas, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conductores **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de siniestros	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Al momento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, tormentas, descargas atmosféricas, vendavales, fuertes lluvias) **MECANICO:** (caída de objetos contra cabeza) **PUBLICO :** (asaltos, robos, atracos) **BIOMECANICOS:** (manipulación manual de cargas) **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (caídas de mismo nivel)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, amputaciones, fracturas, golpes, contusiones, heridas, muerte. Daños materiales. Perdidas económicas. Fatiga, Alteraciones cardiovasculares, disminución de palmares venosos.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conductores **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de siniestros	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** (Superficies de trabajo deslizantes, irregulares de trabajo con diferente nivel) **FISICO:** (ruido) **QUIMICO:** (vapor, material particulado) **PUBLICO:** (atropellamiento)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, amputaciones, fracturas, golpes, contusiones, heridas, muerte. Daños materiales, pérdidas económicas, fatiga, Alteraciones cardiovasculares, disminución de palmares venosos.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conductores **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de siniestros	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalación de empotrado	**MECANICO:** (golpeado por o golpeado contra objetos, caída de altura) **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo irregulares, superficies de trabajo con diferente nivel mayor a 1 metro. **FISICO:** (ruido) **BIOMECANICOS:** (manipulación manual de cargas) **QUIMICO:** (material particulado) **PUBLICO:** (asaltos, robos, atracos)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, amputaciones, fracturas, golpes, contusiones, heridas, muerte. Daños materiales, pérdidas económicas, fatiga, Alteraciones cardiovasculares, disminución de palmares venosos.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conductores **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de siniestros	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pulir con lijadora metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Tránsito Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y a diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, tormentas, descargas atmosféricas) **MECANICO:** (golpeado por o golpeado contra objetos) **TECNOLOGICOS:** (incendios) **PUBLICO:** (asaltos, robos, atracos)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, amputaciones, fracturas, golpes, contusiones, heridas, muerte. Daños materiales, pérdidas económicas, fatiga, Alteraciones cardiovasculares, disminución de palmares venosos. Fatiga, Alteraciones cardiovasculares, disminución de palmares venosos.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conductores **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de siniestros	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA. INSPECTOR SST
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** (golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras) **LOCATIVOS:** (Superficies de trabajo irregulares, superficies de trabajo con diferente nivel mayor a 1 metro) **FISICO:** (ruido) **BIOMECANICOS:** (manipulación manual de cargas) **QUIMICO:** (material particulado, vapores) **PUBLICO:** (asaltos, robos, atracos)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, amputaciones, fracturas, golpes, contusiones, heridas, muerte. Daños materiales, pérdidas económicas, fatiga, Alteraciones cardiovasculares, disminución de palmares venosos. Fatiga, Alteraciones cardiovasculares, disminución de palmares venosos.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, casco, botas, guantes, careta protectora para soldar, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, bandereros **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de siniestros	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA. INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** (golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras) **LOCATIVOS:** (Superficies de trabajo irregulares, superficies de trabajo con diferente nivel mayor a 1 metro) **BIOMECANICOS:** (manipulación manual de cargas) **QUIMICO:** (material particulado) **PUBLICO:** (asaltos, robos, atracos)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, amputaciones, fracturas, golpes, contusiones, heridas, muerte. Daños materiales, pérdidas económicas, fatiga, Alteraciones cardiovasculares, disminución de palmares venosos.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conductores **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de siniestros	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Moreno	Soldador							
Mario Flores	Dek							
Luis Bohorquez	Aux							
Oscar Ariza	Pintor							
Sebastian Henriquez	Aux							
Juan Blanco	Aux							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	Soldador							
RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Fabian Turriago	Insp SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE:	24-09-2024 4:30pm	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Jose Moreno	FIRMA RESPONSABLE SST:				

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

FRENTE DE TRABAJO: Contrato 77 **SEMANAL DEL** 18-09-2024 **Hasta** 22-09-2024

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO #3

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

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

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?							✓			✓			✓						✓		
2	Manguera de succión en buen estado?							✓			✓			✓						✓		
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?							✓			✓			✓						✓		
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?							✓			✓			✓						✓		
5	La pistola contiene guarda boquilla?							✓			✓			✓						✓		
6	La pistola se encuentra en buen estado?							✓			✓			✓						✓		
7	El soporte del motor en buen estado?							✓			✓			✓						✓		
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?							✓			✓			✓						✓		
9	El equipo se encuentra limpio?							✓			✓			✓						✓		
	Firma de quien realiza la inspección:							Axalein			AxaG13Axalein									Axalein		

MODO DE USO

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

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

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

OBSERVACIONES :

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

FRENTE DE TRABAJO: Contrato 77 **SEMANAL DEL** 18-09-2024 **Hasta** 22-09-2024

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO #7

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

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

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

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

MODO DE USO

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

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

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

OBSERVACIONES :

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Reinaldo Padilla

MARCA	Duromax	SERIE	#8

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	16	17	18	19	20	21	22	09	2024
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE			B	B	B		B		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE			B	B	B		B		
FILTRO DE AIRE			B	B	B		B		
BATERIA			B	B	B		B		
YO-YO			B	B	B		B		
CUERDA			B	B	B		B		
TUBO DE EMISION DE GASES			B	B	B		B		
CARCASA			B	B	B		B		
POLO A TIERRA			B	B	B		B		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR			B	B	B		B		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Reinaldo

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Felipe Arauz

MARCA	Ponte usbl	SERIE	#5

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	16	17	18	19	20	21	22	09	2024
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE			B	B	B		B		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE			B	B	B		B		
FILTRO DE AIRE			B	B	B		B		
BATERIA			B	B	B		B		
YO-YO			B	B	B		B		
CUERDA			B	B	B		B		
TUBO DE EMISION DE GASES			B	B	B		B		
CARCASA			B	B	B		B		
POLO A TIERRA			B	B	B		B		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR			B	B	B		B		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 23-09-2024	FECHA FINAL: 29-09-2024	AREA O LUGAR: Conjunto 47

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: **Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)**

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [✓] NO [ ]

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	NA
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO DIA 1

23	09	2024	20	28	A	4	30

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
José Moreno	1085175384	
Juan David Blanco	1003292921	
Juan David Quijano	1073230453	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: José Moreno FIRMA:

C.C. N.° 1085175384

INSPECTOR SST

NOMBRE: Fabiana Jaramillo FIRMA:

C.C. N.° 1064986707

FECHA Y HORA DE CIERRE

24	09	2024			A	4	30

NOMBRE: Fabiana Jaramillo CEDULA 1.064986707 FIRMA

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES			A		
	HH	MM		HH	MM

Observaciones:

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 24-09-2024 | FECHA FINAL: 29-09-2024 | AREA O LUGAR: Bronje - Conjunto 11

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS , LA MINA GALBANIZADA

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ✓ NO

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?			✓
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	✓		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?			✓
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			✓

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, manija, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	✓	✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM
24	09	2024	7	00	AM	4	3 MM

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
Jeyson David Blanco	1003292921	
Luis Fernando Bohorques	3305901	
Sebastian Vela	1004855284	
Omar Yobrd Ruiz	1117803770	
Jose Moreno	1085175384	
Dario Florez	1001961949	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Jose Moreno | FIRMA: | C.C. N.°: 1085175384

INSPECTOR SST

NOMBRE: Fabiano Fuentes | FIRMA: | C.C. N.°: 7.064.986.707

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM
25	09	2024				6 H	3 MM

NOMBRE: Fabiano Fuentes Ruiz | CEDULA: 7.064.986.707 | FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

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

FRENTE DE TRABAJO: Perol | SEMANAL DEL 23-09-24 Hasta 29-09-2024

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO | # 2

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

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

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

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

MODO DE USO

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

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el químico

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

OBSERVACIONES :

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

FRENTE DE TRABAJO: | SEMANAL DEL Hasta

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

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

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

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

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

MODO DE USO

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

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el químico

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

OBSERVACIONES :

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

FRENTE DE TRABAJO: Cerro. Carrera 77 SEMANAL DEL 23-09-24 Hasta 29-09-2024

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO #7

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

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

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

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

MODO DE USO

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

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

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

OBSERVACIONES :

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

FRENTE DE TRABAJO: Cerro. Carrera 77 SEMANAL DEL 23-09-24 Hasta 29-09-2024

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO #3

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

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

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

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

MODO DE USO

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

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

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

OBSERVACIONES :

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Hernán Flores
MARCA	Partner 6hp
SERIE	#7

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	23	24	25	26	27	28	29	09	2024
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B		B	B					
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B		B	B					
FILTRO DE AIRE	B		B	B					
BATERIA	B		B	B					
YO-YO	B		B	B					
CUERDA	B		B	B					
TUBO DE EMISION DE GASES	B		B	B					
CARCASA	B		B	B					
POLO A TIERRA	B		B	B					
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B		B	B					

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Wilson Pico
MARCA	Porter cable
SERIE	#5

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	23	24	25	26	27	28	29	09	2024
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B		B	B					
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B		B	B					
FILTRO DE AIRE	B		B	B					
BATERIA	B		B	B					
YO-YO	B		B	B					
CUERDA	B		B	B					
TUBO DE EMISION DE GASES	B		B	B					
CARCASA	B		B	B					
POLO A TIERRA	B		B	B					
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B		B	B					

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Sebastian Henriquez
MARCA	Ducati
SERIE	#8

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	23	24	25	26	27	28	29	09	2024
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B		B						
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B		B						
FILTRO DE AIRE	B		B						
BATERIA	B		B						
YO-YO	B		B						
CUERDA	B		B						
TUBO DE EMISION DE GASES	B		B						
CARCASA	B		B						
POLO A TIERRA	B		B						
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B		B						

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Juan Blanco
MARCA: DLC Son	SERIE: #3

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	03	04	05	06	07	08	09	09	2021
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B								
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B								
FILTRO DE AIRE	B								
BATERIA	B								
YO YO	B								
CUERDA	B								
TUBO DE EMISION DE GASES	B								
CARCASA	B								
POLO A TIERRA	B								
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B								

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Juan David

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	SERIE

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Juan Quijano
MARCA	DEWALT
SERIE	#6

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	203	204	205	206	207	208	209	09	2024

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE	B							
CLAVIJA DE TRES PATAS	B							
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD	B							
MANGO LATERAL	B							
MANDRIL	B							
PORTA BROCAS	B							
LLAVE PARA PORTA BROCAS	B							
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES	B							
SELECTOR DE MODALIDAD	B							
MANGO LATERAL	B							
INTERRUPTOR	B							
CARCASA	B							

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Juan David

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Juan Quijano
MARCA	DEWALT
SERIE	#6

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	203	204	205	206	207	208	209	09	2024

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE	B							
CLAVIJA DE TRES PATAS	B							
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD	B							
MANGO LATERAL	B							
MANDRIL	B							
PORTA BROCAS	B							
LLAVE PARA PORTA BROCAS	B							
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES	B							
SELECTOR DE MODALIDAD	B							
MANGO LATERAL	B							
INTERRUPTOR	B							
CARCASA	B							

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Juan David

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 05: Registro de Entrega e Inspección de Elementos de Protección Personal y Dotación de Trabajo.

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

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Jesus Thomas — CARGO: Auxiliar

C.C: 1002236905 — AREA: Operativa — PLANTA: B4C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Jesus Thomas Identificado (a) con CC. 1002236905. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA						PROTECCION AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO											ENTREGA			ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPACIDOS DE INSERCCION	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA					
17-06-24																	X				X															Lorena R.	Jesus Thomas
20-06-24																					X															Lorena R	Jesus Thomas
25-06-24										X		X	X																							Fabiana FM	Jesus Thomas
01-07-24																	X																			Lorena R.	Jesus Thomas
12-07-24				X																																Lorena R.	Jesus Thomas
24-07-24																	X																				Lorena R	Jesus Thomas
09-08-24																					X															Lorena R	Jesus Thomas
23-08-24																	X																			Lorena R.	Jesus Thomas
03-09-24																					X															Lorena R.	
20-09-24																	X																			Fabiana FM	Jesus Thomas
23-09-24																										X										Jessica FM	Jesus Thomas
08-10-24																	X																			Lorena R.	Jesus Thomas

OBSERVACIONES:

SG-SST

CÓDIGO: SG-R-010

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

VERSIÓN: 007

FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA: Jorge Andrei Suarez CARGO: Conductor

C.C. 79005593 AREA: Operativo PLANTA: BIC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

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

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL											PROTECCIÓN RESPIRATORIA								PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCION DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO													ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHON	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
02-09-2024				X												X		X																			Yaneth Y. Cisneros	
08-10-2024										X																													

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Leonidas Ramirez — CARGO: Auxiliar de oficio

C.C: 1.059.900.398 — AREA: Productiva — PLANTA: BYC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Leonidas Ramirez Identificado (a) con CC. 1059900398. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA						PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO								PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA					
28/08/24	X	X		X						X					X		X							X	X	X			1	X			Fargashov	Leonidas R
06-10-24				[redacted]	X																													Lureña R.	Leonidas R
14-10-24																	X																	Johanna FF	Leonidas R

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA: Juan David Quijano Quitian — CARGO: Auxiliar

C.C: 1073230953 — AREA: Productiva — PLANTA: B&C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Juan David Quijano Quitian Identificado (a) con CC. 1073230953. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCION AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO									PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR		TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA					
17/08/24	X			X			X											X		X															Lorena R	Juan David
04-10-2024																		X																	Lorena R	Juan David
08-10-2024																			X																	Lorena R	Juan David

OBSERVACIONES: 17-08-24 se le entrega chaleco reflectivo

SG-SST

CÓDIGO: SG-N-013

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

VERSIÓN: 002

FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA: Reinaldo Padilla

CARGO: Auxiliar

C.C: 1.003.655.235

AREA: Operativa

PLANTA: BYC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Reinaldo Padilla Identificado (a) con CC. 1003655235. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCION AUDITIVA			PROTECCION DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO											ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCION	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
09-09-24																				X													Reinaldo	
14-10-24																	X																Jefferson Jay	Reinaldo

OBSERVACIONES:

SG-SST

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: JOSE ORTIZ — CARGO: Pintor
C.C.: 80.008.755 — AREA: Operativa — PLANTA: BXL

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: JOSE ORTIZ identificado (a) con CC. 80.008.755. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCION AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO									PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA						
26-06-2024										X			X									X													Fabian Ortiz	
02-07-24																						X													Lorena R.	
12-07-24														X																					Lorena R	
13-07-24																									X	X									Alfredo	
21-08-24													X	X								X													Lorena R	
27-08-24																X																			Fabian Ortiz	
07-09-24																X																				
02-10-24																						X													Fabian Ortiz	

OBSERVACIONES:

SG-SST

CÓDIGO: SG-R-013
VERSIÓN: 002
FECHA: 05-02-2024

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA: Josl Moreno CARGO: Soldador

C.C: 1085775384 AREA: Operativa PLANTA: BYC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

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

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCION RESPIRATORIA						PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCION PARA EL CUERPO									ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA FILTROS SOLDADOR FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAODOS DE INSERCCIÓN PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD BOTAS SOLDADOR	OVEROL TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
07-09-2021														X																	Fabiana Fer	
09-09-2021					X													X													Fabiana Fer	
28-09-21														X																	Lorena R	
14-10-21																	X														Fabiana Fer	

OBSERVACIONES:

SG-SST

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA: DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL

CARGO: INSPECTOR DE OBRA

C.C: 1014289078

AREA: Operativa

PLANTA: BYC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: DAVID ALEKSEY MORALES Identificado (a) con CC. 1014289078. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL: CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	PROTECCION AUDITIVA: TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	PROTECCION DE MANOS (GUANTES): NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
24-06-2024	X									X							X	X															Margarita A.	[signature]
08-10-24										X																							Cristina Cor	[signature]

OBSERVACIONES:

Se entrega chaleco reflectivo.

	SG-SST	CÓDIGO: SG-R-010
B & C INGENIERÍA Y CONSTRUCCIÓN NIT: 900.220.125-3	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION	VERSIÓN: 002
		FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Wilmer Jose Medina — CARGO: Auxiliar

C.C: 1049824060 — AREA: Operativo — PLANTA: B4C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Wilmer Jose Identificado (a) con CC. 1049824060. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA			PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO													ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR		TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES		TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA		PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
17-07-24	X			X														X		X								X	X	X					X			Lorena R.	Wilmer
09-08-24					X															X																	Lorena R.	Wilmer
23-09-24																				X																	Fabiana Fry	Wilmer
03-09-24																				X	No se había entregado los guantes																Lorena R.	Wilmer
14-10-24																				X																	Fabiana Fry	Wilmer

OBSERVACIONES:

SG-SST

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Sebastian Manrique
CARGO: AUX
C.C: 1004155337
AREA: Operativa
PLANTA: B y C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Sebastian Manrique Veiq Identificado (a) con CC. 1004155337. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCION AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO											ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR.	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPACIDOS DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
18-04-2024				X											X		X										X			X					
22-04-2024	X	X																																	
23-04-2024						Chaleco						Reflectivo																						Cristina Cast	
26-04-2024																X																			
10-05-24							X	X																										Lorena R.	
14-05-24																	X																	Lorena R.	
16-05-24																								X	X									Lorena R	
04-06-24					X		X										X																	Lorena R.	
27-06-24			X					X		X																								Fabiana FM	
09-07-24			X														X																	Lorena R	
05-08-24																	X																	[illegible]	
21-08-24							X	X									X																	Lorena R	
15-09-24																		X																Fabiana FM	
08-10-24											X																							Cristina	

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Mario Florez		CARGO: AUX
C.C: 1001901948	AREA: operativa	PLANTA: BKC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA Identificado (a) con CC. 1001901948, Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO												ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPACIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
07-05-2021	X	X		X						X						X		X													X			Fabiana Fty	
26-05-24	X																																	Lorena R.	
29-05-24																		X																Lorena R	
23-06-24																		X																Lorena R.	
26-06-2024										X						X																		Fabiana Fty	
03-07-24																						X												Lorena R.	
12-09-24																		X																Fabiana Fty	
06-10-24				X	X																													Lorena R	
10-10-24							X	X																										Lorena R.	

OBSERVACIONES:

SG-SST

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 05-02-2024

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA: Fabiana Fuentes Henao | CARGO: Inspector SST

C.C: 1.064.986.707 | AREA: Operativa | PLANTA: BYC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Fabiana Fuentes Henao Identificado (a) con CC. 1.064.986.707. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL									PROTECCIÓN RESPIRATORIA						PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO								PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHON	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDS DE	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE					
05-06-24	X									X						X																	Margarita H.	Fabiana F.H
26-06-24		X		+						+																							Margarita H.	Fabiana F.H
15-08-24										+						+																	Margarita H.	Fabiana F.H
08-10-24										X																							Cristina Cast	Fabiana F.

OBSERVACIONES:

Se entrega dotación reflectivo.

SG-SST

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Jaime Cano | CARGO: Auxiliar
C.C: 72155275 | AREA: operativo | PLANTA: B y C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: JAIME A. CANO A. identificado (a) con CC. 72155275. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA						PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION DE MANOS (GUANTES)				PROTECCIÓN PARA EL CUERPO								PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR		TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA					
22-02-24											X								X															Lorena R.	Jaime Cano
22-03-24				X																														Jaime Cano
02-04-24																			X				X											Jaime Cano
13-04-24																							X											Jaime Cano
09-05-24	Chaleco reflectivo																																	Lorena R.	Jaime Cano
20-05-24																			X															Lorena R.	Jaime Cano
26-05-24																							X											Lorena R.	Jaime Cano
06-06-24																				X														Lorena R.	Jaime Cano
23-06-24											X						X		X															Lorena R.	Jaime Cano
14-08-24																			X															Lorena R.	Jaime Cano
14-08-24																			X															Lorena R.	Jaime Cano
25-08-24																							X											Lorena R.	Jaime Cano
29-09-24												X		X	X	X																		Lorena R.	Jaime Cano
11-10-24																			X															Lorena R.	Jaime Cano

OBSERVACIONES:

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

NDMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Daniel Felipe Chaux melo — CARGO: Aux

C.C: 1030548081 — AREA: operativa — PLANTA: BYC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Daniel Felipe Chaux melo Identificado (a) con CC. 1030548081. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO													ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPACIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
04-06-2024	X	X		+												+		+													X			Tokema FM	
17-06-2024																		X																Tokema FM	
25-06-2024																		X																Tokema FM	
26-06-2024				X						X						✓																		Tokema FM	
10-01-24																						X		X X X												
02-08-24				Anulado														X						Anulado												
06-08-24																		X																		
19-08-24																		X																		
11-09-24													X	X X																				Karena R	
03-10-24																		X																Tokema FM	

OBSERVACIONES:

SG-SST

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 05-02-2024

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Juan David Blanco. | CARGO: Aux

C.C: 1.003.292.921 | AREA: Operativa | PLANTA: BYC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Juan David Blanco Gonzalez Identificado (a) con CC. 1003292921. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL									PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO											ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
30-05-24	X			X						X						X		X							X	X	—				X			Margarita M.	Juan David
23-06-24																		X																Lorena R.	Juan David
26-06-24							+			+						+																		Tatiana F.	Juan David
18-07-24																		X																Lorena R	Juan David
8-08-24																		X																Lorena R	Juan David
29-08-24																		X																Lorena R.	Juan David
18-09-24																		X																Tatiana F.	Juan David
02-10-24				\														X																Lorena R.	Juan David
7-10-24					X																													Lorena R.	Juan David
10-10-24							XX																											Lorena R.	Juan David

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Oma Yaneth Rivera Agudelo — CARGO: P. Aseo

C.C: 1192803770 — AREA: Operativa — PLANTA: B y C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Oma Yaneth Rivera Agudelo Identificado (a) con CC. 1192803770. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA						PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO									PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CÁRTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA					
20-04-2024	X										X	X		X	X			X				X								X	X			Fabiana F.	
11-04-2024																		X																Fabiana F.	
20-05-2024														X								X												Fabiana F.	
26-05-24																						X												Lorena R.	
28-05-24																						X												Fabiana F.	
30-05-24																						X												Lorena R.	
31-05-24																						X												Lorena R.	
06-06-24														X								X								X				Lorena R.	
14-06-24																		X				X												Lorena R.	
23-06-24																						X								X				Lorena R.	
26-06-2024													X	X	X																			Fabiana F.	
05-07-24																						X												Lorena R.	
11-07-24				X																														Lorena R.	
15-07-24													X	X		X																		Lorena R.	
11-08-24																		X																[illegible]	
30-08-24																						X												Lorena R.	
24-09-24													X	X	X																			Lorena R.	
08-10-24										X																								Castiria C.	

