MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
ESCUELA DE POLICIA CARLOS EUGENIO RESTREPO
GRUPO SOPORTE Y APOYO

No. GS-2024- SUDIE-GRUSA 20.1

La Estrella, 12 de diciembre de 2024

Señora coronel
RUBBY SHIRLEY AGUILAR VILLANUEVA
Directora de Educación Policial
Transversal 33 No. 47A - 35 Sur, Barrio Fátima
Bogotá D.C.

Asunto: tercer informe de cumplimiento SGSST - Contrato 80-6-10068-24.

Respetuosamente me permito informar a mi coronel, las inspecciones realizadas a las áreas de trabajo de las obras adelantan en la ESCUELA DE POLICIA CARLOS EUGENIO RESTREPO, en donde se observa el cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos en la normatividad vigente, así:

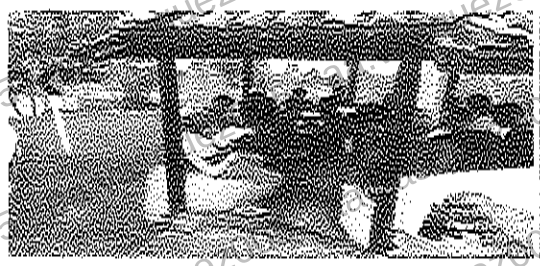
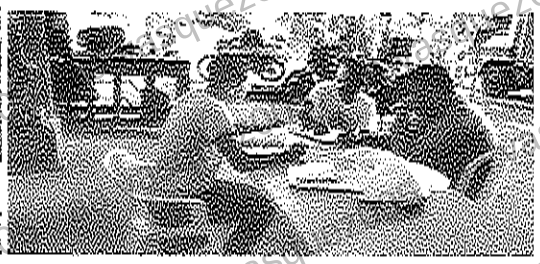
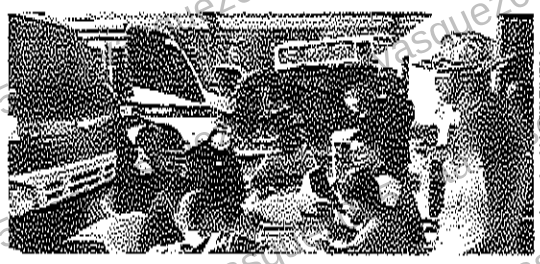
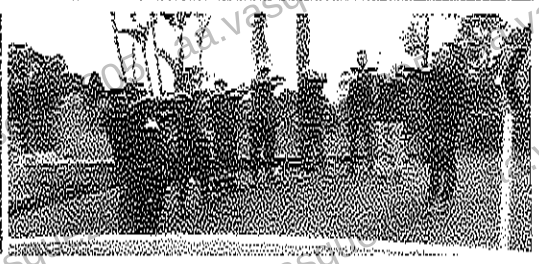
ITEM	OBSERVACIONES
Entregar dentro de los 15 días hábiles siguiente a la firma del contrato; el plan de manejo ambiental y seguridad y salud en el trabajo. Matriz de identificación de peligros, evaluación ¡, valoración y gestión de los riesgos.	El contratista hace entrega de la documentación por medio de correos electrónicos de fecha 26/09/2024 y 10/11/2024 en donde anexa, el plan de manejo ambiental y seguridad y salud en el trabajo. Matriz de identificación de peligros, evaluación, valoración y gestión de los riesgos.
Implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo en concordancia con el decreto 1072 de 2015 y Resolución 0312 del 13/02/2019 de la Policía Nacional al igual que la Resolución 01956 de 25/04/2018.	Mediante informe suscrito por el responsable del SGSST de fecha 12/12/2024, el contratista viene dando cumplimiento a la implementación del SGSST, en donde se realizan las inspecciones a las áreas de trabajo de las obras que se adelantan en la Escuela de Policía Carlos Eugenio Restrepo, como lo es la entrega de elementos de protección personal, capacitaciones pausas, activas, inducción a los trabajadores; de acuerdo a lo establecidos en la normatividad vigente.
Entrega de la planilla de afiliación, y de pago oportuno de la seguridad Social de la totalidad de sus trabajadores (Entidad Promotora de Salud, Administradora de Riesgos Laborales, Administradora de Fondo de Pensiones).	Mediante informe suscrito por el responsable del SGSST de fecha 12/12/2024, se anexa la planilla Nro. 82192849 del 11/12/2024.
Informar cualquier novedad, accidente que se presente dentro de las instalaciones de las escuelas de Policía donde se están desarrollando las intervenciones.	Para el presente periodo no se presentó incidentes ni accidentes de trabajo, en las instalaciones de la escuela.