OBSERVACIONES:

SG-SST

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 06-02-2024

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Daniel Rondano | CARGO: Auxiliar

C.C: 1083052457 | AREA: operativo | PLANTA: B y C.

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Daniel Rondano identificado (a) con CC. 1083052457. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCION DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO													ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHON	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
22/02/24																		X																		Lorena R	Daniel R
28-02-24										X								X																		Lorena R.	Daniel R
14-03-24																X		X																		~~Fabiana Fty~~	Daniel R
17-03.24						X										X																				~~Fabiana Fty~~	Daniel R
04-04-24																				X																Cristina Castro	Daniel R
10-04-24										X																										Cristina Castro	Daniel R
18-04-24																		X																		Lorena R.	Daniel R
20-05-24																		X																		Lorena R	Daniel R
28-05-24										X						X																				Lorena R	Daniel R
24-05-24																		X																		Lorena R	Daniel R
13-06-24																		X																		Lorena R	Daniel R
20-06-24																						X														Lorena R	Daniel R
25-06-24				X						X								X																		~~Fabiana Fty~~	Daniel R
11-07-24																						X		X	X												Daniel R
16-07-24																		X																		Lorena R.	Daniel R
23-08-24																		X																		Lorena R	Daniel R
08-10-24										X																										Cristina Cas	Daniel R.

OBSERVACIONES: Se entrega Dotacion talla: 40

SG-SST

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 002
FECHA: 05-02-2024

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Wilson Pico — CARGO: Auxiliar

C.C: 1148147768 — ÁREA: Operativo — PLANTA: B y C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Wilson Pico identificado (a) con CC. 1148147768. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)				PROTECCIÓN PARA EL CUERPO												ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR		TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES		TAPAOIDOS DE INSERCCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
22-02-24																							X												Lorena R.	
25-02-24																			X																Eduardo P.	
05-04-24																							X												Lorena R.	
07-04-24																							X												Lorena R	
26-04-2024																							X													
15-04-24							X				X								X																	
26-05-24																							X												Lorena R.	
31-05-24																							X												Lorena R	
23-06-24																			X																Lorena R	
27-06-2024													X					X					X												Febbiana Tay	
09-07-24											X																								Lorena R	
10-07-24																										X	X	X								
10-07-24																																				
12-07-24																		X																	Lorena Romero	
16-08-24																							X												Lorena R	
25-08-24																																				
17-09-24					X														X																Febbiana Tay	
7-10-24																							X												Lorena R	

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Duvan Leonardo Nivia Clavijo. CARGO: Supervisor

C.C: 1073508972 AREA: Operativo. PLANTA: EPC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Duvan Leonardo Nivia Clavijo identificado (a) con CC. 1073508972. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL											PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO													ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHON	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDOS DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
15-04-2024																					X																
16-04-2024					X																																
18-04-2024																			X																		
29-04-2024																X																					
07-05-2024																					X																
09-05-2024																X																					
20-05-24																		X																			
26-05-24												X																									
29-05-24												X																									
04-06-24							X																														
27-06-24												X									X			X													
28-06-24																					X																
9-07-24																X																					
15-08-24	X	X			X														X																		
17-08-24												X																									
22-08-24																					X																
23-09-24							X																														
05-10-24																					X																

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE DEL TRABAJADORY/O CONTRATISTA: Wilson lopez — CARGO: Soldador

C.C: 79095339 — AREA: Operativo — PLANTA: BYC.

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

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

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL										PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES)					PROTECCIÓN PARA EL CUERPO												ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	BARBUQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHON	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA PULIR	PORTAVISOR PARA CASCO	CARETA SOLDADOR		TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOIDS DE INSERCCION	PROTECTOR TIPO COPA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE PINTURA		PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
20-05-24																			X			X													Lorena R	
29-05-24																			X																Lorena R	
05-06-24					X		X												X																Lorena R	
19-06-24																			X																Lorena R	
24-06-24																	X																		Lorena R	
26-06-2024					X								X												X										Fabiana Fty Hasanta	
18-07-2024																			X																	
27-07-2024																																			Jeisson Fty Lorena R	
30-07-24													X																							
01-07-24	X																																			
16-09-24																			X																Lorena R	
25-09-24					X																	X													Lorena R	
07-10-24													X																						Lorena R	
14-10-24																						X													Johana Fty	

OBSERVACIONES:

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 008
BIC EMC	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 001
		FECHA: 27/01/2024

FECHA DE INSPECCIÓN: 01- octubre 2024.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA	CHAQUETA			PANTALON			BOTAS			CASCO/ CARETA			GUANTES			P. AUDITIVO			TAPABOCAS/ RESPIRADOR		
						B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	ALBERT MOISES CASADO	BYC	5489551	AUXILIAR DE OBRA	N/A																					
2	ALEXANDER DIAZ RIVERA	BYC	1003070761	AUXILIAR DE OBRA	N/A																					
3	ANDRES EDUARDO FUENTES	EMC	1035770430	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
4	ANGELES ALBERTO THOMAS	BYC	72047971	SUPERVISOR DE PINTURA		B			B			B			B			B			B			B		
5	BRAYAN VILLAMIL TRIANA	BYC	1124243730	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
6	CARLOS YONIER FERNANDEZ	BYC	1021563368	AUXILIAR DE OBRA	N/A																					
7	CESAR AGUSTO DAZA PANDIÑO	EMC	79133378	INGENIERO DE SISTEMAS		B			B			B			B			B			B			B		
8	CESAR AUGUSTO GARIBELLO	BYC	80657211	SOLDADOR		B			B			B			B			B			B			B		
9	DANIEL FELIPE CHAUX MELO	BYC	1030548081	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
10	DAVID ALEXSEY MORALES	HB	1014299178	INSPECTOR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
11	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	EMC	1073526972	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL		B			B			B			B			B			B			B		
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	HB	1064986107	INSPECTORA AMBIENTAL		B			B			B			B			B			B			B		
13	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	BYC	72155375	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
14	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	BYC	1002236905	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
15	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	BYC	80036755	PINTOR		B			B			B			B			B			B			B		
16	JOSE DANIEL RONDANO	EMC	1083052457	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
17	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	BYC	1085175384	SOLDADOR		B			B			B			B			B			B			B		
18	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	BYC	80018951	CONDUCTOR		B			B			B			B			B			B			B		
19	JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	BYC	1003262621	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
20	JUAN DAVID QUIJANO	BYC	1073230453	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
21	LEONIDAS RAMIREZ	BYC	1059900398	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
22	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ	BYC	3808901	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
23	MARIO ALBERTO MAYORGA	BYC	1000861159	TECNICO MANTENIMIENTO	Incapacitado																					
24	MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA	BYC	1001901948	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
25	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	BYC	1192803770	PINTOR		B			B			B			B			B			B			B		
26	RAFAEL ANTONIO NIÑO	HB	1121326909	ALMACENISTA		B			B			B			B			B			B			B		
27	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	BYC	1003655235	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
28	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	BYC	1002497700	PINTOR SANDBLASTERO	N.A																					
29	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	BYC	1004155381	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
30	WILMER JOSE MEDINA OROZCO	BYC	1049824060	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
31	WILSON ARMANDO UNRIZA	BYC	80725415	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA		B			B			B			B			B			B			B		
32	WILSON ELIECER PICO	EMC	1148147768	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
33	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	EMC	79095339	SOLDADOR		B			B			B			B			B			B			B		
34	YENNY LORENA ROMERO	HB	1069759281	INSPECTOR SST		B			B			B			B			B			B			B		
35																										
36																										

B=BUENO R=REGULAR M=MALO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA: Cristina Castaño

Powered by CamScanner

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 06: Registro de Inspección de Vehículos.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10021809874

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
JKV628	CHEVROLET	NHR	2021

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.999	BLANCO NIEBLA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	ESTACAS	DIESEL	1600

NÚMERO DE MOTOR
125C00

REG
N

VIN
9GDNLR778MB006821

NÚMERO DE SERIE
9GDNLR778MB006821

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
9GDNLR778MB006821

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
B & C INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

IDENTIFICACIÓN
NIT 900400133

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
104

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032020001231274

I/E
I

FECHA IMPORT.
30/10/2020

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DAVIVIENDA SA



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
11/12/2020	11/12/2020	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA

LT07000489045

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2024-01-26	2024-01-28	2025-01-27

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308004948794000	JKV628	CARGA O MIXTO	PUBLICO	2999	2021

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	NHR	ESTACAS

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
125C00	9GDNLR778MB006821	9GDNLR778MB006821	1.60

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS,	3133512532	NI	9004001332	COTA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
310	$ 636000	$ 330700	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 968800

PAOLA MERCADO

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] / 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 170290720

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DIAGNOSTIYA CELTA

NIT: 901131412

No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-003-001

Fecha de expedición: 2023/12/26

Fecha de vencimiento: 2024/12/26

DATOS VEHÍCULO

PLACA: JKV628

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2021

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2999

NRO. MOTOR: 125C00

NRO. CHASIS: 9GDNLR778MB006821

VIN: 9GDNLR778MB006821

LÍNEA: NHR

COLOR: BLANCO NIEBLA

NOMBRE PROPIETARIO: B & C INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIO ANDRES ROBAYO BERNAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023328939

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WNX639	CHEVROLET	NKR	2016

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.999	BLANCO GALAXIA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMION	ESTACAS	DIESEL	2339

NÚMERO DE MOTOR
2B8592

REG N
VIN 9GDNMR859GB029152

NÚMERO DE SERIE
9GDNMR859GB029152

REG N
NÚMERO DE CHASIS 9GDNMR859GB029152
REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
B & C INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

IDENTIFICACIÓN
NIT 900400133

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
122

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
052015001284341

I/E
I

FECHA IMPORT.
08/09/2015

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
28/12/2015

FECHA EXP. LIC. TTO.
07/07/2021

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT0700870013

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2024-01-22	2024-01-23	2025-01-22

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308004928688000	WNX639	CARGA O MIXTO	PUBLICO	2999	2016

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
3	CHEVROLET	NKR	ESTACAS

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
2B8592	9GDNMR859GB029152	9GDNMR859GB029152	2.34

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS,	3133512532	NI	9004001332	COTA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
310	$ 636000	$ 330700	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 968800

PAOLA MERCADO

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 172649849

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado:	CDA TECNOSABANA SAS		
NIT:	900915363	**No. de Certificado de Acreditación:**	23-CDA-006
Fecha de expedición:	2024/03/21	**Fecha de vencimiento:**	2025/03/21

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	WNX639	**CLASE:**	CAMION
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	2016
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2999	**NRO. MOTOR:**	2B8592
NRO. CHASIS:	9GDNMR859GB029152	**VIN:**	9GDNMR859GB029152
LÍNEA:	NKR		
COLOR:	BLANCO GALAXIA		

NOMBRE PROPIETARIO: B & C INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 07: Registro de Inspección de Equipos de Emergencia.

	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG- R- 001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° JKV-628 FECHA DE INSPECCION # 70	Pág. 1

ELEMENTO	Unidades	Cantidad	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Alcohol	Frasco x 275 ml	1	1	✓			
Baja Lenguas	paquete x 20	1	1	✓			
Esparadrapo de Tela	Rollo 4"	1	1	✓			
Gasas limpias paquete	paquete x 20	1	1	✓			
Guantes de látex para examen	Caja x 100	1	1	✓			
Solución Salina 250cc o 500 cc	unidad	2	2	✓		12-2024	
Termómetro	unidad	1	1	✓			
Vendas Elásticas 2 x 5 yardas	unidad	1	1	✓		06-2026	
Vendas Elásticas 3 x 5 yardas	unidad	1	1	✓		06-2026	
Vendas Elásticas 5 x 5 yardas	unidad	1	1	✓		06-2026	
Vendas algodón 3 x 5 yardas	unidad	1	1	✓		06-2026	
Vendas algodón 5 x 5 yardas	unidad	1	1	✓		06-2026	
Yodopovidona (jabon quirurgico)	frasco x 120	1	1	✓		08-2025	

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISION DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓		
Señalización	✓		
Limpieza	✓		

CAMILLA N° _____

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISION DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	—	—	
Señalización	—	—	
Estado del Arnés / Correas de Seguridad	—	—	
Estado del Soporte de Instalación	—	—	
Estado de General de la Camilla	—	—	
FIRMA INSPECTOR SST		FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

Powered by CamScanner

	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG- R- 001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° WNX -639 FECHA DE INSPECCION # 10	Pág. 1

ELEMENTO	Unidades	Cantidad	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Alcohol	Frasco x 275 ml	1	1	✓			
Baja Lenguas	paquete x 20	1	1	✓			
Esparadrapo de Tela	Rollo 4"	1	1	✓			
Gasas limpias paquete	paquete x 20	1	1	✓			
Guantes de látex para examen	Caja x 100	1	1	✓			
Solución Salina 250cc o 500 cc	unidad	2	2	✓		12-2024	
Termómetro	unidad	1	1	✓			
Vendas Elásticas 2 x 5 yardas	unidad	1	1	✓		06-2026	
Vendas Elásticas 3 x 5 yardas	unidad	1	1	✓		06-2026	
Vendas Elásticas 5 x 5 yardas	unidad	1	1	✓		06-2026	
Vendas algodón 3 x 5 yardas	unidad	1	1	✓		06-2026	
Vendas algodón 5 x 5 yardas	unidad	1	1	✓		06-2026	
Yodopovidona (jabon quirurgico)	frasco x 120	1	1	✓		8-2025	

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISION DE ESTADO CUMPLE	REVISION DE ESTADO NO	OBSERVACIONES
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓		
Señalización	✓		
Limpieza	✓		

CAMILLA N° _____

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISION DE ESTADO CUMPLE	REVISION DE ESTADO NO	OBSERVACIONES
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	—	—	
Señalización	—	—	
Estado del Arnés / Correas de Seguridad	—	—	
Estado del Soporte de Instalación	—	—	
Estado de General de la Camilla	—	—	

FIRMA INSPECTOR SST

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

Powered by CamScanner

	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG- R- 001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° Piso 1 FECHA DE INSPECCION 08-10-2024	Pág. 1

ELEMENTO	Unidades	Cantidad	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Alcohol	Frasco x 275 ml	1	1	✓			
Baja Lenguas	paquete x 20	1	1X20	✓			
Esparadrapo de Tela	Rollo 4"	1	1	✓			
Gasas limpias paquete	paquete x 20	1	1X20	✓			
Guantes de látex para examen	Caja x 100	1	100	✓			
Solución Salina 250cc o 500 cc	unidad	2	1 500	✓			
Termómetro	unidad	1	1	✓			
Vendas Elásticas 2 x 5 yardas	unidad	1	1	✓			
Vendas Elásticas 3 x 5 yardas	unidad	1	1	✓			
Vendas Elásticas 5 x 5 yardas	unidad	1	1	✓			
Vendas algodón 3 x 5 yardas	unidad	1	1	✓			
Vendas algodón 5 x 5 yardas	unidad	1	1	✓			
Yodopovidona (jabon quirurgico)	frasco x 120	1	1	✓			

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISION DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓		
Señalización	✓		
Limpieza	✓		

CAMILLA N° 1

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISION DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓		
Señalización	✓		
Estado del Arnés / Correas de Seguridad	✓		
Estado del Soporte de instalación	✓		
Estado de General de la Camilla	✓		

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

Powered by CamScanner

	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG- R- 001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° Piso 2 FECHA DE INSPECCION 28-10-2024	Pág. 1

ELEMENTO	Unidades	Cantidad	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Alcohol	Frasco x 275 ml	1	1	✓			
Baja Lenguas	paquete x 20	1	1x20	✓			
Esparadrapo de Tela	Rollo 4"	1	1	✓			
Gasas limpias paquete	paquete x 20	1	1	✓			
Guantes de látex para examen	Caja x 100	1	1	✓			
Solución Salina 250cc o 500 cc	unidad	2	Tolo 500cc	✓			
Termómetro	unidad	1	1	✓			
Vendas Elásticas 2 x 5 yardas	unidad	1	1	✓			
Vendas Elásticas 3 x 5 yardas	unidad	1	1	✓			
Vendas Elásticas 5 x 5 yardas	unidad	1	1	✓			
Vendas algodón 3 x 5 yardas	unidad	1	1	✓			
Vendas algodón 5 x 5 yardas	unidad	1	1	✓			
Yodopovidona (jabon quirurgico)	frasco x 120	1	1	✓			

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISION DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓		
Señalización	✓		
Limpieza	✓		

CAMILLA N° _____

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISION DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos			
Señalización			
Estado del Arnés / Correas de Seguridad			
Estado del Soporte de Instalación			
Estado de General de la Camilla			

FIRMA INSPECTOR SST

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

Powered by CamScanner

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

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 001
	VERSIÓN: 002
	FECHA:27/06/2023

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA INSPECCIÓN: 07 - octubre 2024 — Nº INSPECCIÓN: # 10

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Lorena Romero

No.	UBICACIÓN	TIPO						CAPACIDAD	PRUEBA HIDROSTÁTICA	REVISIÓN ESTADO GENERAL														FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		PQS		CO2	SOLKAFLAM 123	AGUA	OTROS			CILINDRO			MANIJA DE TRANSPORTE	MANIJA DE DISPARO	PRESIÓN	MANÓMETRO	BOQUILLA	MANGUERA	RING O ARO DE SEGURIDAD	VALVULA	SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS		
		BC	ABC							PINTURA	GOLPES	AUTOADHESIVO FECHA/TIPO													
1	JKV - 628		✓					10L		B	NT	B	B	B	B	B	B	NT	B	B	B	NT	2025	Ninguna	
2	WNX - 639		✓					10L		B	NT	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NT	2025	Ninguna	
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

NT	NO TIENE
NA	NO APLICA
NR	NO SE PUEDE REVISAR Ó NO VISIBLE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 001 VERSIÓN: 002 FECHA:27/06/2023

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA INSPECCIÓN: 07 - 10 - 2024 | Nº INSPECCIÓN: 10

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Fabian Fuentes

No.	UBICACIÓN	TIPO						CAPACIDAD	PRUEBA HIDROSTÁTICA	REVISIÓN ESTADO GENERAL												FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		PQS		CO2	SOLKAFLAM 123	AGUA	OTROS			CILINDRO			MANIJA DE TRANSPORTE	MANIJA DE DISPARO	PRESIÓN	MANÓMETRO	BOQUILLA	MANGUERA	RING O ARO DE SEGURIDAD	VALVULA	SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS	
		BC	ABC							PINTURA	GOLPES	AUTOADHESIVO FECHA/TIPO											
1	Bodega Piso 1 entrada		X					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	08 2025	
2	Bodega Piso 1 Columna 2		X					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	08 2025	
3	Bodega Piso 1 Viga central		X					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	08 2025	
4	Bodega Piso 1 Columna		X					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	08 2025	
5	Bodega Piso 2 Malacate		X					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	08 2025	
6	Bodega Piso 2 Amarre		X					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	04 2025	
7	Bodega Piso 3 malacate		X					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	05 2025	
8	Bodega Piso 3 Columna		X					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	10 2024	
9	Bodega Piso 3 malacate N		X					10LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	08 2025	

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

NT	NO TIENE
NA	NO APLICA
NR	NO SE PUEDE REVISAR O NO VISIBLE

Powered by CamScanner

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 001
		VERSIÓN: 002
		FECHA:27/06/2023

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA INSPECCIÓN: 07-10-2024 — Nº INSPECCIÓN: 10

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Fabiana Fuentes Ruiz

No.	UBICACIÓN	TIPO						CAPACIDAD	PRUEBA HIDROSTÁTICA	REVISIÓN ESTADO GENERAL													FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		PQS		CO2	SOLKAFLAM 123	AGUA	OTROS			CILINDRO			MANIJA DE TRANSPORTE	MANIJA DE DISPARO	PRESIÓN	MANÓMETRO	BOQUILLA	MANGUERA	RING O ARO DE SEGURIDAD	VALVULA	SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS		
		BC	ABC							PINTURA	GOLPES	AUTOADHESIVO FECHA/TIPO												
10																								
11	Piso 1 Oficina			X				10LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	02 2025	
12	Piso 2 Oficina			X				10LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	02 2025	
13	Piso 3 Oficina			X				10LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	02 2025	

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

NT	NO TIENE
NA	NO APLICA
NR	NO SE PUEDE REVISAR O NO VISIBLE

Powered by CamScanner

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 08: Certificado de Accidentalidad.

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS identificada con NIT 900400133 y número de afiliación 251539 no reportó ningún accidente de trabajo durante el periodo de radicación comprendido entre 01/09/2024 y 30/09/2024 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 03 días del mes de octubre del 2024 a las 10:51:22.

Cordialmente,



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONOMICAS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS identificada con NIT 900400133 y número de afiliación 251539 no reportó ningún accidente de trabajo durante el periodo de radicación comprendido entre 01/10/2024 y 17/10/2024 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 17 días del mes de octubre del 2024 a las 08:16:33.

Cordialmente,



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONOMICAS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA identificada con NIT 900924158 y número de afiliación 251540 no reportó ningún accidente de trabajo durante el periodo de radicación comprendido entre 01/09/2024 y 30/09/2024 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 03 días del mes de octubre del 2024 a las 10:53:39.

Cordialmente,



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONOMICAS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA identificada con NIT 900924158 y número de afiliación 251540 no reportó ningún accidente de trabajo durante el periodo de radicación comprendido entre 01/10/2024 y 17/10/2024 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 17 días del mes de octubre del 2024 a las 08:18:12.