1464243191

aa.vasquez005

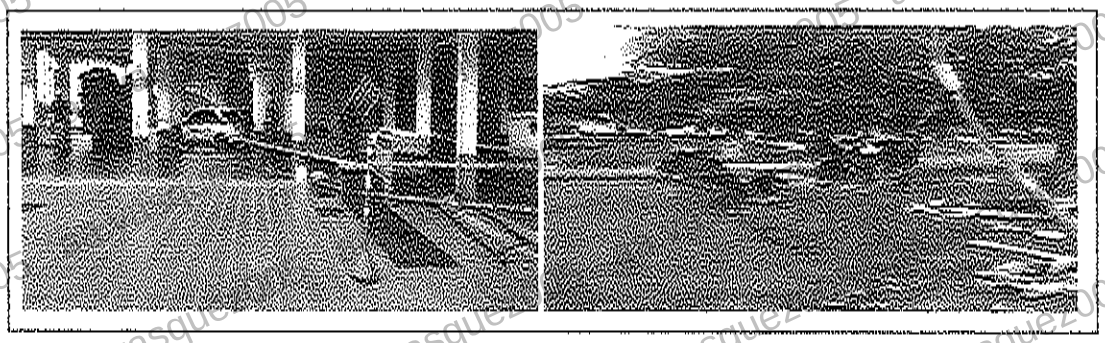
Certificados de curso en altura de quienes realizan esta actividad dentro de la ejecución del contrato.	Mediante correo de fecha 09/10/2024 y de fecha 12/12/2024 el contratista anexa los cursos de altura del personal de trabajadores que realizan esta actividad de acuerdo a la normatividad vigente.
Listado de los trabajadores, con nombre y apellido completo, número de identificación, abonado telefónico.	Mediante informe suscrito por el responsable del SGSST de fecha 12/12/2024 de la empresa contratada se evidencia el listado del personal activo.
Todos los trabajadores deben contar con sus propios elementos de protección personal.	Mediante informe suscrito por el responsable del SGSST de fecha 12/12/2024 de la empresa contratada se evidencia que cuentan con los elementos de protección personal.
El contratista debe garantizar el uso correcto de los elementos de protección personal por parte de sus trabajadores.	Mediante informe suscrito por el responsable del SGSST de fecha 12/12/2024 de la empresa contratada se evidencia el uso correcto de los elementos de protección.
Cumplir con la normatividad ambiental nacional para reducir los aspectos e impactos ambientales asociados a la productividad. El contratista deberá contar con los permisos y licencias que dieren lugar a la actividad productiva	Mediante informe suscrito por el responsable del SGSST de fecha 12/12/2024 de la empresa contratada se evidencia el cumplimiento la normatividad ambiental.
Entregar el certificado de disposición final de los residuos que se generen en desarrollo en la ejecución del contrato, residuos peligrosos, no peligrosos y especiales.	Certificado de fecha 25/11/2024 Certificado de fecha 27/11/2024
Aportar la Certificación del personal de trabajadores que realicen actividades de instalación de red eléctrica, debidamente acreditado por el Consejo Nacional de Técnicos Electricistas	Para el presente periodo no se presentaron actividades de instalación de red eléctrica en la Escuela de Policía Carlos Eugenio Restrepo.
Constancia del cumplimiento de entrega de dotación al personal de operarios	Mediante informe suscrito por el responsable del SGSST de fecha 12/12/2024 de la empresa contratada se evidencia la entrega de dotación al personal operario.

Registro fotográfico

1464243191

aa.vasquez005



Atentamente,

Subintendente **LEDYS PATRICIA ALLIN MOSQUERA**
Responsable Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo - ESCER
Apoyo a la supervisión en el componente de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Elaboró: SI. Ledys Patricia Allin Mosquera
Apoyo supervisión SGSST Contrato 80-6-10068-24

Revisó: Javier Alonso Cardona Aroiza
Profesional SGSST - Contrato 80-6-10068-24

Revisó: TE. Edwin Alejandro Montoya Castillo
Supervisor Jurídico Contrato 80-6-10068-24

Fecha de elaboración: 12/12/2024
Ubicación: D:\COMUNICACIONES

Calle 81 Sur 66 - 180
Teléfonos: 3137461672
escer.sgsst@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