Cordialmente,



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONOMICAS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 09: Planilla de Seguridad Social.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900924158-5	ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA SAS	CALLE 160 73 47	3212103501	talentohumanobycingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	09/09/2024	80093900	$4.562.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	83.900	0		0		0	0	0	0	83.900	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	129.800	0		0		0	0	0	0	129.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	149.400	0		0		0	0	0	0	149.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	104.700	0		0		0	0	0	0	104.700	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	122.300	0		0		0	0	0	0	122.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	597.400	0	0	0	0	0	0		597.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	975.500	0	0	0	0	0	0		975.500	4
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	418.500	0	0	0	0	0	0		418.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	368.000	0	0	0	0	0	0		368.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.017.500				1.017.500	0	0	1.017.500			10.175	1.017.500	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	595.200	0	0	595.200	8

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900924158-5	ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA SAS		CALLE 160 73 47	3212103501	talentohumanobycingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	09/09/2024	80093900	$4.562.200	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	590.100	590.100
Pensión	4	2.359.400	2.359.400
Riesgos Laborales	1	1.017.500	1.017.500
CCF	1	595.200	595.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	4.562.200	4.562.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900924158-5	ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA SAS		CALLE 160 73 47	3212103501	talentohumanobycingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	09/09/2024	80093900	$4.562.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005770400	PUENTES VALDERRAMA ANDRES EDUARDO	1	0			S								X									230301	3.011.412	481.900	0	0	0	0	EPS041	3.011.412	120.500	14-4	3.011.412	5	209.600	CCF22	3.011.412	120.500	0	0	0	0	0
2	CC	1005770400	PUENTES VALDERRAMA ANDRES EDUARDO	1	0			S									X								230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS041	43.334	1.800	14-4	43.334	5	0	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
3	CC	1073508972	NIVIA CLAVIJO DUVAN LEONARDO	1	0			S								X									230901	2.615.494	418.500	0	0	0	0	EPS037	2.615.494	104.700	14-4	2.615.494	5	182.100	CCF22	2.615.494	104.700	0	0	0	0	0
4	CC	1083052457	RONDANO VUELTA JOSE DANIEL	1	0			S								X									230201	1.768.905	283.100	0	0	0	0	EPS017	1.768.905	70.800	14-4	1.768.905	5	123.200	CCF22	1.768.905	70.800	0	0	0	0	0
5	CC	1114150779	MORAN PATIÑO INGRID JOHANA	1	0			S	X	X															230301	346.667	55.500	0	0	0	0	EPS005	346.667	13.900	14-4	346.667	5	24.200	CCF22	361.111	14.500	0	0	0	0	0
6	CC	1148147768	PICO CARDENAS WILSON ELIECER	1	0			S								X									230301	1.662.455	266.000	0	0	0	0	EPS005	1.662.455	66.500	14-4	1.662.455	5	115.800	CCF22	1.662.455	66.500	0	0	0	0	0
7	CC	1148147768	PICO CARDENAS WILSON ELIECER	1	0			S															2		230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS005	86.667	3.500	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
8	CC	3209406	RODRIGUEZ BURGOS ROBERTO	1	0			S	X							X									230301	944.388	151.200	0	0	0	0	EPS008	944.388	37.800	14-4	944.388	5	65.800	CCF22	1.056.332	42.300	0	0	0	0	0
9	CC	79095339	LOPEZ HERNANDEZ WILSON	1	0			S								X									230201	1.964.061	314.300	0	0	0	0	EPS017	1.964.061	78.600	14-4	1.964.061	5	136.700	CCF22	1.964.061	78.600	0	0	0	0	0
10	CC	79133376	DAZA FANDIÑO CESAR AUGUSTO	1	0			S																	25-14	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS008	2.300.000	92.000	14-4	2.300.000	5	160.100	CCF22	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900400133-2	BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS		AUT MED KM 2.5 OIKOS CIEN BOD D-58	8985169	byc.ingenieriayservicios@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					36	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	07/10/2024	80851487	$25.765.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	7.000	0		0		0	0	0	0	7.000	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.625.000	307.200		0		0	0	0	0	1.932.200	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	260.000	0		0		0	0	0	0	260.000	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	437.500	0		0		0	0	0	0	437.500	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	529.300	0		0		0	0	0	0	529.300	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	89.800	0		0		0	0	0	0	89.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	842.700	0		0		0	0	0	0	842.700	11
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	222.300	0		0		0	0	0	0	222.300	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	60.900	0		0		0	0	0	0	60.900	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	77.500	0		0		0	0	0	0	77.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.703.200	0	0	0	0	0	0		2.703.200	8
230301	Porvenir	800224808-8	6.913.100	0	0	65.000	65.000	0	0		7.043.100	19
231001	Colfondos	800227940-6	1.290.500	0	0	0	0	0	0		1.290.500	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.500.200	0	0	0	0	0	0		1.500.200	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	5.124.200				5.124.200	0	0	5.124.200			51.242	5.124.200	36

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	2.994.800	0	0	2.994.800	36

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
NI	900400133-2	BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS	AUT MED KM 2.5 OIKOS CIEN BOD D-58	8985169	byc.ingenieriayservicios@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					36	1
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-10	2024-09	E	07/10/2024	80851487	$25.765.200	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
260.000	0	0	260.000	1
ICBF				
390.000	0	0	390.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	4.459.200	4.459.200
Pensión	4	12.537.000	12.537.000
Riesgos Laborales	1	5.124.200	5.124.200
CCF	1	2.994.800	2.994.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	390.000	390.000
MEN	0	0	0
SENA	1	260.000	260.000
TOTALES	18	25.765.200	25.765.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900400133-2	BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS		AUT MED KM 2.5 OIKOS CIEN BOD D-58	8985169	byc.ingenieriayservicios@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					36	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	07/10/2024	80851487	$25.765.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000861159	MAYORGA MENDIGAÑO MARIO ALBERTO	1	0			S									X								25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	0	CCF22	1.300.000	0	0	0	0	0	0
2	CC	1001063612	CARO URREGO JOHAN YESID	1	0			S										X							230301	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS008	996.667	39.900	14-4	996.667	5	69.400	CCF22	996.667	39.900	0	0	0	0	0
3	CC	1001063612	CARO URREGO JOHAN YESID	1	0			S									X								230301	86.667	10.500	0	0	0	0	EPS008	86.667	0	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
4	CC	1001063612	CARO URREGO JOHAN YESID	1	0			S												L					230301	216.667	34.700	0	0	0	0	EPS008	216.667	8.700	14-4	216.667	5	0	CCF22	216.667	8.700	0	0	0	0	0
5	CC	1001593368	FERNANDEZ LEON CARLOS YONIER	1	0			S								X									230201	1.405.453	224.900	0	0	0	0	EPS037	1.405.453	56.300	14-4	1.405.453	5	97.900	CCF22	1.405.453	56.300	0	0	0	0	0
6	CC	1001593368	FERNANDEZ LEON CARLOS YONIER	1	0			S										X							230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS037	43.334	1.800	14-4	43.334	5	0	CCF22	43.334	0	0	0	0	0	0
7	CC	1001593368	FERNANDEZ LEON CARLOS YONIER	1	0			S									X								230201	86.667	10.500	0	0	0	0	EPS037	86.667	0	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
8	CC	1001901948	FLOREZ MARSIGLIA MARIO JOSE	1	0			S								X									230301	864.885	138.400	0	0	0	0	EPS002	864.885	34.600	14-4	864.885	5	60.200	CCF22	864.885	34.600	0	0	0	0	0
9	CC	1001901948	FLOREZ MARSIGLIA MARIO JOSE	1	0			S																11	230301	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS002	476.667	19.100	14-4	476.667	5	0	CCF22	476.667	19.100	0	0	0	0	0
10	CC	1002236905	THOMAS LOPEZ JESUS ALBERTO	1	0			S								X									25-14	1.565.128	250.500	0	0	0	0	EPS008	1.565.128	62.700	14-4	1.565.128	5	109.000	CCF22	1.565.128	62.700	0	0	0	0	0
11	CC	1002497700	GONZALEZ MENDEZ RONALDO	1	0			S								X									230301	1.833.279	293.400	0	0	0	0	EPS017	1.833.279	73.400	14-4	1.833.279	5	127.600	CCF22	1.833.279	73.400	0	0	0	0	0
12	CC	1003070761	DIAZ RIVERA ALEXANDER	1	0			S	X							X									230301	406.017	65.000	0	0	0	0	EPS037	406.017	16.300	14-4	406.017	5	28.300	CCF22	501.711	20.100	0	0	0	0	0
13	CC	1003070761	DIAZ RIVERA ALEXANDER	1	0			S									X								230301	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS037	130.000	5.200	14-4	130.000	5	0	CCF22	130.000	0	0	0	0	0	0
14	CC	1003070761	DIAZ RIVERA ALEXANDER	1	0			S									X								230301	86.667	10.500	0	0	0	0	EPS037	86.667	0	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
15	CC	1003070761	DIAZ RIVERA ALEXANDER	1	0			S									X								230301	260.000	31.200	0	0	0	0	EPS037	260.000	0	14-4	260.000	5	0	CCF22	260.000	0	0	0	0	0	0
16	CC	1003292921	BLANCO GONZALEZ JUAN DAVID	1	0			S								X									230301	1.863.550	298.200	0	0	0	0	EPS005	1.863.550	74.600	14-4	1.863.550	5	129.800	CCF22	1.863.550	74.600	0	0	0	0	0
17	CC	1003292921	BLANCO GONZALEZ JUAN DAVID	1	0			S									X								230301	86.667	10.500	0	0	0	0	EPS005	86.667	0	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
18	CC	1003655235	PADILLA LICONA REINALDO JOSE	1	0			S								X									230301	1.673.535	267.800	0	0	0	0	EPS002	1.673.535	67.000	14-4	1.673.535	5	116.500	CCF22	1.673.535	67.000	0	0	0	0	0
19	CC	1003655235	PADILLA LICONA REINALDO JOSE	1	0			S									X								230301	43.334	5.300	0	0	0	0	EPS002	43.334	0	14-4	43.334	5	0	CCF22	43.334	0	0	0	0	0	0
20	CC	1003655235	PADILLA LICONA REINALDO JOSE	1	0			S									X								230301	86.667	10.500	0	0	0	0	EPS002	86.667	0	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
21	CC	1004155381	MANRIQUE VELA SEBASTIAN	1	0			S								X									230301	1.590.243	254.500	0	0	0	0	EPS037	1.590.243	63.700	14-4	1.590.243	5	110.700	CCF22	1.590.243	63.700	0	0	0	0	0
22	CC	1004155381	MANRIQUE VELA SEBASTIAN	1	0			S										X							230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS037	86.667	3.500	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
23	CC	1014289078	MORALES SANDOVAL DAVID ALEKSEY	1	0			S								X									230301	3.383.168	541.400	0	0	0	0	EPS017	3.383.168	135.400	14-4	3.383.168	5	235.500	CCF22	3.383.168	135.400	0	0	0	0	0
24	CC	1030548081	CHAUX MELO DANIEL FELIPE	1	0			S								X									230301	1.598.543	255.800	0	0	0	0	EPS017	1.598.543	64.000	14-4	1.598.543	5	111.300	CCF22	1.598.543	64.000	0	0	0	0	0
25	CC	1030548081	CHAUX MELO DANIEL FELIPE	1	0			S									X								230301	86.667	10.500	0	0	0	0	EPS017	86.667	0	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
26	CC	1030548081	CHAUX MELO DANIEL FELIPE	1	0			S									X								230301	86.667	10.500	0	0	0	0	EPS017	86.667	0	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
27	CC	1049824060	MEDINA OROZCO WILMER JOSE	1	0			S								X									230201	1.936.222	309.800	0	0	0	0	ESSC24	1.936.222	77.500	14-4	1.936.222	5	134.800	CCF22	1.936.222	77.500	0	0	0	0	0
28	CC	1052186074	HERRERA BRAVO YENNY PAOLA	1	0			S																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS005	3.200.000	128.000	14-4	3.200.000	5	222.800	CCF22	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
29	CC	1064986107	FURNIELES MUÑOZ FABIANA	1	0			S								X									230301	1.870.158	299.300	0	0	0	0	EPS005	1.870.158	74.900	14-4	1.870.158	5	130.200	CCF22	1.870.158	74.900	0	0	0	0	0
30	CC	1069759281	ROMERO GORDILLO YENNY LORENA	1	0			S								X									230301	2.172.376	347.600	0	0	0	0	EPS017	2.172.376	86.900	14-4	2.172.376	5	151.200	CCF22	2.172.376	86.900	0	0	0	0	0
31	CC	1081820888	VILLEGAS CHINCHILLA ARACELIS GEORGINA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-4	1.600.000	5	111.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
32	CC	1085175384	MORENO ANDRADES JOSE LUIS	1	0			S								X									230301	1.856.912	297.200	0	0	0	0	EPS017	1.856.912	74.300	14-4	1.856.912	5	129.300	CCF22	1.856.912	74.300	0	0	0	0	0
33	CC	1124243730	VILLAMIL TRIANA BRAYAN ALEXANDER	1	0			S								X									230301	1.447.943	231.700	0	0	0	0	EPS005	1.447.943	58.000	14-4	1.447.943	5	100.800	CCF22	1.447.943	58.000	0	0	0	0	0
34	CC	1124243730	VILLAMIL TRIANA BRAYAN ALEXANDER	1	0			S										X							230301	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS005	100.000	4.000	14-4	100.000	5	0	CCF22	100.000	4.000	0	0	0	0	0
35	CC	1192803770	ARIZA AGUDELO OMAR YESID	1	0			S								X									230201	1.434.937	229.600	0	0	0	0	EPS041	1.434.937	57.400	14-4	1.434.937	5	99.900	CCF22	1.434.937	57.400	0	0	0	0	0
36	CC	1192803770	ARIZA AGUDELO OMAR YESID	1	0			S										X							230201	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS041	86.667	3.500	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
37	CC	3808901	BOHORQUEZ CARO LUIS FERNANDO	1	0			S								X									230201	2.243.434	359.000	0	0	0	0	EPS010	2.243.434	89.800	14-4	2.243.434	5	156.200	CCF22	2.243.434	89.800	0	0	0	0	0
38	CC	52222722	ARIZA ARCE TEMILDA	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
39	CC	72047971	THOMAS SANDOVAL AXCELES ALBERTO	1	0			S								X									230201	3.342.791	534.900	0	0	0	0	EPS008	3.342.791	133.800	14-4	3.342.791	5	232.700	CCF22	3.342.791	133.800	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900400133-2	BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS		AUT MED KM 2.5 OIKOS CIEN BOD D-58	8985169	byc.ingenieriayservicios@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					36	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	07/10/2024	80851487	$25.765.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
40	CC	72155275	CANO ARANGO JAIME ALBERTO	1	0			S								X									231001	1.728.365	276.600	0	0	0	0	EPS002	1.728.365	69.200	14-4	1.728.365	5	120.300	CCF22	1.728.365	69.200	0	0	0	0	0
41	CC	72155275	CANO ARANGO JAIME ALBERTO	1	0			S									X								231001	130.000	15.600	0	0	0	0	EPS002	130.000	0	14-4	130.000	5	0	CCF22	130.000	0	0	0	0	0	0
42	CC	79005593	SERRATO JORGE ANDRES	1	0			S	X							X									25-14	1.886.745	301.900	0	0	0	0	EPS037	1.886.745	75.500	14-4	1.886.745	5	131.400	CCF22	1.886.745	75.500	0	0	0	0	0
43	CC	79005737	BERMUDEZ MEDINA OSCAR ORLANDO	1	0			N																	230301	13.000.000	2.080.000	0	0	65.000	65.000	EPS001	13.000.000	1.625.000	14-4	13.000.000	5	904.800	CCF22	13.000.000	520.000	13.000.000	260.000	390.000	0	0
44	CC	79499627	HERRERA CALDERON CARLOS EDUARDO	1	0			S								X									25-14	1.423.646	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.646	57.000	14-4	1.423.646	5	99.100	CCF22	1.423.646	57.000	0	0	0	0	0
45	CC	80008755	ORTIZ ESTUPIÑAN JOSE BENJAMIN	1	0			S								X									230201	3.267.485	522.800	0	0	0	0	EPS017	3.267.485	130.700	14-4	3.267.485	5	227.500	CCF22	3.267.485	130.700	0	0	0	0	0
46	CC	80018951	RUBIANO NIETO JOSE ROLANDO	1	0			S								X									230301	1.752.192	280.400	0	0	0	0	EPS002	1.752.192	70.100	14-4	1.752.192	5	122.000	CCF22	1.752.192	70.100	0	0	0	0	0
47	CC	80657211	GARIBELLO BARBOSA CESAR AUGUSTO	1	0			S								X									230301	2.178.063	348.500	0	0	0	0	EPS017	2.178.063	87.200	14-4	2.178.063	5	151.600	CCF22	2.178.063	87.200	0	0	0	0	0
48	CC	80726415	UNRIZA PINZON WILSON ARMANDO	1	0			S																	231001	4.205.000	672.800	0	0	0	0	EPS008	4.205.000	168.200	14-4	4.205.000	5	292.700	CCF22	4.205.000	168.200	0	0	0	0	0
49	PT	5495651	CASADO RAVELO ALBERT MOISES	1	0			S		X															230301	86.667	13.900	0	0	0	0	CCFC55	86.667	3.500	14-4	86.667	5	6.100	CCF22	158.889	6.400	0	0	0	0	0
50	PT	5495651	CASADO RAVELO ALBERT MOISES	1	0			S													L				230301	86.667	13.900	0	0	0	0	CCFC55	86.667	3.500	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
51	PT	5495651	CASADO RAVELO ALBERT MOISES	1	0			S									X								230301	43.334	5.300	0	0	0	0	CCFC55	43.334	0	14-4	43.334	5	0	CCF22	43.334	0	0	0	0	0	0
52	PT	5495651	CASADO RAVELO ALBERT MOISES	1	0			S									X								230301	433.334	52.100	0	0	0	0	CCFC55	433.334	0	14-4	433.334	5	0	CCF22	433.334	0	0	0	0	0	0
53	CC	1124006294	GUILLEN PEÑA DAYAN	1	0			S		X							X								231001	187.769	30.100	0	0	0	0	EPS017	187.769	7.600	14-4	187.769	5	13.100	CCF22	216.658	8.700	0	0	0	0	0
54	CC	1124006294	GUILLEN PEÑA DAYAN	1	0			S										X							231001	260.000	31.200	0	0	0	0	EPS017	260.000	0	14-4	260.000	5	0	CCF22	260.000	0	0	0	0	0	0
55	CC	1059900398	RAMIREZ DAVID LEONIDAS	1	0			S								X									231001	1.650.651	264.200	0	0	0	0	EPS017	1.650.651	66.100	14-4	1.650.651	5	114.900	CCF22	1.650.651	66.100	0	0	0	0	0
56	CC	1073230453	QUIJANO QUITIAN JUAN DAVID	1	0			S								X									230201	1.501.489	240.300	0	0	0	0	EPS017	1.501.489	60.100	14-4	1.501.489	5	104.600	CCF22	1.501.489	60.100	0	0	0	0	0
57	CC	1073230453	QUIJANO QUITIAN JUAN DAVID	1	0			S									X								230201	86.667	10.500	0	0	0	0	EPS017	86.667	0	14-4	86.667	5	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
58	CC	7715312	RAMIREZ HENAO HECTOR HUGO	1	0			S		X															230301	950.000	152.000	0	0	0	0	EPS005	950.000	38.000	14-4	950.000	5	66.200	CCF22	1.012.500	40.500	0	0	0	0	0
59	CC	20632702	PARRA RAMIREZ ALIX MARIA	40	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS001	0	307.200		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 01: Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.
- Anexo 02: Registros de Análisis de Trabajo Seguro.
- Anexo 03: Registros de Inspecciones de Seguridad.
- Anexo 04: Registros de Capacitación.
- Anexo 05: Registro Acta Reunión Comité de Convivencia Laboral.
- Anexo 06: Registro Acta Reunión Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Anexo 07: Certificado de Accidentalidad.
- Anexo 08: Planilla de Seguridad Social.

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 01: Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

INFORME DE GESTION SST

INFORME N.º 9

PERÍODO: 18 DE SEPTIEMBRE 2024 A EL 16 DE OCTUBRE /24

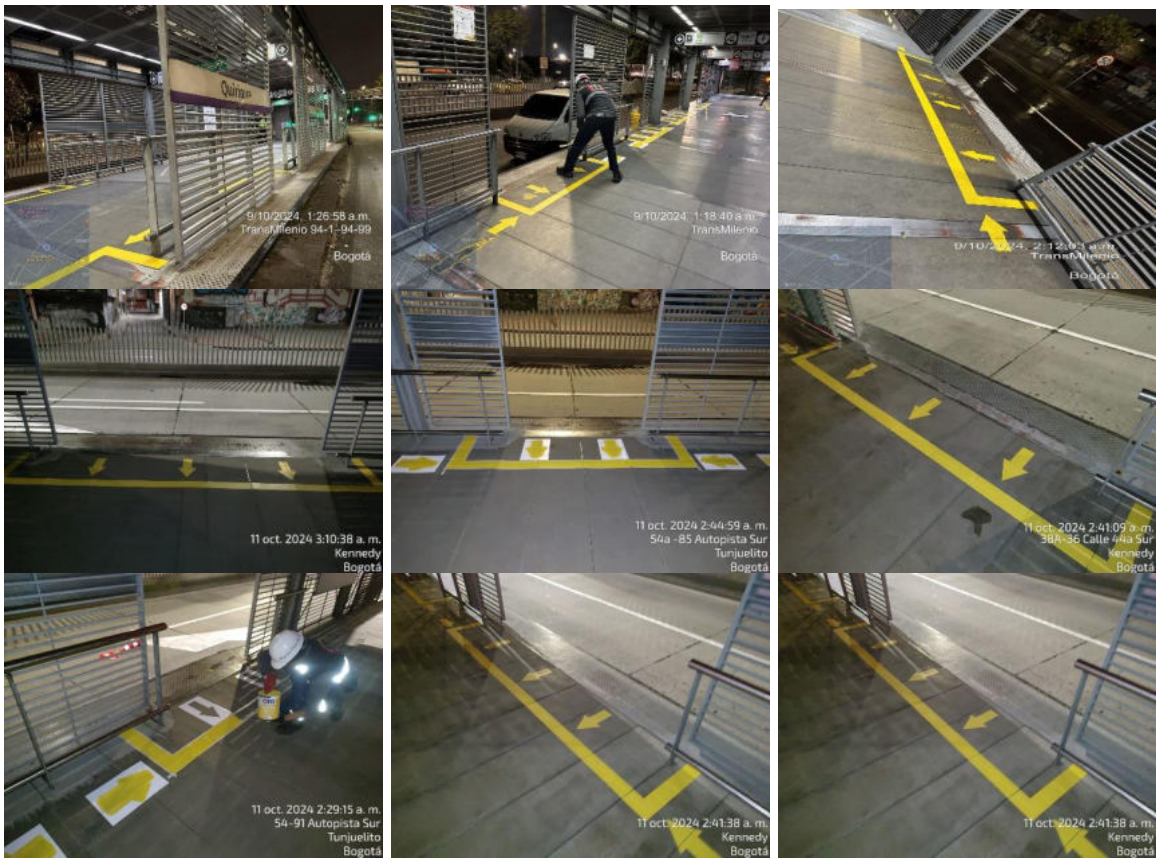
SISTEMA MASIVO TRANSMILENIO

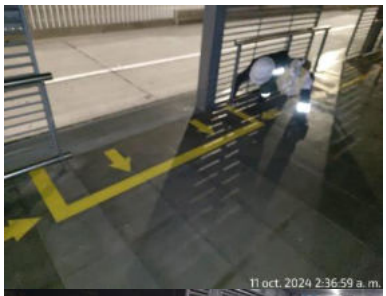
BOGOTA D.C.