1464243191

aa.vasquez005

GS-2024-018917-DIEPO

	INFORME PERIODICO DE CONTRATISTAS	NIT: 900,431,716-0

1. IDENTIFICACION

Contratista	HAR CONSTRUCCIONES S.A.S		
Proyecto:	ESCUELA DE POLICIA CARLOS E. RESTREPO - LA ESTRELLA	Elaborado por:	JAVIER ALONSO CARDONA AREIZA
Periodo:	NOVIEMBRE- DICIEMBRE	Fecha:	13 DE DICIEMBRE 2024

2. PERSONAL ACTIVO

Nombre Completo	Tipo de documento	Numero de identificacion	Cargo	Area
JAVIER ALONSO CARDONA AREIZA	CEDULA DE CIUDADANIA	15408505	INSPECTOR SST	OPERATIVA
JANIER ENRIQUE CHAVERRA BARRIOS	CEDULA DE CIUDADANIA	71351364	OPERARIO	OPERATIVA
ZANDALIO LOPEZ RODRIGUEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	81013525	OPERARIO	OPERATIVA
ALBER CARVALLIDO SALAZAR	CEDULA DE CIUDADANIA	1050921222	OPERARIO	OPERATIVA
YAIR HERNANDEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	1100690784	OFICIAL	OPERATIVA
DIEGO ANDRES CARVALLIDO PAYUENA	CEDULA DE CIUDADANIA	1049260171	OPERARIO	OPERATIVA
ERNESTO PEREZ SANDOVAL	CEDULA DE CIUDADANIA	1037633405	SUBCONTRATISTA	OPERATIVA
EDGAR PEREZ SANDOVAL	CEDULA DE CIUDADANIA	91046015	MAESTRO	OPERATIVA
LUIS ARMANDO PENUELA	CEDULA DE CIUDADANIA	1089078295	SOLDADOR	OPERATIVA
UBIEL ENRIQUE FIGUEROA SILVA	CEDULA DE CIUDADANIA	1080923266	AYUDANTE	OPERATIVA
OSNEIDER HERNANDEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	1003388573	OFICIAL	OPERATIVA
RONALD VILLAMIZAR	CEDULA DE CIUDADANIA	1090039859	OFICIAL	OPERATIVA

3. INGRESOS DEL PERIODO

Fecha de ingreso (dd/mm/aaaa)	Nombre Completo	Numero de identificacion	Cargo	Area
19/11/2024	JANIER ENRIQUE CHAVERRA BARRIOS	71351364	OPERARIO	OPERARIO
20/11/2024	ALBER CARVALLIDO SALAZAR	1050921222	OPERARIO	OPERARIO
20/11/2024	DIEGO ANDRES CARVALLIDO PAYUENA	1049260171	OPERARIO	OPERARIO

4. RETIROS DEL PERIODO

Fecha de retiro (dd/mm/aaaa)	Nombre Completo	Numero de identificacion	Cargo	Area
/11/2024	DUVER ALBERTO DEOSSA RIOS	1007243948	OPERARIO	OPERARIO
/11/2024	YEISON MUÑOZ TUBERQUIA	1020000091	OPERARIO	OPERARIO
/11/2024	FABIO WILSON LEZCANO GARZON	1037691204	OFICIAL	OPERARIO

5. AUSENTISMO POR ACCIDENTES

Nombre Completo	Cargo	Motivo/Dx	Tiempo	
			Dias	Horas

NINGUNO

6. LLAMADOS DE ATENCION

NOMBRES	CARGO	AREA	MOTIVO/ACCIONES	ACUMULADO

NINGUNO

7. CONTROL AMBIENTAL

Intervención	Aspectos	Impactos	Controles
CAMBIO DE CUBIERTA EN AREA ADMINISTRATIVA, TALLERES Y LAVANDERIA	RETALES DE TEJAS DE ETERNIT	CONTAMINACION EN AREAS DE TRABAJO Y ZONAS INTERVENIDAS	REALIZAR ASEO CORRESPONDIENTE CADA VEZ QUE SE REALICE INTERVENCION EN UNA ZONA DE TRABAJO Y HACER UNA BUENA DISPOSICION FINAL EN CENTROS DE ACOPIO DE LOS MISMOS
RESANE DE PACHADAS EN PLAZA DE ARMAS Y GIMNASIO. APLICACION DE TRATAMIENTO CONTRA HUMEDAD. APLICACIÓN DE PINTURA.	MATERIAL PARTICULADO	CONTAMINACIÓN AMBIENTAL	REALIZAR ASEO PERMANENTE DURANTE LA LABOR
ANDENES CASINO	MATERIAL SOLIDO Y BOLSAS DE CEMENTO	FALTA DE ORDEN Y ASEO. CONTAMINACION Y DESPERDICIO EN ZONAS DE TRABAJO	ACOPIO CORRESPONDIENTE Y DISPOSICION FINAL