NOMBRE DEL CONTRATISTA **SARMIENTO DESIGN S.A.S**

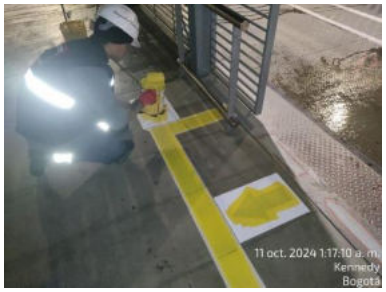
RELACIÓN ACTIVIDADES EJECUTADAS

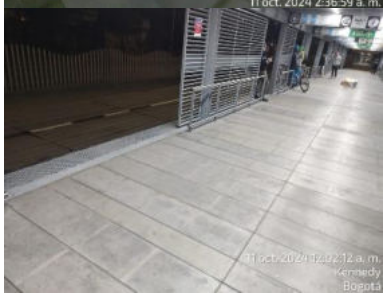
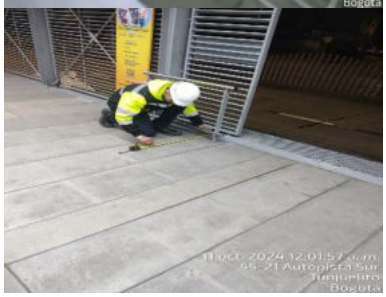
ESTACIONES		
ESTACIÓN	**DESCRIPCIÓN**	**% CUMPLIMIENTO AMBIENTAL**
ESTACION CARRERA 53	SEÑALIZACION INTERNA	100%
ESTACION QUIRIGUA	SEÑALIZACION INTERNA	100%
2	2	100%
SOPORTE FOTOGRAFICO ACTIVIDADES		









RELACIÓN MAQUINARIA

RELACIÓN MAQUINARIA	
INSTRUMENTO	**CANTIDAD**
Pulidora Bosch	0
Pulidora Makita azul	1
Taladro Dewalt amarillo	1
Taladro Hilti TE – 125 340163K2	0
Puntas	3
Cargadores	1
Linternas	1
Alicates	1
Corta frío	1
Martillos	1
Llaves alemanas	1
Tijeras Lámina	1

Juego Llaves Bristol	1
Remachadoras	1
Martilolos caucho	1
Masetas	1
Llave tubo Heavy Duty de 24´´	0
Llave tubo 14´´	0
Gato hidráulico	0
Gato Zorra	0
Hombre solo	1
Llave Stanley 3/4	0
Llave Stanley 13/16	0
Reflector	1
Tronzadora	0
Motobomba 3´´	0
Sonda Eléctrica	0
Sonda Manual	0
Gratas	0
Sopladora Makita	0
Escaleras	2
Hidrolavadoras	0
Equipo Inversor de soldadura	0
Pulidoras	1

RELACIÓN LISTA DE HERRAMIENTAS

RELACIÓN HERRAMIENTAS	
INSTRUMENTO	**CANTIDAD**
Conos (Señalización)	6
Destornillador eléctrico	0
Planta eléctrica Diesel	0
Taladro de árbol	0

Pulidora fija	0
Prensa hidráulica	0
Compresor	0
Taladro manual	1
Soldador	0
Cargador de Batería	1
Juego llaves manuales	1
Llave expansiva / tubo	0
Equipo de soldadura portátil	0
Pulidora manual	1
Extensión eléctrica	3
Caja herramienta básica	1
Remachadora	1
Equipos de trabajos en alturas	1
Impermeables	1
Equipos de seguridad	2
Pistola de pintura	0
Atornilladores	0
Extensiones	3
Reflectores	1
Hombresolo	1

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 02: Registros de Análisis de Trabajo Seguro.

Sarmiento Ortega	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO**	F-037-S-SST-001 Version 1 Hoja 1 de 2

GENERALIDADES

Fecha desde: 16/09/2024	Fecha hasta: 22/09/2024	Hora inicial: 11 PM	Hora final: 4 AM	Proyecto: TRANSMILENIO

Trabajo a realizar :

PINTURA EN MUSEO NACIONAL , CAMBIO DE RUTEROS EN MUSEO NACIONAL , VALLAS INTERNAS EN GOBERNACIÓN , SALITRE Y CAMBIO DE CONOS EN PORTAL TUNAL .

Herramientas, equipos y materiales a usar :

LINTERNA, ALICATE, CONO SEÑALIZACION , CAJA DE HERRAMIENTA BASICA, TALADRO,PULIDORA , REMACHADORA ,ESCALERAS, CASCO DE SEGURIDAD Y EPP ETC.

Area de trabajo:

ESTACIONES DE TRASMILENIO COMO MUSEO NACIONAL,VALLAS INTERNAS, GOBERNACION,SALITRE Y CAMBIO DE CONOS .

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:

Descripción paso a paso de la tarea

1. DIVULGACION ATS.	4. REALIZAR INSPECCIONES A EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR.
2. ALISTAR EL MATERIAL A USAS, PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN.	5. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.
3. TRASLADAR EL MATERIAL A UTILIZAR A LA ZONA DE TRABAJO.	6. ORDEN Y ASEO.

Identificar los peligros que pueden generar los alrededores y/o que se pueden entorno a personas, equipos, herramientas y materiales, en caso de que aplique algunos de los peligros que se encuentran establecidos se debe marcar con un SI de lo contrario marcar con un NO.

Se realizan otras actividades en el area	SI	**Peligro Fisico**		Manipulación de cargas	SI
Hay personas en el area a intervenir	SI			**Peligro Psicosocial**	
		Ruido	SI	Gestión organizacional: (estilos de mando,pago,contratacion,participacion, bienestar social)	SI
Peligro Biológico		Iluminación	SI		
Virus	SI	Vibración	SI	Caracteristicas de la organización	SI
Bacterias	SI	Tempetatura	SI	Caracteristicas del grupo social de trabajo	SI
Hongos	NO	Presión atmosférica	SI		
Ricketsias	NO	Radiación no ionizante	SI	Tarea: trabajo en equipo.	SI
Parasitos	NO	Radiación ionizante	SI		
Picaduras	NO	**Peligro Condiciones de seguridad**		Condiciones de la tarea: carga mental, definicion de rol.	SI
Mordeduras	SI	Mecánico: (herramienta)	SI		
Fluidos o excrementos	NO	Eléctrico: (alta y baja tension)	SI	Jornada de trabajo:rotacion horas extras.	SI
Peligro Quimico		Locativo: (superficie irregular).	SI	**Peligro Fenómenos naturales**	
Polvos organicos	SI	Tecnologico	SI	Sismo	SI
Polvos inorganicos	SI	Accidentes de transito	SI	Terremoto	NO
Fibras	NO	Publicos: (robo,atrCO).	SI	Vendaval	NO
Liquidos	NO	Trabajo en alturas	SI	Inundación	NO
Gasas y vapores	NO	**Peligro Biomecánicos**		Derrumbe	NO
Humos metalicos	NO	Posturas	SI	Precipitaciones	NO
Humos no metalicos	NO	Esfuerzo	NO	Otros:	
materiai particualdo	NO	Movimiento repetitivo	SI		

EQUIPOS O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

Adicional a los EPP basicos (Casco, barbuquejo, gafas, guantes, botas, camisa manga larga, pantalon o braga)

Careta para pulir	NO	Equipo de primeros auxilios	SI	Gafas Transparentes	SI
Chaqueta o peto para soldar y/o pulir	NO	Careta para soldar	NO	Guantes de vaqueta	NO
Respirador para polvos o humos	NO	Protector auditivo	SI	Guantes de nitrilo	SI
Equipo de rescate	NO	Gafas Negras	NO	Guantes para soldar	NO
Equipo de potrección contra caidas	NO	Otros:			

CONTROLES REQUERIDOS

USO DE EPP

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	F-037-S-SST-001
		Version 1
		Hoja 2 de 2

PRECAUCIONES ADICIONALES

INSPECCIONES PREOPERACIONALES

RIESGOS AMBIENTALES

¿Existe la posibilidad de algun tipo de derrame o emisión por algun contaminante, por la ejecución de la actividad?	NO
¿Se colocaron los equipos, elementos o barreras necesarios para evitar o minimizar el derrame o la emision?	NO

Cuales?: NO APLICA

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre y apellido	C.C.	Firma
MARITZA SARMIENTO	52,531,950	
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	Kevin R. Mateus

CIERRE

El trabajo ha sido terminado	
El lugar de trabajo y equipos quedan en condiciones seguras	
Entrego el lugar limpio y libre de desechos	

FIRMA ENCARGADO

Kevin R Mateus

FIRMA INSPECTOR SST

APROBACIÓN **FECHA DE APROBACIÓN:** dd/mm/aaaa

Nombre y apellido	C.C.	Firma
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	Kevin R Mateus

OBSERVACIONES

Este formato debe ser firmado por todo el personal que esta realizando actividades en la obra.

DIFUNDIDO A:

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
ANDRES MONROY	**1.018.514.939**	**INSTALADOR**	Andres Monroy
JONATHAN MATEUS	**1.032.470.708**	**INSTALADOR**	
SEBASTIAN BARON	**1.000.804.613**	**INSTALADOR**	Jhoan Sebastian
EDWIN OSORIO	**1.095.797.786**	**INSTALADOR**	Edwin Osorio

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	F-037-S-SST-001 Version 1 Hoja 1 de 2

GENERALIDADES

Fecha desde: 23/09/2024	Fecha hasta: 29/09/2024	Hora inicial: 11 PM	Hora final: 4 AM	Proyecto: TRANSMILENIO

Trabajo a realizar :
MONTAJE EN QUIRIGUA,CRA 53 Y FERIAS Y SEÑALIZACION INTERNA EN QUIRIGUA,CRA 53 Y FERIAS.

Herramientas, equipos y materiales a usar :
LINTERNA, ALICATE, CONO SEÑALIZACION , CAJA DE HERRAMIENTA BASICA, TALADRO,PULIDORA , REMACHADORA ,ESCALERAS, CASCO DE SEGURIDAD Y EPP ETC.

Area de trabajo:
ESTACIONES DE TRASMILENIO COMO QUIRIGUA,CRA 53 Y FERIAS.

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:

Descripción paso a paso de la tarea

1. DIVULGACION ATS.
2. ALISTAR EL MATERIAL A USAS, PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN.
3. TRASLADAR EL MATERIAL A UTILIZAR A LA ZONA DE TRABAJO.
4. REALIZAR INSPECCIONES A EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR.
5. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.
6. ORDEN Y ASEO.

Identificar los peligros que pueden generar los alrededores y/o que se pueden entorno a personas, equipos, herramientas y materiales, en caso de que aplique algunos de los peligros que se encuentran establecidos se debe marcar con un SI de lo contrario marcar con un NO.

Se realizan otras actividades en el area	SI	**Peligro Físico**		Manipulación de cargas	SI
Hay personas en el area a intervenir	SI			**Peligro Psicosocial**	
		Ruido	SI	Gestión organizacional: (estilos de mando,pago,contratacion,participacion, bienestar social)	SI
Peligro Biológico		Iluminación	SI		
Virus	SI	Vibración	SI	Caracteristicas de la organización	SI
Bacterias	SI	Tempetatura	SI	Caracteristicas del grupo social de trabajo	SI
Hongos	NO	Presión atmosférica	SI		
Ricketsias	NO	Radiación no ionizante	SI	Tarea: trabajo en equipo.	SI
Parasitos	NO	Radiación ionizante	SI		
Picaduras	NO	**Peligro Condiciones de seguridad**		Condiciones de la tarea: carga mental, definicion de rol.	SI
Mordeduras	SI	Mecánico: (herramienta)	SI		
Fluidos o excrementos	NO	Eléctrico: (alta y baja tension)	SI	Jornada de trabajo:rotacion horas extras.	SI
Peligro Químico		Locativo: (superficie irregular).	SI	**Peligro Fenómenos naturales**	
Polvos organicos	SI	Tecnologico	SI	Sismo	SI
Polvos inorganicos	SI	Accidentes de transito	SI	Terremoto	NO
Fibras	NO	Publicos: (robo,atrCO).	SI	Vendaval	NO
Liquidos	NO	Trabajo en alturas	SI	Inundación	NO
Gases y vapores	NO	**Peligro Biomecánicos**		Derrumbe	NO
Humos metalicos	NO	Posturas	SI	Precipitaciones	NO
Humos no metalicos	NO	Esfuerzo	NO	Otros:	
material particulado	NO	Movimiento repetitivo	SI		

EQUIPOS O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

Adicional a los EPP basicos (Casco, barbuquejo, gafas, guantes, botas, camisa manga larga, pantalon o braga)

Careta para pulir	NO	Equipo de primeros auxilios	SI	Gafas Transparentes	SI
Chaqueta o peto para soldar y/o pulir	NO	Careta para soldar	NO	Guantes de vaqueta	NO
Respirador para polvos o humos	NO	Protector auditivo	SI	Guantes de nitrilo	SI
Equipo de rescate	NO	Gafas Negras	NO	Guantes para soldar	NO
Equipo de potrección contra caidas	NO	Otros:			

CONTROLES REQUERIDOS
USO DE EPP

Sumisto Quiza	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO**	F-037-S-SST-001
		Version 1
		Hoja 2 de 2

PRECAUCIONES ADICIONALES
INSPECCIONES PREOPERACIONALES

RIESGOS AMBIENTALES	
¿Existe la posibilidad de algun tipo de derrame o emisión por algun contaminante, por la ejecución de la actividad?	NO
¿Se colocaron los equipos, elementos o barreras necesarios para evitar o minimizar el derrame o la emision?	NO
Cuales?: NO APLICA	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre y apellido	C.C.	Firma
MARITZA SARMIENTO	52,531,950	
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	Kevin R. Mateus

APROBACIÓN **FECHA DE APROBACIÓN:**

Nombre y apellido	C.C.	Firma
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	Kevin R. Mateus

CIERRE

El trabajo ha sido terminado	
El lugar de trabajo y equipos quedan en condiciones seguras	
Entrego el lugar limpio y libre de desechos	

FIRMA ENCARGADO

Kevin R. Mateus

FIRMA INSPECTOR SST

OBSERVACIONES

Este formato debe ser firmado por todo el personal que esta realizando actividades en la obra.

DIFUNDIDO A

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
ANDRES MONROY	**1.018.514.939**	**INSTALADOR**	
JONATHAN MATEUS	**1.032.470.708**	**INSTALADOR**	
SEBASTIAN BARON	**1.000.804.613**	**INSTALADOR**	Jhon Sebastian
EDWIN OSORIO	**1.095.797.786**	**INSTALADOR**	Edwin Osorio

Sarmiento Design	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO**	F-037-S-SST-001 Version 1 Hoja 1 de 2

GENERALIDADES

Fecha desde: **30/09/2024**	Fecha hasta: **06/10/2024**	Hora inicial: **11 PM**	Hora final: **4 AM**	Proyecto: **TRANSMILENIO**

Trabajo a realizar :
INSTALACIÓN DE PELÍCULA EN VIDRIOS DE MUSEO NACIONAL , RUTEROS DE SERVICIOS ZONALES

Herramientas, equipos y materiales a usar :
LINTERNA, ALICATE, CONO SEÑALIZACION , CAJA DE HERRAMIENTA BASICA, TALADRO,PULIDORA , REMACHADORA ,ESCALERAS, CASCO DE SEGURIDAD Y EPP ETC.

Area de trabajo:
ESTACIONES DE TRASMILENIO MUSEO NACIONAL, RUTEROS EN SERVICIOS ZONALES,

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:

Descripción paso a paso de la tarea

1. DIVULGACION ATS.
2. ALISTAR EL MATERIAL A USAS, PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN.
3. TRASLADAR EL MATERIAL A UTILIZAR A LA ZONA DE TRABAJO.
4. REALIZAR INSPECCIONES A EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR.
5. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.
6. ORDEN Y ASEO.

Identificar los peligros que pueden generar los alrededores y/o que se pueden entorno a personas, equipos, herramientas y materiales, en caso de que aplique algunos de los peligros que se encuentran establecidos se debe marcar con un SI de lo contrario marcar con un NO.

Se realizan otras actividades en el area	SI	**Peligro Físico**		Manipulación de cargas	SI
Hay personas en el area a intervenir	SI			**Peligro Psicosocial**	
		Ruido	SI	Gestión organizacional: (estilos de mando,pago,contratacion,participacion, bienestar social)	SI
Peligro Biológico		Iluminación	SI		
Virus	SI	Vibración	SI	Caracteristicas de la organización	SI
Bacterias	SI	Tempetatura	SI	Caracteristicas del grupo social de trabajo	SI
Hongos	NO	Presión atmosférica	SI		
Rickelsias	NO	Radiación no Ionizante	SI	Tarea: trabajo en equipo.	SI
Parasitos	NO	Radiación ionizante	SI		
Picaduras	NO	**Peligro Condiciones de seguridad**		Condiciones de la tarea: carga mental, definicion de rol.	SI
Mordeduras	SI	Mecánico: (herramienta)	SI		
Fluidos o excrementos	NO	Eléctrico: (alta y baja tension)	SI	Jornada de trabajo:rotacion horas extras.	SI
Peligro Químico		Locativo: (superficie irregular).	SI	**Peligro Fenómenos naturales**	
Polvos organicos	SI	Tecnologico	SI	Sismo	SI
Polvos inorganicos	SI	Accidentes de transito	SI	Terremoto	NO
Fibras	NO	Publicos: (robo,atrCO).	SI	Vendaval	NO
Liquidos	NO	Trabajo en alturas	SI	Inundación	NO
Gases y vapores	NO	**Peligro Biomecánicos**		Derrumbe	NO
Humos metalicos	NO	Posturas	SI	Precipitaciones	NO
Humos no metalicos	NO	Esfuerzo	NO	Otros:	
material particualdo	NO	Movimiento repetitivo	SI		

EQUIPOS O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

Adicional a los EPP basicos (Casco, barbuquejo, gafas, guantes, botas, camisa manga larga, pantalon o braga)

Careta para pulir	NO	Equipo de primeros auxilios	SI	Gafas Transparentes	SI
Chaqueta o peto para soldar y/o pulir	NO	Careta para soldar	NO	Guantes de vaqueta	NO
Respirador para polvos o humos	NO	Protector auditivo	SI	Guantes de nitrilo	SI
Equipo de rescate	NO	Gafas Negras	NO	Guantes para soldar	NO
Equipo de potrección contra caidas	NO	Otros:			

CONTROLES REQUERIDOS

USO DE EPP

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	F-037-S-SST-001
		Version 1
		Hoja 2 de 2

PRECAUCIONES ADICIONALES

INSPECCIONES PREOPERACIONALES

RIESGOS AMBIENTALES

¿Existe la posibilidad de algun tipo de derrame o emisión por algun contaminante, por la ejecución de la actividad?	NO
¿Se colocaron los equipos, elementos o barreras necesarios para evitar o minimizar el derrame o la emision?	NO

Cuales?: NO APLICA

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre y apellido	C.C.	Firma
MARITZA SARMIENTO	52,531,950	
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	Kevin R. Mateus

APROBACIÓN **FECHA DE APROBACIÓN:** dd/mm/aaaa

Nombre y apellido	C.C.	Firma
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	Kevin R. Mateus

CIERRE

El trabajo ha sido terminado	
El lugar de trabajo y equipos quedan en condiciones seguras	
Entrego el lugar limpio y libre de desechos	

FIRMA ENCARGADO

Kevin R. Mateus

FIRMA INSPECTOR SST

OBSERVACIONES

Este formato debe ser firmado por todo el personal que esta realizando actividades en la obra.

DIFUNDIDO A

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
ANDRES MONROY	**1.018.514.939**	**INSTALADOR**	
JONATHAN MATEUS	**1.032.470.708**	**INSTALADOR**	
SEBASTIAN BARON	**1.000.804.613**	**INSTALADOR**	
EDWIN OSORIO	**1.095.797.786**	**INSTALADOR**	

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 03: Registros de Inspecciones de Seguridad.

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHÍCULO					PLACA	MES
DESCRIPCION / FECHA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	16/09/24	17/09/24	18/09/24	19/09/24	20/09/24	21/09/24	22/09/24
LUCES DELANTERAS BAJA	B	B	B	B	B	B	B
LUCES DELANTERAS ALTA	B	B	B	B	B	B	B
LUCES TRASERAS	B	B	B	B	B	B	B
LUCES DE FRENO	B	B	B	B	B	B	B
DIRECCIONALES	B	B	B	B	B	B	B
ACEITE DE TRANSMISION Y MOTOR	B	B	B	B	B	B	B
REFRIGERANTE	B	B	B	B	B	B	B
RADIADOR	B	B	B	B	B	B	B
INDICADOR DE TEMPERATURA	B	B	B	B	B	B	B
ODOMETRO(KMS)	B	B	B	B	B	B	B
TACOMETRO (RPM)	B	B					
VELOCIMETRO (KMS/HRS)	/	/	/	/	/	/	/
BOCINA	B	B	B	B	B	B	B
PITO DE RETRO	B	B	B	B	B	B	B
CEPILLOS LIMPIA PARABRISA	B	B	B	B	B	B	B
CONO DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B	B
GATO HIDRÁULICO	B	B	B	B	B	B	B
EXTINTOR DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B	B
LLAVE DE RUEDA	B	B	B	B	B	B	B
LLANTAS	B	B	B	B	B	B	B
TAPA DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B
RETROVISORES	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIO TRASERO	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIOS LATERALES DELANTEROS	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIOS LATERALES TRASEROS	B	B	B	B	B	B	B
DIRECCIÓN	B	B	B	B	B	B	B
SUSPENSIÓN	B	B	B	B	B	B	B
PINTURA CARROSERÍA	B	B	B	B	B	B	B
ORDEN Y LIMPIEZA	B	B	B	B	B	B	B
BOTIQUIN	B	B	B	B	B	B	B
NIVEL DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B
ELEMENTOS DE EMERGENCIA(chaleco reflectivo, cinta de seguridad, pito, linterna)	B.	B.	B	B	B	B	B

OBSERVACIONES

Seguimiento de Preoperacional.

NOTA: FAVOR REGISTRAR EN CADA DESCRIPCION EL ESTADO SEGÚN LETRA CORRESPONDA: BUENO (B) REGULAR (R) DAÑADO (D)

INSPECCIONADO POR:	RECIBIDO POR:	FECHA:
Andres Monroy.	Valeria Alvarez	22/09/24.

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHÍCULO					PLACA	MES
DESCRIPCION / FECHA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	23/09/24	24/09/24	25/09/24	26/09/24	27/09/24.	28/09/24	29/09/24
LUCES DELANTERAS BAJA	B	B	B	B	B	B	B
LUCES DELANTERAS ALTA	B	B	B	B	B	B	B
LUCES TRASERAS	B	B	B	B	B	B	B
LUCES DE FRENO	B	B	B	B	B	B	B
DIRECCIONALES	B	B	B	B	B	B	B
ACEITE DE TRANSMISION Y MOTOR	B	B	B	B	B	B	B
REFRIGERANTE	B	B	B	B	B	B	B
RADIADOR	B	B	B	B	B	B	B
INDICADOR DE TEMPERATURA	B	B	B	B	B	B	B
ODOMETRO(KMS)	B	B	B	B	B	B	B
TACOMETRO (RPM)							
VELOCIMETRO (KMS/HRS)	/	/	/	/	/	/	/
BOCINA	B	B	B	B	B	B	B
PITO DE RETRO	B	B	B	B	B	B	B
CEPILLOS LIMPIA PARABRISA	B	B	B	B	B	B	B
CONO DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B	B
GATO HIDRÁULICO	B	B	B	B	B	B	B
EXTINTOR DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B	B
LLAVE DE RUEDA	B	B	B	B	B	B	B
LLANTAS	B	B	B	B	B	B	B
TAPA DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B
RETROVISORES	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIO TRASERO	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIOS LATERALES DELANTEROS	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIOS LATERALES TRASEROS	B	B	B	B	B	B	B
DIRECCIÓN	B	B	B	B	B	B	B
SUSPENSIÓN	B	B	B	B	B	B	B
PINTURA CARROSERÍA	B	B	B	B	B	B	B
ORDEN Y LIMPIEZA	B	B	B	B	B	B	B
BOTIQUIN	B	B	B	B	B	B	B
NIVEL DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B
ELEMENTOS DE EMERGENCIA(chaleco reflectivo, cinta de seguridad, pito, linterna)	B	B	B	B	B	B	B

OBSERVACIONES

Deformiento de Preoperacional

NOTA: FAVOR REGISTRAR EN CADA DESCRIPCION EL ESTADO SEGÚN LETRA CORRESPONDA: BUENO (B) REGULAR (R) DAÑADO (D)

INSPECCIONADO POR: Andres Monroy | RECIBIDO POR: Valeria Alvarez | FECHA: 29/09/24.

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHÍCULO					PLACA	MES
DESCRIPCION / FECHA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	30/09/24	01/10/24	02/10/24	03/10/24	04/10/24	05/10/24	06/10/24.
LUCES DELANTERAS BAJA	B	B	B	B	B	B	B
LUCES DELANTERAS ALTA	B	B	B	B	B	B	B
LUCES TRASERAS	B	B	B	B	B	B	B
LUCES DE FRENO	B	B	B	B	B	B	B
DIRECCIONALES	B	B	B	B	B	B	B
ACEITE DE TRANSMISION Y MOTOR	B	B	B	B	B	B	B
REFRIGERANTE	B	B	B	B	B	B	B
RADIADOR	B	B	B	B	B	B	B
INDICADOR DE TEMPERATURA	B	B	B	B	B	B	B
ODOMETRO(KMS)	B	B	B	B	B	B	B
TACOMETRO (RPM)							
VELOCIMETRO (KMS/HRS)	/	/	/	/	/	/	/
BOCINA	B	B	B	B	B	B	B
PITO DE RETRO	B	B	B	B	B	B	B
CEPILLOS LIMPIA PARABRISA	B	B	B	B	B	B	B
CONO DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B	B
GATO HIDRÁULICO	B	B	B	B	B	B	B
EXTINTOR DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B	B
LLAVE DE RUEDA	B	B	B	B	B	B	B
LLANTAS	B	B	B	B	B	B	B
TAPA DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B
RETROVISORES	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIO TRASERO	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIOS LATERALES DELANTEROS	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIOS LATERALES TRASEROS	B	B	B	B	B	B	B
DIRECCIÓN	B	B	B	B	B	B	B
SUSPENSIÓN	B	B	B	B	B	B	B
PINTURA CARROSERÍA	B	B	B	B	B	B	B
ORDEN Y LIMPIEZA	B	B	B	B	B	B	B
BOTIQUIN	B	B	B	B	B	B	B
NIVEL DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B
ELEMENTOS DE EMERGENCIA(chaleco reflectivo, cinta de seguridad, pito, linterna)	B	B	B	B	B	B	B

OBSERVACIONES

Seguimiento de preoperacional

NOTA: FAVOR REGISTRAR EN CADA DESCRIPCION EL ESTADO SEGÚN LETRA CORRESPONDA: BUENO (B) REGULAR (R) DAÑADO (D)

INSPECCIONADO POR:	RECIBIDO POR:	FECHA:
Andres Monroy	Valeria Alvarez.	06/10/24.

Sarmiento Design

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS

Versión: 01
Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	TIPO DE ESCALERA			PERIODO (FECHA)			
	MANUAL: X	EXTENSIBLE:	TIJERA:	DEL 16/09/24	AL 22/09/24		

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	ANDRES MONROY	OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, JOHAN BARON Y EDWIN OSORIO.
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:	NO APLICA		

ESPECIFICACIONES GENERALES	Marque con una X cada item																			
FECHA DE INSPECCIÓN	16/09/24			17/09/24			18/09/24			19/09/24			20/09/24			21/09/24			22/09/24		
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado	C			C			C			C			C			C			C		
Largueros	C			C			C			C			C			C			C		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)	C			C			C			C			C			C			C		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion	C			C			C			C			C			C			C		
Taparieles plásticos	C			C			C			C			C			C			C		
Aseo/Contaminación	C			C			C			C			C			C			C		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)	C			C			C			C			C			C			C		
Identificación interna legible	C			C			C			C			C			C			C		
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																					
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)	C			C			C			C			C			C			C		
Conjunto de polea	C			C			C			C			C			C			C		
Topes de retención	C			C			C			C			C			C			C		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																					
Tijera de seguridad (anti-apertura)	C			C			C			C			C			C			C		
Meseta porta herramientas	C			C			C			C			C			C			C		
Horizontales Posteriores	C			C			C			C			C			C			C		
Diagonales rigidas de peldaños	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación?	SI																				
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre del responsable de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
OBSERVACIONES GENERALES																					
Descripción de correctivo: (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:	—			—			—			—			—			—			—		

C	Cumple
NC	No Cumple
NA	No aplica

Garmenta Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	TIPO DE ESCALERA			PERIODO (FECHA)	
	MANUAL: X	EXTENSIBLE:	TIJERA:	DEL 23/09/24	AL 29/09/24

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	ANDRES MONROY	OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, JOHAN BARON Y EDWIN OSORIO.
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:	NO APLICA		

ESPECIFICACIONES GENERALES	Marque con una X cada item																				
FECHA DE INSPECCIÓN	23/09/24			24/09/24			25/09/24			26/09/24			27/09/24			28/09/24			29/09/24		
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado	C			C			C			C			C			C			C		
Largueros	C			C			C			C			C			C			C		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)	C			C			C			C			C			C			C		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion	C			C			C			C			C			C			C		
Taparieles plásticos	C			C			C			C			C			C			C		
Aseo/Contaminación	C			C			C			C			C			C			C		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)	C			C			C			C			C			C			C		
Identificación interna legible	C			C			C			C			C			C			C		
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																					
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)	C			C			C			C			C			C			C		
Conjunto de polea	C			C			C			C			C			C			C		
Topes de retención	C			C			C			C			C			C			C		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																					
Tijera de seguridad (anti-apertura)	C			C			C			C			C			C			C		
Meseta porta herramientas	C			C			C			C			C			C			C		
Horizontales Posteriores	C			C			C			C			C			C			C		
Diagonales rigidas de peldaños	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación?	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres.			Andres.			Andres.			Andres.			Andres.			Andres.		
Nombre del responsable de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
OBSERVACIONES GENERALES																					
Descripción de correctivo: (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:	/			/			/			/			/			/			/		

C	Cumple	
NC	No Cumple	
NA	No aplica	

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	TIPO DE ESCALERA			PERIODO (FECHA)
	MANUAL: X	EXTENSIBLE:	TIJERA:	DEL 30/09/24 AL 06/10/24

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	ANDRES MONROY	OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, JOHAN BARON Y EDWIN OSORIO.
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:	NO APLICA		

ESPECIFICACIONES GENERALES	Marque con una X cada item																				
FECHA DE INSPECCIÓN	30/09/24			01/10/24			02/10/24			03/10/24			04/10/24			05/10/24			06/10/24		
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado	C			C			C			C			C			C			C		
Largueros	C			C			C			C			C			C			C		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)	C			C			C			C			C			C			C		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion	C			C			C			C			C			C			C		
Taparieles plásticos	C			C			C			C			C			C			C		
Aseo/Contaminación	C			C			C			C			C			C			C		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)	C			C			C			C			C			C			C		
Identificación interna legible	C			C			C			C			C			C			C		
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																					
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)	C			C			C			C			C			C			C		
Conjunto de polea	C			C			C			C			C			C			C		
Topes de retención	C			C			C			C			C			C			C		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																					
Tijera de seguridad (anti-apertura)	C			C			C			C			C			C			C		
Meseta porta herramientas	C			C			C			C			C			C			C		
Horizontales Posteriores	C			C			C			C			C			C			C		
Diagonales rigidas de peldaños	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación?	SI																				
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres.			Andres			Andres			Andres.		
Nombre del responsable de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
OBSERVACIONES GENERALES																					

C	Cumple	Descripción de correctivo: (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
NC	No Cumple								
NA	No aplica								
Fecha ejecución correctivo:									

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO**	PERIODO DE INSPECCION (FECHA) DEL 16/09/24 AL 22/09/24

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIOS	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:	MARCA: BOSH

FECHA DE INSPECCIÓN	16/09/24			17/09/24			18/09/24			19/09/24			20/09/24			21/09/24			22/09/24		
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo del taladro	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del mandril	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	Si			Si			Si			Si											
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres.		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		

		Descripción del correctivo que se debe realizar						
C	Cumple							
NC	No cumple		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
NA	No aplica							
Fecha ejecución correctivo:			—	—	—	—	—	—	—

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	PERIODO DE INSPECCION (FECHA) DEL 23/09/24 AL 29/09/24

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIOS	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:	MARCA: BOSH

FECHA DE INSPECCIÓN																					
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo del taladro	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del mandril	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	Si			Si			Si			Si			Si			Si			Si		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres.			Andres.			Andres.			Andres.			Andres.		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		

C	Cumple	Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
NC	No cumple							
NA	No aplica							
Fecha ejecución correctivo:								

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	PERIODO DE INSPECCION (FECHA)	DEL 30/09/24 AL 06/10/24

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIOS	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:	MARCA: BOSH

FECHA DE INSPECCIÓN	30/09/24			01/10/24			02/10/24			03/10/24			04/10/24			05/10/24			06/10/24		
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo del taladro	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del mandril	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		

C	Cumple	Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE	
NC	No cumple																				
NA	No aplica																				
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	TRANSMILENIO	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA	PERIODO DE INSPECCION (FECHA) DEL 16/09/24 AL 22/09/24.

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN		
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:		MARCA:	BOSH

FECHA	16/09/24			17/09/24			18/09/24			19/09/24			20/09/24			21/09/24			22/09/24		
ITEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Cuerpo de la pulidora	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
Guarda protectora del disco	C			C			C			C			C			C			C		
Swicht Interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Disco adecuado para la actividad	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del disco de corte	C			C			C			C			C			C			C		
Limpieza del equipo	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	Si			Si			Si			Si			Si			Si			Si		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres.			Andres.			Andres.		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		

C	Cumple	Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			
NC	No cumple																				
NA	No aplica																				
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	TRANSMILENIO	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA	PERIODO DE INSPECCION (FECHA) DEL 23/09/24 AL 29/09/24

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:	MARCA: BOSH

FECHA	23/09/24			24/09/24			25/09/24			26/09/24			27/09/24			28/09/24			29/09/24		
ITEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo de la pulidora	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
Guarda protectora del disco	C			C			C			C			C			C			C		
Swicht interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Disco adecuado para la actividad	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del disco de corte	C			C			C			C			C			C			C		
Limpieza del equipo	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:																					

C	Cumple
NC	No cumple
NA	No aplica

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	TRANSMILENIO	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA	PERIODO DE INSPECCION (FECHA) DEL 30/09/24 AL 06/10/24

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:	MARCA: BOSH

FECHA	30/09/24			01/10/24			02/10/24			03/10/24			04/10/24			05/10/24			06/10/24		
ITEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo de la pulidora	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
Guarda protectora del disco	C			C			C			C			C			C			C		
Swicht Interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Disco adecuado para la actividad	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del disco de corte	C			C			C			C			C			C			C		
Limpieza del equipo	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	Si			Si			Si			Si			Si			Si			Si		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		

C	Cumple	Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
NC	No cumple																				
NA	No aplica																				
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01 Fecha : 08/10/2020

PROYECTO/ OBRA:	TRANSMILENIO

NOMBRE TRABAJADOR	FECHA DE INSPECCIÓN	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)												OBSERVACIONES
		CASCO	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	TAPAOIDS DE INSERCIÓN	MONOGAFAS	CARETA DE ESMERILAR	PROTECTOR RESPIRATORIO	GUANTES SEGÚN ACTIVIDAD	BOTAS PUNTA ACERO	BARBUQUEJO	ROPA DE TRABAJO/ OVEROL	BOTAS DE CAUCHO	OTROS? CUAL (ES)	
ANDRES MONROY	25/sep/24	B	N/A	N/A	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A		Aproxima Inspección
JONATHAN MATEUS	25/sep/24	B	N/A	N/A	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A		Aproxima Inspección
SEBASTIAN BARON	25/sep/24	B	N/A	N/A	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A		Aproxima Inspección
EDWIN OSORIO	25/sep/24	B	N/A	N/A	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A		Aproxima Inspección.

CONVENCIONES:	(B) BUENO (R) REGULAR (M) MALO (RC) REQUIERE CAMBIO (NT) NO TIENE

OBSERVACIONES GENERALES	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	
	Nombre	Valeria Alvarez
	Cargo	Inspectora
	Firma	

	INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

FECHA DE LA INSPECCIÓN:	DD 10	MM 10	AAAA 2024		
I. Informacion General					
Obra o lugar donde se realiza la inspección	BODEGA.		SARMIENTO DESING		
Responsable de inspección	VALERIA ALVAREZ.			Cargo:	INSPECTOR SST

III. Informacion de la Inspeccion

C: CUMPLE , NC: NO CUMPLE , NA: NO APLICA

CONDICIONES (Fuente o situación generadores del riesgo)	CALIFICACIÓN			Observaciones / Recomendaciones
LOCATIVO	C	NC	NA	
Las escaleras y plataformas están limpias, en buen estado y libres de obstáculos	C			
Las paredes están limpias y en buen estado	C			
Las ventanas están limpias y no impiden la entrada de luz natural	C			
El sistema de iluminación es mantenido de forma eficiente y limpio	C			
Las señales de seguridad están visibles y correctamente distribuidas	C			
Los sistemas de extinción de incendio están en su lugar de ubicación, visibles y accesibles	C			
Los extintores se encuentran recargados y en un lugar visible	C			
SUELOS Y PASILLOS	C	NC	NA	Observaciones / Recomendaciones
Los suelos están limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario	C			
Están las vías de circulación de personas y vehículos diferenciadas y señalizadas	C			
Los pasillos, zonas de transito y vías de evacuación están libres de obstáculos	C			
Los equipos están apartadas en los lugares destinados a dichos elementos	C			
ALMACENAJE	C	NC	NA	Observaciones / Recomendaciones
Las áreas de almacenamiento y disposición de materiales están señalizadas	C			
Los materiales y sustancias almacenados se encuentran correctamente identificados	C			
Los materiales están apilados en su sitio sin invadir zonas de paso	C			
Los materiales se apilan y cargan de manera segura, limpia y ordenada	C			
MAQUINARIA Y EQUIPOS	C	NC	NA	Observaciones / Recomendaciones
Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario	C			
Se encuentran libres de fugas de aceites y grasas	C			
Se lleva el control de los mantenimientos realizados	C			
Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad requeridos	C			
HERRAMIENTAS	C	NC	NA	Observaciones / Recomendaciones
Están almacenadas en cajas o paneles adecuados	C			
Se guardan limpias de aceite y grasa	C			
Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en buen estado	C			
Se lleva el control de los mantenimientos realizados	C			
Están en condiciones seguras para el trabajo	C			
EPP Y DOTACIÓN	C	NC	NA	Observaciones / Recomendaciones
Se guardan en lugares específicos de uso personal (Lockers)	C			
Se encuentran limpios y en buen estado	C			
Cuando son desechables, se depositan en los contenedores adecuados.	C			

RESIDUOS	C	NC	NA	Observaciones / Recomendaciones
Los contenedores están colocados próximos y accesibles a los lugares de trabajo	C			
Están claramente identificados los contenedores de residuos	C			
Se evita el rebose de los contenedores	C			
La zona alrededor de los contenedores de residuos está limpia	C			
Existen los medios de limpieza a disposición del personal del área	C			
El manejo de residuos se realiza de forma correcta (bolsas selladas, recipientes tapados y marcados)	C			
Suministro de agua potable	C			
Se controlan fugas de agua en sanitarios y lavamanos	C			
Existe un manejo de control de plagas	C			
Los baños están debidamente dotados	C			
Hay baños suficientes y aseados	C			
Existe un sitio adeucado para ubicar los elementos de aseo	C			
Existe una correcta disposición de canecas	C			
Existe una correcta disposición de Residuos	C			

V. Observaciones Generales

PROXIMA INSPECCIÓN

VI. Responsable de la Inspeccion

NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMAS: Valeria Alvarez

CARGO: INSPECTOR SST

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 04: Registros de Capacitación.

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN / CHARLA	Versión:01 Fecha: 01/10/2020
Suministros Vargas	LUGAR DE LA CAPACIÓN/CHARLA: BODEGA.	FECHA: 20/Sept/24.

TEMA DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

UTILIZACION Adecuada de los EPP EN EL SITIO DE TRABAJO.

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

Concientizar a los trabajadore sobre el uso Adecuado de los EPPS.

	NOMBRE PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA DEL PARTICIPANTE
1	ANDRES MONROY	1.018.514.939	Instalador	Andres S.
2	JONATHAN MATEUS	1.032.470.708	Instalador	
3	JOHAN BARON	1.000.804.613	Instalador	Sebastian
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

DURACION DE LA CAPACITACION/CHARLA:	NOMBRE DEL CAPACITADOR:	FIRMA:
30 minutos	Valeria Alvarez	

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN / CHARLA		Versión:01 Fecha: 01/10/2020
	LUGAR DE LA CAPACIÓN/CHARLA: BODEGA	FECHA: 25/ sept./ 21.	

TEMA DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

SUSTANCIAS QUIMICAS. PELIGROSAS

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

Identificación de sustancias químicas. y su Almacenamiento Adecuado.

	NOMBRE PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA DEL PARTICIPANTE
1	ANDRES MONROY	1.078.514.939.	Instalador	Andres.
2	JONATHAN MATEUS	1.032.470.408	Instalador	
3	JOHAN BARON	1.000.804.613	Instalador	Sebastian.
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

DURACION DE LA CAPACITACION/CHARLA:	NOMBRE DEL CAPACITADOR:	FIRMA:
30 minutos.	Valeria Alvarez.	

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN / CHARLA		Versión:01 Fecha: 01/10/2020
Suministro Group	LUGAR DE LA CAPACIÓN/CHARLA: BODEGA.	FECHA: 10 / octubre / 24.	

TEMA DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

RIESGO LOCATIVO

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

Identificacion del sitio de trabajo ya que nos puede ocasionar caidas, tropezones etc.

	NOMBRE PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA DEL PARTICIPANTE
1	ANDRES MONROY	1.018.514.939	Instalador.	Andres
2	JOHANATHAN MATEUS	1.032.470.708	Instalador.	
3	JOHAN BARON	1.000.804.613	Instalador	Sebastian.
4	MARITZA SARMIENTO	52.531.950	JEFE INMEDIATO	MARITZA.
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

DURACION DE LA CAPACITACION/CHARLA:	NOMBRE DEL CAPACITADOR:	FIRMA:
20 minutos	VALERIA ALVAREZ	

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 05: Registro Acta Reunión Comité de Convivencia Laboral.

	ACTA DE REUNION DEL CCL	Código: SST-FT-037
		Fecha de emisión: 11/08/2021
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01

ACTA DE REUNION DEL CCL SST

Señores,
SARMIENTO DESING S.A.

Mediante la presente se realiza reunion el día 16 de octubre del año 2024 sobre las actividades realizadas por el comité de convivencia laboral en el mes de septiembre - octubre 2024, dando así cumplimiento a las responsabilidades contempladas en el Resolución 652 de 2012, 1356 de 2012 y ley 1010 de 2006, las cuales para el mes de septiembre y octubre del año 2024 fueron las siguientes:

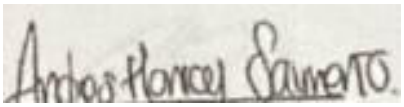
Actividades

1. Verificación del Quorum.
2. Capacitaciones realizadas
3. Revisión de quejas
4. Estadísticas.
5. Cierre de la reunión

Compromisos a Realizar:

1. Programara cita a próxima reunión

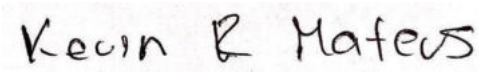
Fecha: El día 16 de octubre del año 2024.



Andrés Monroy
REPRESENTANTE POR PARTE DE LA EMPRESA



Jonathan Mateus
REPRESENTANTE POR PARTE DE LOS TRABAJADORES



Kevin Ramírez Mateus
REPRESENTANTE POR PARTE DE LA EMPRESA

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 06: Registro Acta Reunión Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.

	ACTA DE REUNION DEL VIGIA	Código: SST-FT-036
		Fecha de emisión: 11/08/2021
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01

ACTA DE REUNION DEL VIGÍA SST

Señores,
SARMIENTO DESING S.A.