8. ACCIONES DE MEJORA EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO

Mejorar orden y aseo. Programar y dictar charla de seguridad.

Plan de accion	Fecha
Acompañamiento en las actividades	Diario
Diligenciamiento de ATS y permisos	Diario
Inspección preoperacional de equipos, locativos, herramientas manuales y alcantarí	Diario
Inspección de uso de elementos de protección personal	Diario
Inspección ambiental	Diario
Pausas activas	Diario
Participacion en las jornadas de aseo	Diario
Acompañamiento en las actividades de alto riesgo	Diario
Inspección de señalización	Diario

9. ACTIVIDADES Y/O PROPUESTAS PARA EJECUTAR PROXIMO PERIODO

Capacitaciones semanales en temas de seguridad.

PLAN DE ACCION	FECHA
Dar continuidad a las actividades programadas según SG-SST, charlas de 5 minutos, pausas activas, diligenciamiento y firmas de permisos, ejecución de inspecciones preoperacionales, actividades de prevención y autocuidado, verificación de cumplimiento de actividades de PVP, recorridos de vigía y brigadistas, reuniones y capacitaciones según se requieran, acompañamiento y supervisión durante ejecución de actividades para verificar el cumplimiento de los requerimientos del proyecto. Acompañamiento durante la ejecución de actividades de alto riesgo para verificar el cumplimiento de normas SST que garanticen la seguridad de los trabajadores, de igual forma, realizar verificación y seguimiento durante el trabajo realizado no se vea afectado.	Diario

10. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

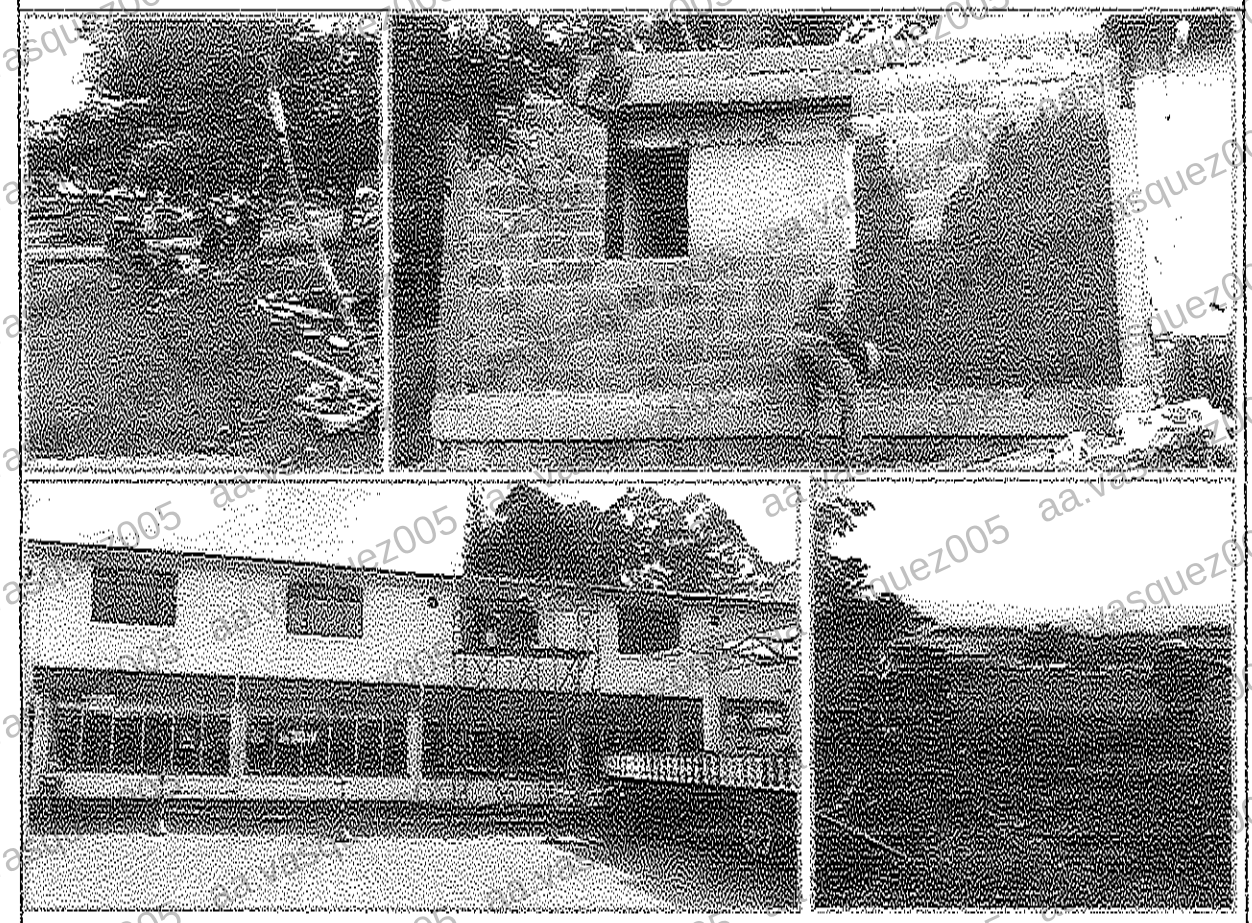
10.1 EVIDENCIA FOTOGRAFICA

1464243191

aa.vasquez005



ACOMPAÑAMIENTO EN OBRA



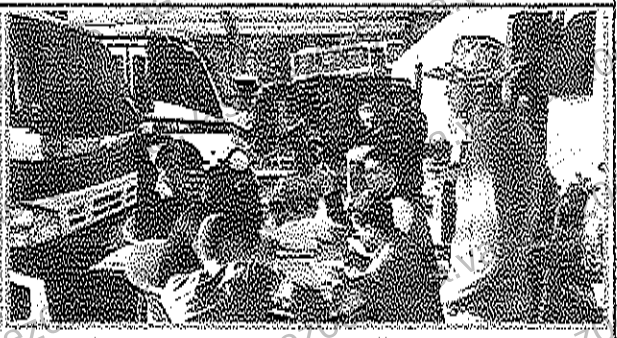
PAUSAS ACTIVAS Y TALLERES



aa.vasquez005

CHARLAS DE SEGURIDAD LEDICAS



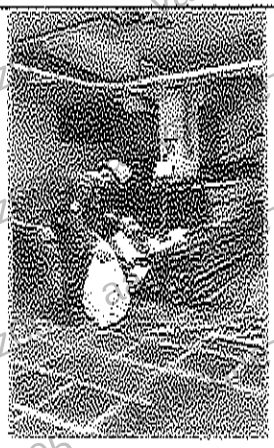


ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL

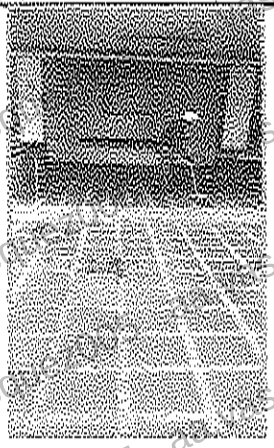
aa.vasquez005

aa.vasquez005

JORNADA DE ORDEN Y ASEO



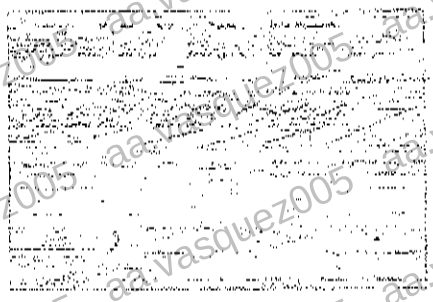




SEÑALIZACIÓN E INSPECCION DE SEGURIDAD(CONCRETADORA TRABAJO EN CALIENTE- HERRAMIENTAS MANUALES- PERMISOS EN ALTURAS-INSPECCION ARNES DE SEGURIDAD)