Mediante la presente se realiza entrega el día 16 de octubre del año 2024 las actividades realizadas por el Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo en el periodo del 18 de septiembre al 16 de octubre 2024, dando así cumplimiento a las responsabilidades contempladas en el Resolución 2013 de 1986, Decreto 1295 de 1994 y al Decreto 1072 del 2015 las cuales para el mes de septiembre y octubre del año 2024 fueron las siguientes:

Actividades

1. Seguimiento de acciones pendientes
2. Informe de accidentes ocurridos en el mes
3. Definición de fecha próxima de reunión
4. Cierre de la reunión

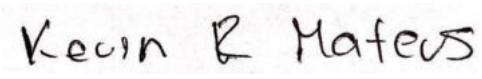
Compromisos a Realizar:

1. Realizar seguimiento de acciones a mejorar
2. Realizar informe si se presentan accidentes en el mes

Fecha: El día 16 de septiembre del año 2024.



MARITZA SARMIENTO
Firma (de quien revisa)
SARMIENTO DESING S.A.



KEVIN RAMIREZ MATEUS
Firma (Vigía)
SARMIENTO DESING S.A.

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 07: Certificado de Accidentalidad.

Medellín, 16 de octubre de 2024

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

HACE CONSTAR

Que la empresa SARMIENTO DESIGN SAS, NIT N901242541, no presenta accidentes de trabajo desde el 18 de septiembre de 2024 hasta el 16 de octubre de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 191.156.235.65, 198.143.41.7, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 08: Planilla de Seguridad Social.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	30/09/2024	80569123	$2.623.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	172.000	0		0		0	0	0	0	172.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	26.000	0		0		0	0	0	0	26.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	52.100	0		0		0	0	0	0	52.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	624.100	0	0	0	0	0	0		624.100	3
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	104.000	0	0	0	0	0	0		104.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	510.900				510.900	0	0	510.900			5.109	510.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	341.900	0	0	341.900	6

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	30/09/2024	80569123	$2.623.000	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	354.100	354.100
Pensión	4	1.416.100	1.416.100
Riesgos Laborales	1	510.900	510.900
CCF	1	341.900	341.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.623.000	2.623.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	30/09/2024	80569123	$2.623.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018514939	MONROY SARMIENTO GUSTAVO ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	51651203	VARGAS GUERRA BLANCA MERY	1	0			S	X																25-14	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS037	650.000	26.000	14-11	650.000	1	3.400	CCF22	650.000	26.000	0	0	0	0	0
3	CC	52531950	SARMIENTO VARGAS AIDA MARITZA	1	0			S																	231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S																	230301	390.000	62.400	0	0	0	0	EPSC34	390.000	15.600	14-11	390.000	5	27.200	CCF22	390.000	15.600	0	0	0	0	0
5	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S										X							230301	216.667	34.700	0	0	0	0	EPSC34	216.667	8.700	14-11	216.667	5	0	CCF22	216.667	0	0	0	0	0	0
6	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S																2	230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPSC34	86.667	3.500	14-11	86.667	5	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
7	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S													X				230301	260.000	41.600	0	0	0	0	EPSC34	260.000	10.400	14-11	260.000	5	0	CCF22	260.000	10.400	0	0	0	0	0
8	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S													X				230301	346.667	55.500	0	0	0	0	EPSC34	346.667	13.900	14-11	346.667	5	0	CCF22	346.667	13.900	0	0	0	0	0
9	CC	1095797786	OSORIO CASTRO EDWIN ALEJANDRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1000804613	BARON PAMPLONA JOHAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 01: Informe Mensual SST Walgo S.A.S.
- Anexo 02: Registros de Análisis de Trabajo Seguro.
- Anexo 03: Registros de Capacitaciones y Charlas de Seguridad.
- Anexo 04: Registros de Permisos de Trabajo.
- Anexo 05: Registros de Inspecciones.
- Anexo 06: Certificado de Accidentalidad.
- Anexo 07: Planilla de Seguridad Social.

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 01: Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

NÚMERO DE INFORME: 10 AÑO 2024

PERIODO DEL INFORME: 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 20 DE OCTUBRE DE 2024

PRESENTADO POR:

CONTRATISTA WALGO S.A.S NIT DEL CONTRATISTA: 900282067 - 7

NÚMERO DE CONTRATO: 2795-2023 -TRANSMILENIO S.A.

CIUDAD: BOGOTÁ D.C

1. INTRODUCCIÓN

La Seguridad y Salud en el trabajo se define como aquella disciplina que busca la prevención de lesiones y enfermedades que pueden ser originadas a causa del trabajo. Por tanto, se requieren establecer medidas que permitan garantizar un ambiente de trabajo de seguro y apropiado para el desarrollo de cada labor.

De acuerdo con lo anterior, el presente informe especifica la gestión del contratista WALGO S.A.S, dentro del marco de la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo y los requisitos establecidos por el consorcio San Rafael contrato No 2795-2023.

A continuación, se describe de manera detallada todas las actividades relacionadas con SST realizadas para prevenir, controlar y mitigar la posible materialización de posibles riesgos que puedan generar afectaciones en la salud de los trabajadores vinculados con la compañía.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Evidenciar el Seguimiento y control, las actividades en materia de SST realizadas durante el periodo comprendido entre el 20 de septiembre del 2024 y 19 de octubre del 2024, por CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA en la ejecución del contrato 2795-2023.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Definir los permisos, señalizaciones y controles para ejecutar labores de manera segura.
- Concientizar al personal acerca de la importancia del cuidado integral de su salud.

3. METODOLOGIA DE TRABAJO

3.1 Firma de permisos de trabajo

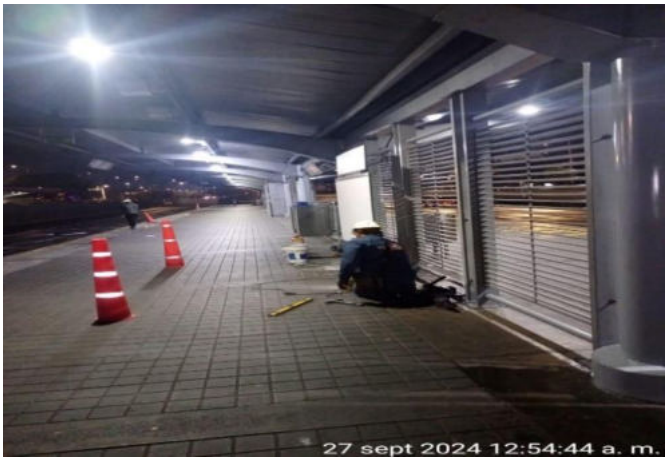
Durante el periodo del 20 de septiembre del 2024 al 20 de octubre de 2024, se firmaron los siguientes permisos:

- Permisos de trabajo en caliente

3.2 Señalización en obras

Utilización de conos y señalización de obra en la via durante el periodo en mención.





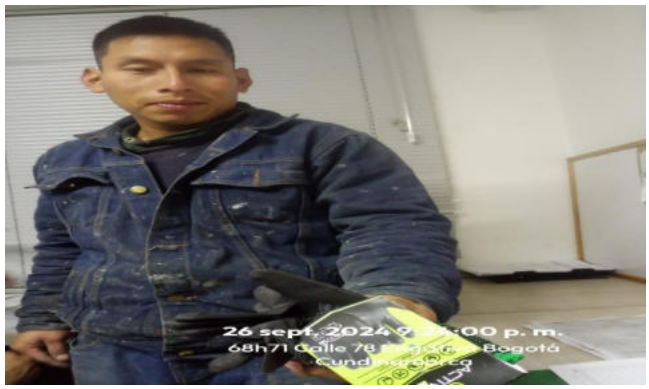
3.3 Inspecciones preoperacionales

Durante el periodo del 20 de septiembre al 20 de octubre de 2024, se firmaron los siguientes preoperacionales:

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

3.4 Entrega de elementos de protección personal

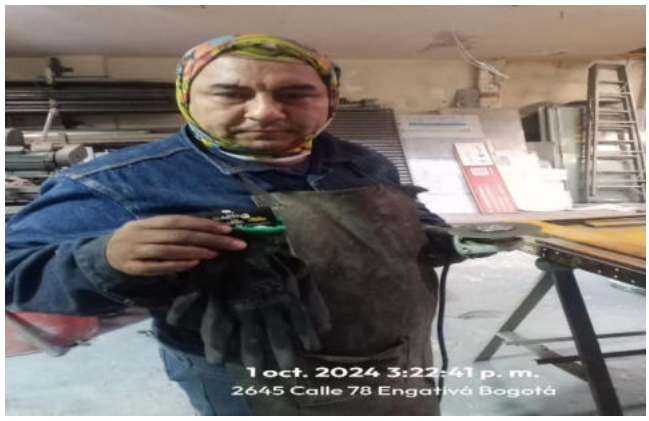
Durante el periodo del 20 de septiembre al 20 de octubre de 2024, se realizó entrega de elementos de protección personal









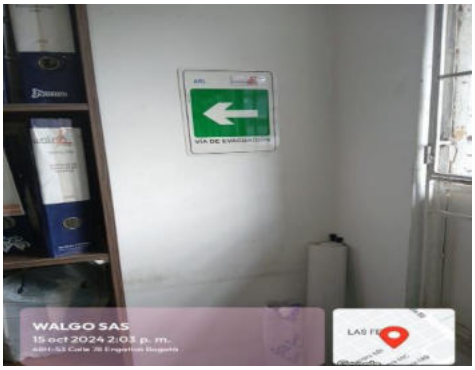




3.5 Inspecciones

Durante el periodo del 20 de septiembre al 20 de octubre de 2024, se realizó inspección de recursos de emergencia (Botiquín, kit de derrames y extintores), inspección general de área, inspección de productos químicos e inspección de maquinaria.

De acuerdo a las inspecciones se realizaron las siguientes correcciones:

	
Reposición de elementos faltantes en el botiquín de emergencia y se realiza gestión para botiquín de vehículo.	Se realiza seguimiento de recarga de extintores pendientes
	
Mejoras de orden y aseo en la planta	Se realiza rotulado y mejoras en el almacenamiento de productos químicos
 	
Mejoras, cambio y actualizaciones en la señalización general de las oficinas y planta	

3.6 Capacitaciones

4. Fecha	Tema de la capacitación	Total personal	Responsable
21-09-2024	Riesgo mecánico enfocado en pulidora	12	ARL AXA COLPATRIA

26-09-2024	Riesgo químico enfocado en Fichas de Seguridad	6	ARL AXA COLPATRIA
27-09-2024	Trabajo en equipo	6	ARL AXA COLPATRIA
05-10-2024	Factores de seguridad vial	6	ARL AXA COLPATRIA
15-10-2024	Comportamiento vial y manejo defensivo	12	Alejandra Gutierrez



4.1 Charlas de Seguridad

5. Fecha	Tema de la charla
23/09/2024	Contaminación auditiva
23/09/2024	Autocuidado
23/09/2024	Riesgo de caídas, fenómenos naturales y biológicos
26/09/2024	Contaminación auditiva.
26/09/2024	Trabajo prolongado de pie
01/10/2024	Reglas de las tres R
02/10/2024	Técnicas adecuadas de manipulación manual de cargas
03/10/2024	10 normas de seguridad en el área de trabajo
04/10/2024	Factores de riesgo biológico
07/10/2024	Uso adecuado de equipos de seguridad
08/10/2024	Reglas de oro para trabajo en alturas
09/10/2024	Riesgos por el uso del celular en el área de trabajo
11/10/2024	5 hábitos clave para un estilo de vida saludable
12/10/2024	Identificación de peligros y valoración de riesgos

5.1 Accidentalidad

Durante el periodo del 20 de septiembre al 20 de octubre de 2024 no se presentó accidentalidad bajo el contrato 2795 - 2023

5.2 Actividades varias

En relación al contrato 2795-2023 no se ejecutaron actividades

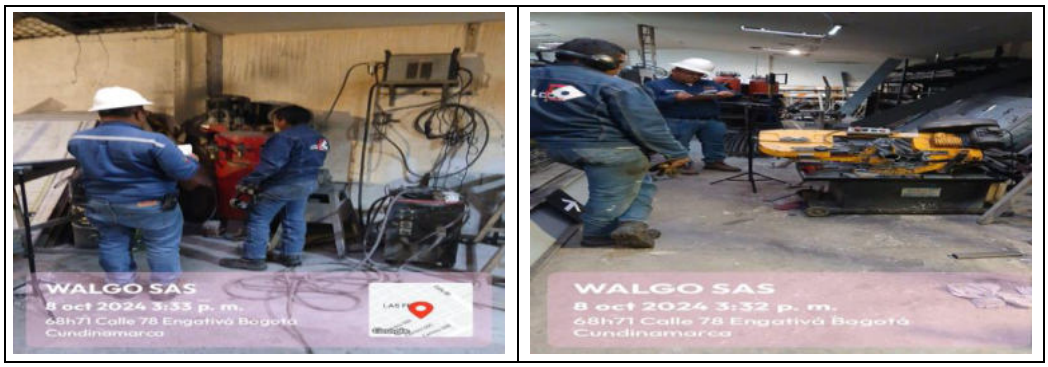
5.3 COPASST

Se realiza la reunión número 10 de COPASST (Se anexa acta de reunión)

6. OTRAS GESTIONES DE SST EN WALGO SAS

6.1 Se gestiono el simulacro distrital con un total de 6 personas (Adjunto certificado)

6.2 Se practico una medición por sonometría con 5 puntos de análisis en la planta.



El anterior informe relaciona todas las actividades ejecutadas por el Contratista WALGO S.A.S en el periodo comprendido entre el 20 de septiembre de 2024 al 19 de octubre de 2024, en relación a los requisitos de Seguridad y Salud de Trabajo, dando cumplimiento a la normatividad vigente establecida a nivel nacional y los requerimientos del contrato 2795 SAN RAFAEL.

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

7. ANEXOS

- Charlas de seguridad
- Capacitación SST (Evaluaciones y formato de asistencia)
- Registros de entrega EPPS
- Inspección pre operacional de Herramientas menores
- ATS
- Permiso de Trabajo en Caliente
- Certificado de accidentalidad periodo informe
- Acta de reunión de comités

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 02: Registros de Análisis de Trabajo Seguro.

ATS APLICACIÓN DE PINTURA

CÓDIGO : VIG-SST-FR-39	VERSIÓN : 003	FECHA: 20 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO: Portal — ATS No: 154

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC 45ava Técnica Colombiana 45. *La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reiniciada cuando las condiciones o acciones sean controladas.*

TRABAJO O ACTIVIDAD	Demarcación vial	FECHA INICIO	23-9-2024	FECHA CIERRE	30-9-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	DESCRIBIR EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	RIESGOS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Fenómenos Naturales: Temerarios, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Ceremonio 3. Desmotivación Laboral 4.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Temerarios, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1 Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2 Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados 3 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4 Campañas viruales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :Temerarios, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 3. Biomecánicos (Sobrecarga repetitiva): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. 4. Condiciones de seguridad (Público): Robos, atracos, alertados, desorden público, etc.)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Temerarios, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, aromtones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Dolores articulares, lumbares 4 Agresiones a las instalaciones o personas externas.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público definitorio de PVIT y control de tráfico por personal asignado 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos,
3	Tarea inicial de preparación de estructura con proceso de lijado y limpieza.	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo 2.Biomecánicos (Sobrecarga repetitiva): Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada 3. Químico: por material particulado, polvo orgánico inorgánico. 4. Condiciones de seguridad (Público): Robos, atracos, alertados, desorden público, atropeyamientos.)	1. Estrés Laboral, ceremonio, desmotivación Laboral 2 Golpes, heridas, cotusiones en las extremidades. 3 Infecciones en las vías nasales, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad. 4. Accidente de tránsito, heridas por atracos, robo de implementos de producción.	1. Pausas activas 2. Uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), pausas activas 3. Uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), 4 distinción adecuada a las tareas. distinción del área de trabajo con PVIT y control del tráfico por personal asignado.
3	Preparación de pintura, componentes a mezclar	1. Condiciones de seguridad (Mecánico) Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 4. Psicosocial Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 5. Para de mantenimiento de instalaciones electricas contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad 6.Química: Manipulación de solidadura, presencia de material particulado	1. Golpes, aromtones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 4 Estrés Laboral 5. Ceremonio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o descargas de corriente eléctricas por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 2 Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 5. Bloqueamiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 6.Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de pintura con (Maquinaria, compresor eléctrico, airless, maquina de pintar o pintura manual)	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Físicos: Ruido 4. Químico: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por líquidos (metilico etcétal), por gases y vapores	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Dermatitis, irritación en los ojos o manos, enfermedades respiratorias, enfermedades oculares	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de tapabocas 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS permisos, preoperacionales, kit contra emergencias como (botiquín, extintores, camillas, fichas de seguridad, fichas técnicas etc.)
5	Retoque con brocha o rodillo	1. Condiciones de seguridad (Mecánico) Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Físicos: Ruido 4. Químico: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por solidadura	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Dermatitis auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados 3. Uso de tapabocas 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Organización y limpieza de área de trabajo	1. Fenómenos Naturales :Temerarios, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 3. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 4. Químicos : Derrames de producto	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Temerarios, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	X	Maquinaria (Roba escombros, pistolatora, bomba)	X	OTROS (Especifique)	
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	X	Equipo eléctrico (Transformadores, generadores, soldadura)	X		
Herramientas hidráulicas (Expansor)	X	Equipo de izaje (Tecles, grúas)	X		
Otros (Especifique) :		Otros (Especifique) :			

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejución de la actividad?	Si	X	No		¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia?	Si	X	No		Inspección de EPP	Si	X	Uso	

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Jesús D Lugo	
2	CRISTIAN FARLEY	
3	Leidy Beltran	
4		
5		

Nota : Durante el procedimiento se identificaron previamente los peligros y riesgos, así como las medidas eficientes para prevenir y controlar el riesgo de caída

¿El trabajo se ha suspendido? Si [ ] No [ ] — ¿El trabajo se ha terminado? Si [ ] No [ ]

Registre el motivo de suspender la actividad

Powered by CamScanner

NO

ATS LOCATIVOS- EMERGENCIAS

CÓDIGO : WO-SST-FR-41	VERSIÓN : 003	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portales - estadional	ATS No	#14

Nota : *El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.*

TRABAJO O ACTIVIDAD	LOCATIVOS- EMERGENCIA	FECHA INICIO	23-9-2024	FECHA CIERRE	27-9-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Fenómenos Naturales :Terramotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terramotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desniveladas. 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4. Campañas visuales de riesgo biológico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :Terramotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabaja, objetos o maquinaria en mal estado. 3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden público, etc.)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terramotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Dolores articulares, lumbares. 4. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales. etc.)
3	Limpieza de estructura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Condiciones de seguridad : Trabajo en alturas 4. Condiciones de seguridad : Accidentes en el área de limpieza de estructura. (Atropellamiento), robo, asonada. 5. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Caídas a diferente nivel, actividad a mas de 2,0 m. Equipos de protección contra caidas en mal estado o no uso. caida de la carga piezas en movimiento. 4. Heridas, golpes por atropellamiento. 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral 6. Dolores articulares, lumbares.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2.Señalización de áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas realización de curso de alturas, uso de andamio certificado. 4. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, etc. 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales. etc.)
4	Aplicación de soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado. 5.Biomecánico : Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura. 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarilla con filtros. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
5	Pulir Soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado. 4. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante el proceso. 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 2. Señalización en áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de mascarilla con filtros 4. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Tarea inicial de preparacion de estructura con proceso de lijado y limpieza.	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo. 2.Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada. 3 Químicos: por material particulado, polvo organico, inorganico. 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden público, atropoyamientootc)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral 2. Golpes, heridas, calambre en las extremidades. 3. Irritaciones en los vias nasales, enfermedades respiratorias ojos, piel generando incapacidad. 4. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materiales de produccion.	1. Pausas activa 2. Uso adecuado de los elemento de protección personal (EPP), pa activas. uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) dotacion adecuada a las tareas. 4 delimitacion del area de trabajo con PMT y control del trafico por personal asignada.
7	Preparación de pintura, componentes a mezclar	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabaja, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 4. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 5. Falla de mantenimiento de instalaciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad. 6 Quimico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas. 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desniveladas. 3 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 5. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 6.Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
8	Aplicación de pintura con equipo compresor eléctrico o airless	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2 Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
9	Retoque con brocha o rodillo	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Organización y limpieza de area de trabajo	1. Fenómenos Naturales :Terramotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. 2. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 3. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 4. Químicos : Derrames de producto	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terramotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). 5. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO FOR-WG-SST 31	FECHA 18/09/2024	VERSIÓN 03

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Museo nacional	ATS No	1

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metdologia GTC (Guia Técnica Colombiana) 45 La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será renaudada cuando las condiciones o acciones sean controladas

TRABAJO O ACTIVIDAD	INSTALACION DE VIDRIOS	FECHA INICIO	23/09/2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	DESCRIBIR EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	RIESGOS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD
1	Charla de seguridad	**FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones **MECANICO:** Golpes por caida de objetos o contra objetos **PSICOSOCIAL:** Condiciones de la tarea,presion de tiempo, actividad rutinaria, sobrecara de trabajo **FENOMENOS NATURALES**. Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, pricipitaciones	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencia del personal socializacion de los riesgos, hojas de seguridad (rotulacion SGA), seuimiento camet de vacunas covid **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	**Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas **Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, atentados, desorden publico, etc)	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Dolores articulares, lumbares. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	**PREVENTIVOS:** Divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencia del personal, socializacion de los riesgos, hojas de seguridad (rotulacion SGA), seuimiento camet de vacunas covid **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
3	Revisión y colocación del equipo de protección contra caidas; arnés, conectores y linea de vida.	**TRABAJO EN ALTURAS:** Caidas a diferente nivel de personas y/o objetos. Equipos de protección contra caidas en mal estado u omision del mismo. **BIOMECANICO:** Posturas prolongadas y movimientos repetitivos o forzados **FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, pricipitaciones **FISICO:** Ruido, temperaturas extremas	Contusiones, heridas, laceraciones, Fracturas, esguinces, shock, traumas de distinta severidad, incapacidad temporal o permanente, muerte Fatiga muscular, calambres, diferentes lesiones osteomusculares, espasmos musculares.	**PREVENTIVOS:** Movimientos controlados durante el ascenso y descenso a la torre grúa Charla de seguridad que incluya cuidados osteomusculares en cuidado de escalera tipo gato, ocasionalmente **PROTECTIVOS:** Inspección y uso del sistema de protección contra caidas Verificación de exámenes médicos, Aptitud y realizacion de los mismos según profesiograma (anualmente) Notificación del riesgo **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
4	Colocacion de planchones para el desplazamiento	**TRABAJO EN ALTURAS:** Caidas a diferente nivel de personas y/o objetos. Equipos de protección contra caidas en mal estado u omision del mismo. **BIOMECANICO:** Posturas prolongadas y movimientos repetitivos o forzados **FISICO:** Ruido, temperaturas extremas **BIOLOGICO:** Virus, bacterias, hongos **FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, pricipitaciones	Contusiones, heridas, laceraciones, Fracturas, esguinces, shock, traumas de distinta severidad, incapacidad temporal o permanente, muerte Fatiga muscular, calambres, diferentes lesiones osteomusculares, espasmos musculares. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS:** Movimientos controlados durante el ascenso y descenso del area Charla de seguridad que incluya cuidados osteomusculares en cuidado de escalera, ocasionalmente **PROTECTIVOS:** Inspección y uso del sistema de protección contra caidas Verificación de exámenes médicos, Aptitud y realizacion de los mismos segun profesiograma (anualmente) Notificación del riesgo **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
5	Desmonte e instalacion de vidrio de techo	**MECANICO:** Golpes por caida de objetos y/o de diferente nivel **TRABAJO EN ALTURAS:** Caidas a diferente nivel de personas y/o objetos. Equipos de protección contra caidas en mal estado u omision del mismo. **LOCATIVOS:** Supeficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel **FISICO:** Ruido, temperaturas extremas **BIOLOGICO:** Virus, bacterias, hongos **PUBLICO:** Atropellamiento, robo	Contusiones, heridas, laceraciones, Fracturas, esguinces, shock, traumas de distinta severidad, incapacidad temporal o permanente, muerte Fatiga muscular, calambres, diferentes lesiones osteomusculares, espasmos musculares. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	*PREVENTIVOS: Movimientos controlados durante el ascenso* y descenso del area Charla de seguridad que incluya cuidados osteomusculares en cuidado de escalera, ocasionalmente **PROTECTIVOS:** Inspección y uso del sistema de protección contra caidas Verificación de exámenes médicos, Aptitud y realizacion de los mismos segun profesiograma (anualmente) Notificación del riesgo **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
6	Aplicación de soldadura y pulir soldadura	**Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Física:** Ruido **Químico:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado **Biomecánico :** Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura. **Condiciones de seguridad (Eléctrico):** Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Disminución auditiva Quemaduras, irritación en los ojos o manos. Dolores articulares, lumbares. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Uso de tapaoidos. Uso de mascarilla con filtros. Capacitaciones en riesgo biomecánico. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
7	Orden y aseo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** Transito, desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas del mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, pricipitaciones **MECANICO:** Golpes por caida de objetos y/o de diferente nivel **QUIMICO:** Derrames y/o material particulado **PUBLICO:** Atropellamiento (aplica segun el area)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, copetencia del personal **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

				OTROS (Especifique)
Herramientas manuales (Martillo, picas, palas barras, alicates)		Maquinaria (Retro excavadora, pilotеadora, bomba)		
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	X	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	X	
Herramientas hidráulicas (Expansor)		Equipo de izaje (Tecles, grilletes)		
Otros (Especifique)		Otras (Especifique)		

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejeución de la actividad? Si / No X	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si X No	Inspección de EPP Si X No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Franco Cardona A.	
2	Iván Dario Tuesta	
3	Jenifer N. Urrego	
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, asi como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caida

¿ El trabajo se ha cancelado? Si No | ¿El trabajo se ha terminado? Si No

Powered by CamScanner

walgo	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-08	FECHA: 28/08/2024	VERSIÓN: 02

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal el dorado.	ATS No	1.

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45 .La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	ALCANCE	FECHA INICIO	26 - 09 - 2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Campañas visuales de riesgo biológico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Realización de ATS (Análisis de trabajo seguro) de la actividad	**Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, *vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones* por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. *Divulgación de plan de emergencias*
3	Alistamiento de area de trabajo	**Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Biomecánico :** Movimientos repetitivos durante el proceso de *anclaje de los módulos y prearmado de estructura.* **Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Dolores articulares, lumbares. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones en riesgo biomecánico. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Capacitaciones de riesgo público.
4	Inspección de cubierta	**Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante el proceso. **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **Condiciones de seguridad:** Trabajo en alturas	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Dolores articulares, lumbares. Caídas a distinto nivel	Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. *Capacitaciones en riesgo biomecánico.* Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.) Programa de trabajo seguro en alturas, uso de equipos contra caída, líneas de vida.
5	Organización y limpieza de área de trabajo	**Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. **Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Químicos:** Derrames de producto.	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico, programa de riesgo químico.

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, piloteadora, bomba)	**OTROS (Especifique)**
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de Izaje (Tecles, grilletes)	
Otros (Especifique) :	Otras (Especifique) :	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejeución de la actividad? SI ✓ No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? SI ✓ No	Inspección de EPP Si ✓ No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Oriel Rojo	
2	Raul Eduardo Fumicio Guzman	
3		
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, así como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caída

¿ El trabajo se ha cancelado? Si	No ✓	¿El trabajo se ha terminado? SI	No

Registre el motivo de cancelar la actividad

Powered by CamScanner

walgo	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-08	FECHA 31 /07/2024	VERSION 04

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal norte	ATS No	

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metdologia GTC (Guia Técnica Colombiana) 45 .La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será renaudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	APLICACIÓN DE PINTURA	FECHA INICIO	26/09/2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Campañas visuales de riesgo biológico Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	**Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. **Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, atentados, desorden público, etc.)	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Dolores articulares, lumbares. Agresiones a las instalaciones o personas, estorsiones.	Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de los herramientas de trabajo o maquinaria. Capacitaciones en riesgo biomecánico. Capacitaciones en la prevención del riesgo público, delimitacion de PMT y control de trafico por personal asignado Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
	Tarea inicial de preparacion de estructura con proceso de lijado y limpieza	**Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo. **Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada. **Quimico:** por materail particulado, polvo organico, inorganico. **Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, atentados, desorden público, atropeyamientoetc.)	Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral Golpes, heridas, calambre en las extremidades. Irritaciones en las vias nasales, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materialres de produccion.	Pausa activa. Uso adecuado de los elemento de proteccion personal (EPP), pausas activas. Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), dotacion adecuada a las tareas. *Delimitacion del area de trabajo con PMT y control del trafico* por personal asignada.
3	Preparación de pintura, componentes a me	**Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Condiciones de seguridad:**Atropellamiento, robo, asonada. **Psicosocial:**Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo.Falta de mantenimiento de instalciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad. **Quimico:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Quemaduras o descargas de corriente electrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de pintura con (Maquinaria, compresor electrico, airless, maquina de pintar o pintura manual)	**Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fisico:** Ruido **Quimico:** Manipulación de pintura , presencia de material particulado por liquidos (nieblasy rocios), por gases y vapores	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Disminución auditiva Quemaduras, irritación en los ojos o manos, enfermedades respiraturias, enfermedades oculares	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Uso de tapaoidos. Uso de mascarillas con fritro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, kit contra emergencias como (botiquin, extintores, camillas, fichas de segundad, fichas tecnicas etc.)
5	Retoque con brocha o rodrillo	**Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fisico:** Ruido **Quimico:**Manipulación de pintura , presencia de material particulado por salpicadura	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Disminución auditiva Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. *Uso de tapaoidos.* Uso de mascarillas con fritro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Organización y limpieza de area de trabajo	**Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. **Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada **Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Quimicos :** Derrames de producto.	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. Uso de mascarillas con fritro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	☐	Maquinaria (Retro excavadora, piloteadora, bomba)	☐	OTROS (Especifique)	
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	☐	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	☒		
Herramientas hidráulicas (Expansor)	☐	Equipo de izaje (Tecles, grilletes)	☐		
Otros (Especifique) :		Otras (Especifique) :			

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad?	Si	No ☑	☐	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia?	Si ☒	No ☐	Inspección de EPP	Si ☒	No ☐

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Cristian Arley Loaiza Yara	
2	Jesus D. Jurgo A	
3	Jorge Perez.	

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO FOR-WG-SST-08	FECHA 31/07/2024	VERSION 03

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal norte	ATS No	

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metdología GTC (Guia Técnica Colombiana) 45 .La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será renaudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	TRASLADO DE PORTA MAPAS	FECHA INICIO	26/09/2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	DESCRIBIR EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	RIESGOS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD
1	Charla de seguridad	**FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones **PSICOSOCIAL:** Condiciones de la tarea, presion, actividad rutinaria, sobrecarga de trabajo **PUBLICO:** Transito vehicular, atraco	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion de ATS, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencia del personal, socializacion de los riesgos, hojas de seguridad (rotulacion SGA) **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
2	Alistamiento de equipos, insumos y EPP, instalacion de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones **MECANICO:** Golpes contra o por objetos **PUBLICO:** Transito vehicular, atraco **BIOMECANICO:** Movimiento repetitivo,posturas forzadas y prolongadas	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres	**PREVENTIVOS:** Divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencia del personal, socializacion de los riesgos, hojas de seguridad (rotulacion SGA) **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
3	Identificar e intervenir elementos o estructura del sitio (acomodar y/o limpiar la zona etc)	**MECANICO:** Golpes contra o por objetos **LOCATIVO:** Superficie de trabajo deslizante y/o desniveles **QUIMICO:** Material particulado **PUBLICO:** Transito vehicular, atraco **PSICOSOCIAL:** Condiciones de la tarea, presion, actividad rutinaria, sobrecarga de trabajo **BIOMECANICO:** Movimiento repetitivo,posturas forzadas y prolongadas	Caida de diferentes niveles, generando lesiones, fractura, o la muerte, lesiones o enfermedades que no requieren enfermedad Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion de vias respiratorias y oculares. Alteraciones cardeovasculares, afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencia del personal, socializacion de los riesgos, hojas de seguridad (rotulacion SGA), seuimiento carnet de vacunas covid **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
4	Manejo de herramientas y/o equipos (pulidora, taladro, remachadora, equipo de soldadura y otros) Aplicación de insumos (pintura, masilla, tejas, láminas, etc)	**MECANICO:** Golpes contra o por objetos **LOCATIVO:** Superficie de trabajo deslizante y/o desniveles **QUIMICO:** Material particulado, humos metalicos no metalicos **PUBLICO:** Transito vehicular, atraco **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** Caidas de diferente nivel **BIOMECANICO:** Movimiento repetitivo,posturas forzadas y prolongadas **ELECTRICO:** Manipulación de herramientas manuales electricas, contacto directo e indirecto con equipos electricos	*Quemadura, tetanizacion, asfixia, fibrilación ventricular, falla respiratoria o circulatoria.* Contusiones, heridas, laceraciones, Fracturas, esguinces, shock, traumas de distinta severidad, incapacidad temporal o permanente, muerte Fatiga muscular, calambres, diferentes lesiones osteomusculares, espasmos musculares.	*PREVENTIVOS: Divulgacion de ATS y procedimientos, charla* de seguridad, permiso de trabajo, competencia del personal, socializacion de los riesgos, hojas de seguridad (rotulacion SGA), seuimiento carnet de vacunas covid **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
5	Traslado de porta mapas	**MECANICO:** Golpes contra o por objetos LOCATIVO: Superficie de trabajo deslizante y/o desniveles FISICO: Ruido **QUIMICO:** Material particulado, humos metalicos no metalicos **PUBLICO:** Transito vehicular, atraco **BIOMECANICO:** Movimiento repetitivo,posturas forzadas y prolongadas **MECANICO:** Uso de herramientas y equipos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencia del personal, socializacion de los riesgos, hojas de seguridad (rotulacion SGA), seuimiento carnet de vacunas covid **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
6	Orden y aseo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** Transito, desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas del mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones **MECANICO:** Golpes por caida de objetos y/o de diferente nivel **QUIMICO:** Derrames y/o material particulado **PUBLICO:** Atropellamiento (aplica segun el area)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres. Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion ATS y procedimientos, charl de seguridad, permiso de trabajo, copetencia del personal **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, piloteadora, bomba)	**OTROS (Especifique)**
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de izaje (Tecles, grilletes)	
Otros (Especifique) :	Otras (Especifique) :	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad? Si ✗ No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si ✗ No	Inspección de EPP Si ✗ No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Leiden Beltran	
2	Tony Cuello	
3		
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, así como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caida

¿ El trabajo se ha cancelado? Si No	¿El trabajo se ha terminado? Si No

Registre el motivo de cancelar la actividad

Powered by CamScanner

ATS APLICACIÓN DE SOLDADURA

CÓDIGO : WG-SST-FR-38	VERSIÓN : 003	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	22-9- Estación calle 83 y portal 3	ATS No

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas

TRABAJO O ACTIVIDAD	Aplicación de Soldadura	FECHA INICIO	22-9-2024	FECHA CIERRE	30-9-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Fenómenos Naturales Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1 Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2 Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4 Campañas visuales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria posturas prolongadas 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos atracos, atentados, desorden público, etc)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Dolores articulares, lumbares 4 Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos
3	Limpieza de estructura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Condiciones de seguridad : Trabajo en alturas 4 Condiciones de seguridad : Accidentes en el área de limpieza de estructura. (Atropellamiento), robo, asonada 5. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Caidas a diferente nivel, actividad a mas de 2.0 m, Equipos de protección contra caidas en mal estado o no uso, caida de la carga piezas en movimiento 4. Heridas, golpes por atropellamiento 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral 6. Dolores articulares, lumbares.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas, realización de curso de alturas, uso de arnemo certificado 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, etc. 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 5.Biomecánico : Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarilla con filtros 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS permisos, preoperacionales, etc)
5	Pulir Soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Quimico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 4. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante el proceso. 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 2. Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3 Uso de mascarilla con filtros. 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
6	Organización y limpieza de area de trabajo	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 3. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 4. Quimicos : Derrames de producto.	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 3 Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4 Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico.

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, pilotedora, bomba)	OTROS (Especifique)
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	Equipo eléctrico (Transformadores, generadores, soldadura)	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de izaje (Teclea, grifotea)	
Otros (Especifique)	Otros (Especifique)	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad? Si No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si No	Inspección de EPP Si No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Henry Sanabria	
2	Andres Figueroa	
3	[illegible]	
4	Jorge Perez	
5		

Powered by CamScanner

ATS APLICACIÓN DE PINTURA

CÓDIGO : WG-SST-FR-39	VERSIÓN : 005	FECHA: 20 de mayo de 2024	PAGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO: Calle 85 - Portal Norte — Portal 85 — ATS No:

Nota : El análisis de los riesgos de la tabla se aplica con la metodología GTC Guía Técnica Colombiana 45. *La actividad podrá ser suspendida preventivamente y será reiniciada cuando las condiciones o decisiones sean controladas.*

TRABAJO O ACTIVIDAD	Desmarcacion vial	FECHA INICIO	26-9-2024	FECHA CIERRE	30-9-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	DESCRIBIR EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	RIESGOS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Fenómenos Naturales: Tormenta, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Caídas 3. Desarticulación Laboral 4.Caídas por superficies deslizantes o desniveladas 5. Golpes en la infraestructura o actual de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Tormentas, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Divulgación de plan de emergencias (Puntos de encuentro) 4. Campañas vacunas de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :Tormentas, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Biomecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 3. Biomecánicos (Sobreesfuerzo repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. 4. Condiciones de seguridad (Físicos): Ruidos, alturas elevadas, desorden público, etc.)	1. Golpes en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Tormentas, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, aplastamientos y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Distorsiones articulares, lumbares 4 Agresiones a las instalaciones o personas, vandalismos	1. Divulgación de plan de emergencias (Puntos de encuentro), 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público, delimitacion de PIST y control de trafico por personal asignado 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos,
3	Tarea inicial de preparación de estructura con proceso de lijado y limpieza	1. Fenómenos Naturales : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo 2.Biomecánicos (Sobreesfuerzo repetitivo): Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada 3. Químicos: por material particulado, polvo orgánico inorgánico. 4. Condiciones de seguridad (Físicos): Ruidos, alturas elevadas, desorden público, atropeyamiento etc.)	1. Estrés Laboral, ansiedad, desarticulación Laboral 2 Golpes, heridas, cortantes en las extremidades 3. Afecciones en las vías respirat, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad 4. Accidente de transito, heridas por abrasivos, caída de materiales de producion	1. Pausa activa 2. Uso adecuado de los elemento de protección personal (EPP), pausas activas 3 uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), 4 delimitacion del area de trabajo con PIST y control del trafico por personal asignado
3	Preparación de pintura, responsable a ejecutar	1. Condiciones de seguridad (Mecánicos) Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo asonada 4. Personal : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 5. Falta de mantenimiento de instalaciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad 6.Quimico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, cortantes y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Estrés Laboral 5. Cefalea 6. Desarticulación Laboral 7. Quemaduras o descargas de cuerpo eléctricas por mal estado del cableado de los equipos o herramientas 8. Quemaduras, irritación en los ojos o mucosas	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 5. Seguimientos y control de consumo diskinso según aplique 6.Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevencion del riesgo quimico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de pintura con (Maquinaria, compresor eléctrico, airless, rodillo de pelo o pintura manual)	1. Condiciones de seguridad (Mecánicos: Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Físicos: Ruido 4. Químico: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por liquidos (metilico vinilico), por gases y vapores	1. Golpes, cortantes y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Conmocion auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o mucosas, enfermedades respiratorias, enfermedades cutaneas	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de tapabocas 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, kit contra emergencias como (botiquin, extintores, camillas, fichas de seguridad, fichas tecnicas etc.)
5	Retoque con brocha o rodillo	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2 Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3 Físicos: Ruido 4 Químicos: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por salpicadura	1. Golpes, cortantes y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Conmocion auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o mucosas	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de tapabocas 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Organización y limpieza de area de trabajo	1. Fenómenos Naturales :Tormentas, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 3. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 4. Químicos : Derrames de producto.	1. Golpes en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Tormentas, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 3. Golpes, cortantes y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o mucosas	1. Divulgación de plan de emergencias (Puntos de encuentro) 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, pinza, palas,barras, alicates)	X	Maquinaria (Retro excavadora, pulverizador, bomba)	X	OTROS (Especifique)	
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	X	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	X		
Herramientas Neumáticas (Exploradora)	X	Equipo de izaje (Tecles, guinches)	X		
Otros (Especifique) :		Otros (Especifique) :			

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad?	Si X	No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia?	Si X	No	Inspección de EPP	Si X	No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Miguel Caballos	
2	Jesus Lugo	Jordano
3	Cesar Beltran	
4		
5		

Nota : Conocido el procedimiento se identificaron previamente los peligros y riesgos, así como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caída

¿El trabajo se ha concluido? Si [ ] No [ ] — ¿El trabajo se ha terminado? Si [ ] No [ ]

Registre el motivo de cancelar la actividad

Powered by CamScanner

ATS LOCATIVOS- EMERGENCIAS

CÓDIGO : WO-SST-FR-41	VERSIÓN : 003	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO: EMERGENCIAS — ATS No:

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas

TRABAJO O ACTIVIDAD	LOCATIVOS- EMERGENCIA	FECHA INICIO	01-10-2024.	FECHA CIERRE	06-10-2024.

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas **3. Fenómenos Naturales**: Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1 Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2 Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4 Campañas visuales de riesgo biológico 5 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
2	Aislamiento de equipos e instalación de señalización	**1. Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **2. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado **3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas **4. Condiciones de seguridad (Publicos):** Robos, atracos, atentados, desorden publico, etc.)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Dolores articulares, lumbares 4. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de los herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo publico 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
3	Limpieza de estructura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Condiciones de seguridad :** Trabajo en alturas **4 Condiciones de seguridad :** Accidentes en el área de limpieza de estructura. (Atropellamiento), robo, asonada. **5. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo **6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Caidas a diferente nivel, actividad a mas de 2.0 m. Equipos de protección contra caídas en mal estado o no uso caída de la carga piezas en movimiento 4. Heridas, golpes por atropellamiento 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral. 6. Dolores articulares, lumbares	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas, realización de curso de alturas, uso de andamio certificado 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, etc. 5 Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Físico:** Ruido **4. Químico:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado **5.Biomecánico :** Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura. **6. Condiciones de seguridad (Eléctrico):** Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarilla con filtros 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
5	Pulir Soldadura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Químico:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado **4. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante el proceso. **6. Condiciones de seguridad (Eléctrico):** Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 2. Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de mascarilla con filtros 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Tarea inicial de preparacion de estructura con proceso de lijado y limpieza	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo **2.Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada **3 Químico:** por material particulado, polvo organico, inorganico **4. Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, atentados, desorden público, atropeyamientoetc.)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral 2 Golpes, heridas, calambre en las extremidades 3 irritaciones en las vias nasales, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad. 4. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materiales de produccion.	1. Pausa activa 2. Uso adecuado de los elemento de proteccion personal (EPP), pausas activas. 3 uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), dotacion adecuada a las tareas. 4 delimitacion del area de trabajo con PMT y control del trafico por personal asignada
7	Preparación de pintura, componentes a mezclar	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Condiciones de seguridad Atropellamiento, robo, asonada 4. Psicosocial Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 5. Falta de mantenimiento de instalaciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad 6 Químico Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 4 Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7 Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1 Capacitaciones en riesgo Mecánico 2 Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 5. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 6 Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
8	Aplicación de pintura con equipo compresor eléctrico o airless	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Físico Ruido 4. Químico Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2 Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Disminución auditiva 4 Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
9	Retoque con brocha o rodrillo	1 Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2 Condiciones de seguridad (Locativo) Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3 Físico Ruido 4 Químico Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2 Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3 Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de tapaoidos. 4 Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
10	Organización y limpieza de area de trabajo	**1. Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **2. Condiciones de seguridad** : Atropellamiento, robo, asonada ***3. Condiciones de seguridad (Mecánico):*** *Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado* **4. Químicos** Derrames de producto	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) ***2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada*** 3 Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada ***3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico.*** 4 Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FOR-WG-SST-08	FECHA: 27/08/2024	VERSION: 03

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal el dorado	ATS No	1

Nota : El analisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodologia GTC (Guia Técnica Colombiana) 45 *La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será renaudada cuando las condiciones o acciones sean controladas*

TRABAJO O ACTIVIDAD	IMPERMEABILIZACION	FECHA INICIO	01/10/2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	DESCRIBIR EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	RIESGOS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD
1	Charla de seguridad	**FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones **MECANICO:** Golpes por caida de objetos o contra objetos **QUIMICOS:** Derrame de sustancias **PSICOSOCIAL:** Condiciones de la tarea,presion de tiempo, actividad rutinaria, sobrecara de trabajo	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres. Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencia del personal, socializacion de los riesgos, hojas de seguridad (rotulacion SGA), seuimiento carnet de vacunas covid **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
2	Alistamiento de equipos, herramientas, EPP, instalacion de señalizacion y preparacion del area para ascender a la cubierta	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** Por actividades en altura a mas de 2.0 m de altura **FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones **MECANICO:** Golpes por caida de objetos o contra objetos **PUBLICO:** Atropellamiento (aplica segun el area) **BIOMECANICO:** *Movimiento repetitivo, posturas forzadas, o prolongadas*	Caida de diferentes niveles, generando lesiones, fractura, o la muerte, lesiones o enfermedades que no requieren enfermedad Atrapamiento, atropellamiento, muerte Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion de vias respiratorias y oculares. Alteraciones cardeovasculares, afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo según aplique, competencia del personal **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), *mantenar distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas* **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse
3	Desmonte de material, aplicación de emulsion asfaltica	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes y/o de diferente nivel **MECANICO:** Golpes por caida de objetos o contra objetos **QUIMICO:** Material particulado humos metalicos **FISICO:** Ruido, iluminacion **PUBLICO:** Atropellamiento (aplica segun el area)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion ATS y procedimientos, charl de seguridad, permiso de trabajo, copetencia del personal **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
4	Montaje de manto asfaltico	**LOCATIVOS:** Superficiesde trabajo deslizantes y/o de diferente nivel **QUIMICO:** Insalacion de sustancias quimicas, quemaduras **BIOMECANICO:** Posturas prolongadas, movimientos repetitivos **CONDICIONES DE SEGURIDAD (TRABAJO EN ALTURAS):** Caidas a diferente nivel, actividades de masde 2.0 m de altura, equipos de proteccion contra caidas en mal estado o no adecuados **PSICOSOCIAL:** Condiciones de la tarea, actividad rutinaria **ELECTRICO:** Falla demantenimiento de instalaciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos electricos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion ATS y procedimientos, charl de seguridad, permiso de trabajo, copetencia del personal **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
5	Orden y aseo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** Transito, desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas del mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, pricipitaciones **MECANICO:** Golpes por caida de objetos y/o de diferente nivel **QUIMICO:** Derrames y/o material particulado **PUBLICO:** Atropellamiento (aplica segun el area)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion ATS y procedimientos, charl de seguridad, permiso de trabajo, copetencia del personal **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, piloteadora, bomba)	**OTROS (Especifique)**
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de izaje (Tecles, grilletes)	
Otros (Especifique) :	Otras (Especifique) :	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad? Si No X	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si X No	Inspección de EPP Si X

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Franny Alexander Cardona	
2	Tony morelo	
3	Andrei Fernando Figueroa.	
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, asi como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caida

¿ El trabajo se ha cancelado? Si No X	¿El trabajo se ha terminado? Si X No

Registra el motivo de cancelar la actividad

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FOR-WG-SST-08	FECHA: 28/08/2024	VERSIÓN: 02

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal el dorado	ATS No	1

Nota : El analisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45 .La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	ALCANCE	FECHA INICIO	08/10/2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Campañas visuales de riesgo biológico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Realización de ATS (Análisis de trabajo seguro) de la actividad	**Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Divulgación de plan de emergencias
3	Alistamiento de area de trabajo	**Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Biomecánico :** Movimientos repetitivos durante el proceso de anclaje de los módulos y prearmado de estructura. **Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Dolores articulares, lumbares. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones en riesgo biomecánico. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Capacitaciones de riesgo público.
4	Inspección de cubierta	**Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante el proceso. **Biologicos:** Virus, hongos, vacterias **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **Condiciones de seguridad:** Trabajo en alturas	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Dolores articulares, lumbares. Caidas a distinto nivel	Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones en riesgo biomecánico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.) Programa de trabajo seguro en alturas, uso de equipos contra caida, lineas de vida.
5	Organización y limpieza de área de trabajo	**Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. **Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Químicos:** Derrames de producto.	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Quemaduras, Irritación en los ojos o manos.	Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico, programa de riesgo químico.

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, piloteadora, bomba)	**OTROS (Especifique)**
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de Izaje (Tecles, grilletes)	
Otros (Especifique) :	Otras (Especifique) :	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad? Si X No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si X No	Inspección de EPP Si X No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Frank Cardona Adana	
2	Raul Jaimedio Guzmán	
3		
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, asi como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caida

¿ El trabajo se ha cancelado? Si No	¿El trabajo se ha terminado? SI No

Registre el motivo de cancelar la actividad

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FOR-WG-SST-08	FECHA: 28/08/2024	VERSIÓN: 02

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portales – cotaciones	ATS No	1

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45 .La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	ALCANCE	FECHA INICIO	08/10/2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Campañas visuales de riesgo biológico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Realización de ATS (Analisis de trabajo seguro) de la actividad	**Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Divulgación de plan de emergencias
3	Alistamiento de area de trabajo	**Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Biomecánico :** Movimientos repetitivos durante el proceso de anclaje de los módulos y prearmado de estructura. **Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Dolores articulares, lumbares. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones en riesgo biomecánico. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Capacitaciones de riesgo público.
4	Inspección de cubierta	**Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante el proceso. **Biologicos**: Virus, hongos, vacterias **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **Condiciones de seguridad:** Trabajo en alturas	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Dolores articulares, lumbares. Caídas a distinto nivel	Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones en riesgo biomecánico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.) Programa de trabajo seguro en alturas, uso de equipos contra caída, lineas de vida.
	Organización y limpieza de área de trabajo	**Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. **Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Químicos:** Derrames de producto.	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico, programa de riesgo químico.

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, piloteadora, bomba)	OTROS (Especifique)
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de izaje (Tecles, grilletes)	
Otros (Especifique) :	Otras (Especifique) :	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad?	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia?	Inspección de EPP
Si X No	Si X No	Si X No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Fanny Alexandra Cardona D	
2		
3		
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, asi como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caida

¿ El trabajo se ha cancelado? Si No	¿El trabajo se ha terminado? Si No

Registre el motivo de cancelar la actividad

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FOR-WG-SST-08	FECHA: 31/07/2024	VERSION: 04

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal norte	ATS No	1

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metdologia GTC (Guia Técnica Colombiana) 45 La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será renaudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	APLICACIÓN DE PINTURA	FECHA INICIO	01-10-2024	FECHA CIERRE	09-10-24

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**Psicosocial** : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **Condiciones de seguridad (Locativo)** : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fenómenos Naturales** Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Campañas visuales de riesgo biológico Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	**Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **Condiciones de seguridad (Mecánico)**: Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Biomecánicos (Movimiento repetitivo)**: Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. **Condiciones de seguridad (Publicos)**: Robos, atracos, atentados, desorden público, etc.)	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Dolores articulares, lumbares. Agresiones a las instalaciones o personas, estorsiones.	Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de los herramientas de trabajo o maquinaria Capacitaciones en riesgo biomecánico Capacitaciones en la prevención del riesgo público, delimitacion de PMT y control de trafico por personal asignado. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
	Tarea inicial de preparacion de estructura con proceso de lijado y limpieza.	**Psicosocial** : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presion de tiempo **Biomecánicos (Movimiento repetitivo)**: Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada. **Quimico**: por materail particulado, polvo organico, inorganico **Condiciones de seguridad (Publicos)**: Robos, atracos, atentados, desorden público, atropeyamientoetc.)	Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral Golpes, heridas, calambre en las extremidades. Irritaciones en las vias nasales, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad. Accidente de transito, *heridas por atracos, robo de materiales de produccion.*	Pausa activa Uso adecuado de los elemento de proteccion personal (EPP), pausas activas. Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), dotacion adecuada a las tareas. *Delimitacion del area de trabajo con PMT y control del trafico por personal asignado*
3	Preparación de pintura, componentes a mezclar	**Condiciones de seguridad (Mecánico)**: Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Condiciones de seguridad (Locativo)** : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Condiciones de seguridad**:Atropellamiento, robo, asonada **Psicosocial**:Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo.Falta de mantenimiento de instalaciones electricas, contacto directo o indirecto con equipos que funcionan con electricidad. **Química**: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. Uso de mascarillas con fritro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de pintura con (Maquinaria, compresor electrico, airless, maquina de pintar o pintura manual)	**Condiciones de seguridad (Mecánico)**: Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Condiciones de seguridad (Locativo)** : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Físico**: Ruido **Química**: Manipulacion de pintura , presencia de material particulado por liquidos (nieblasy rocios), por gases y vapores	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Disminución auditiva Quemaduras, irritación en los ojos o manos, enfermedades respiraturias, enfermedades oculares	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Uso de tapaoidos. Uso de mascarillas con fritro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, kit contra emergencias como (botiquin, extintores, camillas, fichas de seguridad, fichas tecnicas etc.)
5	Retoque con brocha o rodrilo	**Condiciones de seguridad (Mecánico)**: Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Condiciones de seguridad (Locativo)** : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Físico**: Ruido **Químico**:Manipulación de pintura , presencia de material particulado por salpicadura	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Disminución auditiva Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Uso de tapaoidos. Uso de mascarillas con fritro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Organización y limpieza de area de trabajo	**Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. **Condiciones de seguridad** : Atropellamiento, robo, asonada. **Condiciones de seguridad (Mecánico)**: Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Químicos** : Derrames de producto.	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. Uso de mascarillas con fritro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. Divulgacion de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	X	Maquinaria (Retro excavadora, piloteadora, bomba)		OTROS (Especifique)
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)		Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	X	
Herramientas hidráulicas (Expansor)		Equipo de izaje (Tecles, grilletes)		
Otros (Especifique)		Otras (Especifique)		

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad?	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia?	Inspección de EPP
Si X No	Si X No	Si X No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Cristian Oviedo	
2	Jorge Pérez	
3	Henry Sanabria	

Powered by CamScanner

ATS APLICACIÓN DE SOLDADURA

CÓDIGO : WG-SST-FR-38	VERSIÓN : 003	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO		ATS No	

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas

TRABAJO O ACTIVIDAD	Aplicación de Soldadura	FECHA INICIO	07/10/2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas **3. Fenómenos Naturales** Terremotos, vendavales inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1 Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2 Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4 Campañas visuales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	**1. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **2. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. **4. Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, atentados, desorden público, etc.)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Dolores articulares, lumbares. 4 Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos,
3	Limpieza de estructura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Condiciones de seguridad :** Trabajo en alturas **4. Condiciones de seguridad :** Accidentes en el área de limpieza de estructura. (Atropellamiento), robo, asonada **5. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Caidas a diferente nivel, actividad a mas de 2,0 m, Equipos de protección contra caidas en mal estado o no uso, caida de la carga piezas en movimiento 4. Heridas, golpes por atropellamiento 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral 6. Dolores articulares, lumbares.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3 Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas, realización de curso de alturas, uso de andamio certificado. 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, etc. 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	**1. Coediciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Físico:** Ruido **4. Químico:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado **5.Biomecánico :** Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura. **6. Condiciones de seguridad (Eléctrico):** Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarilla con filtros 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS permisos, preoperacionales, etc.)
5	Pulir Soldadura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Químico:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado **4. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante el proceso. **6. Condiciones de seguridad (Eléctrico):** Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 2. Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3 Uso de mascarilla con filtros. 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Organización y limpieza de area de trabajo	**1. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **2. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **3. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **4. Químicos :** Derrames de producto.	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3 Capacitaciones en Riesgo Mecánico. 4 Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico.

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Márque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)		Maquinaria (Retro excavadora, pisteadora, bomba)		OTROS (Especifique)	
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	X	Equipo eléctrico (Transformadores, generadores, soldadura)	X		
Herramientas hidráulicas (Expansor)		Equipo de Izaje (Teclea, grúas/as)			
Otros (Especifique)		Otras (Especifique)			

PLAN DE RESCATE (Márque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad? Si X No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si X No	Inspección de EPP Si X No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Luis Jimenez	Luis Jimenez
2		
3		
4		
5		

Powered by CamScanner

ATS LOCATIVOS- EMERGENCIAS

CÓDIGO : WG-SST-FR-41	VERSIÓN : 003	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Patio - estudio	ATS No

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodologia GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas

TRABAJO O ACTIVIDAD	LOCATIVOS- EMERGENCIA	FECHA INICIO	7-10-2024	FECHA CIERRE	9-10-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Fenómenos Naturales: Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 5. Daños en la infreestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4. Campañas visuales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden publico, etc.)	1. Daños en la infreestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Dolores articulares, lumbares 4. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
3	Limpieza de estructura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Condiciones de seguridad : Trabajo en alturas 4. Condiciones de seguridad : Accidentes en el área de limpieza de estructura (Atropellamiento), robo, asonada. 5. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Caidas a diferente nivel, actividad a mas de 2.0 m. Equipos de protección contra caidas en mal estado o no uso, caida de la carga piezas en movimiento 4. Heridas, golpes por atropellamiento 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral 6. Dolores articulares, lumbares	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas, realización de curso de alturas, uso de arnemo certificado. 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, etc. 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 5.Biomecánico : Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura. 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarilla con filtros. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado electrico según aplique. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
5	Pulir Soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 4. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante el proceso. 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 2. Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de mascarilla con filtros. 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Tarea inicial de preparacion de estructura con proceso de lijado y limpieza	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo 2.Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada 3. Químico: por material particulado, polvo organico, inorganico 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden público, atropeyamientoetc.)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral 2. Golpes, heridas, calambre en las extremidades 3. Irritaciones en las vías nasales, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad 4. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materiales de produccion	1. Pausa activa. 2. Uso adecuado de los elemento de protección personal (EPP), pausas activas 3 uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), dotacion adecuada a las tareas 4 delimitación del area de trabajo con PMT y control del trafico por personal asignado.
7	Preparación de pintura, componentes a mezclar	1. Condiciones de seguridad (Mecánico) Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 4. Psicosocial Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 5. Falta de mantenimiento de instalaciones eléctricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad 6 Químico Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 4 Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1 Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 5. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 6.Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
8	Aplicación de pintura con equipo compresor eléctrico o airless	1. Condiciones de seguridad (Mecánico) Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Físico Ruido 4. Químico Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2 Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Disminución auditiva 4 Quemaduras, irritacion en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
9	Retoque con brocha o rodillo	1 Condiciones de seguridad (Mecánico) Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2 Condiciones de seguridad (Locativo) Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3 Físico Ruido 4 Químico Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2 Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3 Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de tapaoidos. 4 Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
	Organización y limpieza de area de trabajo	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 3. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 4. Químicos : Derrames de producto	1. Daños en la infreestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4 Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico

Powered by CamScanner

ATS LOCATIVOS- EMERGENCIAS

CÓDIGO :	VERSIÓN :	FECHA:	PÁGINA :
WG-SST-FR-41	003	21 de mayo de 2024	1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portales Estivanes	ATS No	

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas

TRABAJO O ACTIVIDAD	LOCATIVOS- EMERGENCIA	FECHA INICIO	7-10-2024	FECHA CIERRE	14-10-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Fenómenos Naturales: Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1 Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4. Campañas visuales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Aislamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden publico, etc.)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Dolores articulares, lumbares 4. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo 5. Capacitaciones en el uso correcto de los e protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
3	Limpieza de estructura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Condiciones de seguridad : Trabajo en alturas 4 Condiciones de seguridad : Accidentes en el área de limpieza de estructura, (Atropellamiento), robo, asonada. 5. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Caídas a diferente nivel, actividad a mas de 2,0 m. Equipos de protección contra caídas en mal estado o no uso, caída de la carga piezas en movimiento 4. Heridas, golpes por atropellamiento 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral 6. Dolores articulares, lumbares	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas, realización de curso de alturas, uso de arnemio certificado. 4. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, etc 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 5.Biomecánico : Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura. 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caídas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarilla con filtros 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
5	Pulir Soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 4. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante el proceso. 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente, eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 2. Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de mascarilla con filtros. 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
	Tarea inicial de preparacion de estructura con proceso de lijado y limpieza	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo 2.Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada 3 Quimicos: por material particulado, polvo organico, inorganico 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden publico, atropeyamientoetc.)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral 2. Golpes, heridas, catarrros en las extremidades 3 Irritaciones en las vias nasales, enfermedades respiratoras, ojos, piel generando incapacidad 4. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materiales de produccion	1. Pausa activa. 2. Uso adecuado de los elemento de protection personal (EPP), pausas activas 3 uso adecuado de los elementos de protection personal (EPP), dotacion adecuada a las tareas. 4 delimitacion del area de trabajo con PMT y control del trafico por personal asignada.
7	Preparación de pintura, componentes a mezclar	1. Condiciones de seguridad (Mecánico) Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 4. Psicosocial Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 5. Falta de mantenimiento de instalaciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad 6 Químico Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 4 Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas. 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1 Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 5. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 6.Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
8	Aplicación de pintura con equipo compresor eléctrico o airless	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2 Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Disminución auditiva 4 Quemaduras, irritacion en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
9	Retoque con brocha o rodillo	1 Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3 Físico: Ruido 4 Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2 Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3 Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de tapaoidos. 4 Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
10	Organización y limpieza de area de trabajo	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 3. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 4. Químicos : Derrames de producto	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico

Powered by CamScanner

Anexo A. - Evidencias.

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

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

- Anexo 03: Registros de Capacitaciones y Charlas de Seguridad.

	REGISTRO DE ASISTENCIA	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	15 de octubre de 2024.	
ACTIVIDAD REALIZADA		**TEMAS TRATADOS**
Inducción o reinducción		Comportamiento vial y manejo defensivo.
Charla de seguridad		
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general	X	

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Leider Beltrán	1069366761	conductor	
2	Jorge Pérez	1082470632	ayudante	
3	Juan Burgos Vargas	7792907907	Ayudante	
4	Cristian Arley Lozada	1007289689	Ayudante	
5	Luis Diego A	46102999	oficial	
6	Tarima	1070 bbz	—	
7	Miguel Caballos	7158861	Ayudante	Jordan
8	Andres Izquierdo	80186546	Soldador	
9	Henry Sanabria	1019353318	Aux	
10	Luis Jimenez Bellota.	1095277.	Oficial	
11	Ricardo Gomez	17394357.	Conductor	
12	Franky Cardona.	79848775.	Coordinador	
13	Uriel Robayo.	80058415.	Supervisor.	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Alejandra Gutierrez.	

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Uriel Giovani Robayo. **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Supervisor. **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   (d.) No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   (b.) Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   (c.) Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   (c.) Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

Distracción del conductor, exceso de velocidad, conducir bajo los efectos del alcohol y drogas

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Franky Cardona **FECHA:** 15-10-2024.

CARGO: Gerente Administrativo. **NOTA:** 4.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. X No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. X Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. X Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. X Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

? X

? ?

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Luis Fernando Burgos **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Ayudante **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

Pasar los Semaforos en Rojos

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Jesus Lugo. **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Oficial. **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. X No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. X Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. X Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. X Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

MANTENER LA DISTANCIA

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Miguel Ceballos **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Ayudante **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   X. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   X. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   X Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   X Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

Conducir a altavelocidad

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Leider Alfonso Bettan. **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Conductor **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   (d.) No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   (b) Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   (c.) Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   (d.) Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

no. respetar señales de transito

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Cristian Loaiza. **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Ayudante **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   X d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   X b. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   X c. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   X d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

No mirar el celular

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Henry Cabrera. **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Auxiliar SST. **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

No Pasar los semaforos en rojo

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Jorge Perez **FECHA:** 15-10-2024.

CARGO: Ayudante **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

Conducir á alta velocidad, Conducir en estado de alicoramiento, infringir las normas de transitos etc.

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Tony Marelo. **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Oficial. **NOTA:** 3.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

No exeder limites velocidad

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Andres Figueroa. **FECHA:** 15-10-2021.

CARGO: Soldador. **NOTA:** 4.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

MANTENER LA DISTANCIA

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Ricardo Gomez. **FECHA:** 15-10-2024.

CARGO: Conductor **NOTA:** 50.

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

Mantener la distancia.

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Luis Jimenez Ballesta. **FECHA:** 15-10-2024.

CARGO: Oficial. **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. X No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. X Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. X Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. X Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

no miran en las dos direcciones.

Powered by CamScanner

	DIRECCION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	WG-SST-FR-57
walgo		VERSION: 2
	REGISTRO DE ASISTENCIA	10/01/2023
		PAGINA: N/A

CIUDAD	LUGAR	DD	MM	AA
Bogotá D.C.	Walgo SAS	12	10	2024

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción/ Reinducción		Identificación de Peligros y valoración de riesgos
Capacitación		
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso/ brigada de emergencia		
Otros :		

CHARLAS

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Jimenez	10952744	Oficial	
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				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre: Alejandra Gutierrez. Firma:

Powered by CamScanner

	DIRECCION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	WG-SST-FR-57
walga		VERSION: 2
	REGISTRO DE ASISTENCIA	10/01/2023
		PAGINA: N/A

CIUDAD	LUGAR	DD	MM	AA
Bogota	Planta	23	9	2024

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción/ Reinducción		
Capacitación		
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso/ brigada de emergencia		
Otros :		Auto cuidado

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Jesus D. Ruiz	4610299	oficial	
2	Cristian Ortiz	1007789689	Mx	
3	Jorge Perez	1082420632	ayudante	
4	Leider Bolton	1069306761	conductor	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Henry Sanabria	

Powered by CamScanner

walgo	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	26 de Septiembre de 2024.	
ACTIVIDAD REALIZADA		**TEMAS TRATADOS**
Inducción o reinducción		Contaminación auditiva. 1. Causas 2. Efectos 3. Medidas de prevención.
Charla de seguridad	X	
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Uriel Zabaya	80058495	Supervisor	
2	Raul Eduardo Comadio Guzman	1018503186	Inspector de obra	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Persona responsable de la actividad	
Nombre Jeimy Alejandra Gutierrez.	**Firma**

Powered by CamScanner

walgo	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	26/09/2024	
ACTIVIDAD REALIZADA		**TEMAS TRATADOS**
Inducción o reinducción		Trabajo prolongado en posición de pie
Charla de seguridad	x	
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	CRISTIAN D. ORTEY	1007789689	AUXILIAR	
2	Lenin D. Lugo A	4610299	Oficial	
3	Leider Beltrán	1069306[illegible]	conductor	
4	[illegible]	1020[illegible]	[illegible]	
5	Jorge Perez	1082490632	ayuda	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Persona responsable de la actividad

Nombre	**Firma**
Kelly Serrano	

Powered by CamScanner

walgo	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	01 de octubre de 2024.	
ACTIVIDAD REALIZADA		**TEMAS TRATADOS**
Inducción o reinducción		Reglas de las tres R. 1. Reducir 2. Reutilizar 3. Reciclar.
Charla de seguridad	X.	
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Jimenez	10952744	Oficial	
2	Andres Figueroa	8018654 6	Soldador	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Persona responsable de la actividad

Nombre	**Firma**
Alejandra Gutierrez.	

Powered by CamScanner