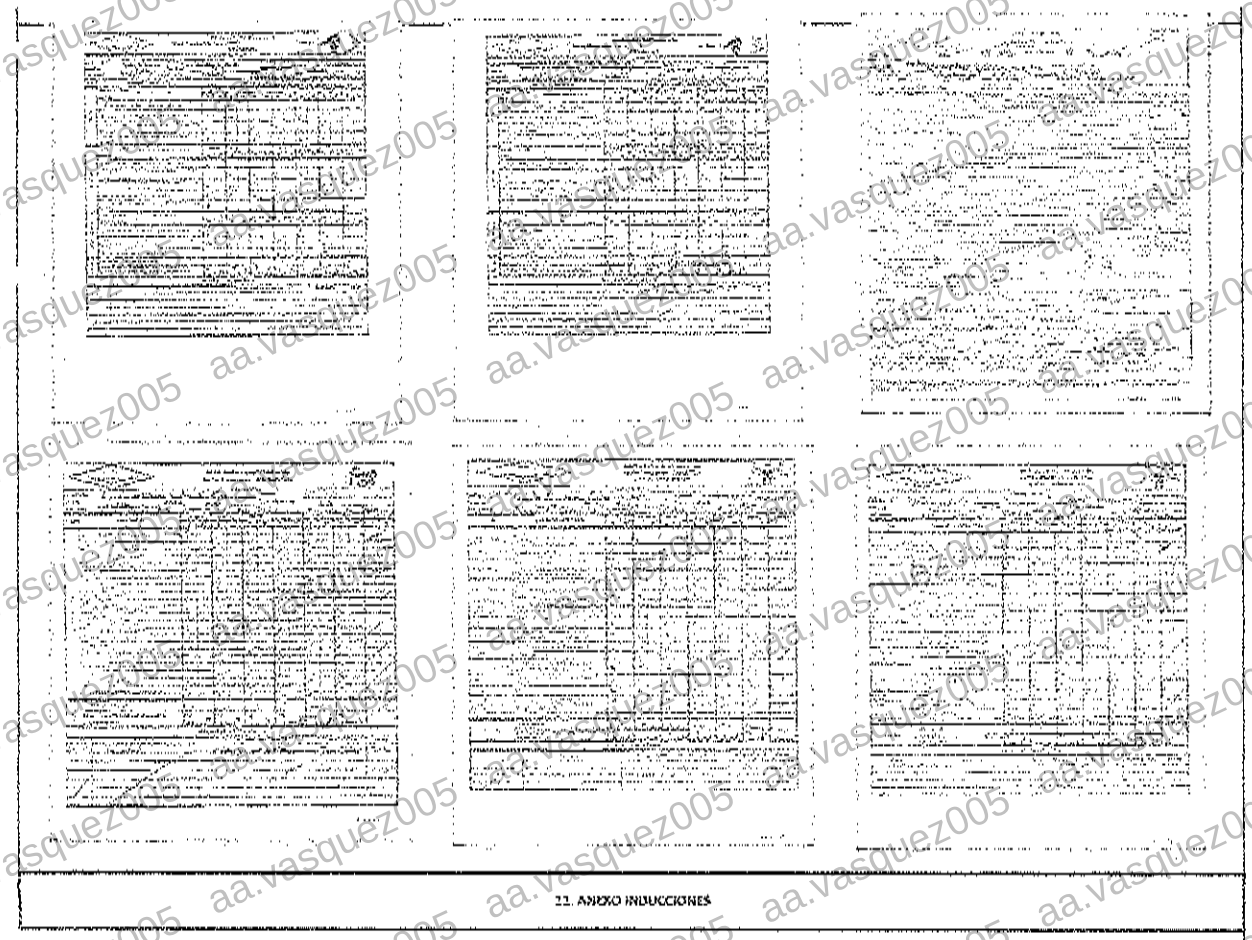




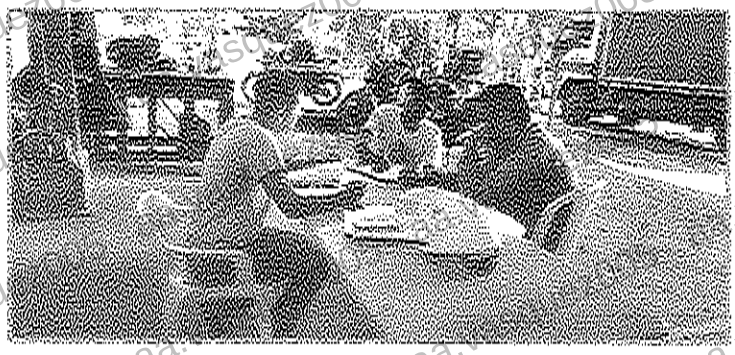


1464243191

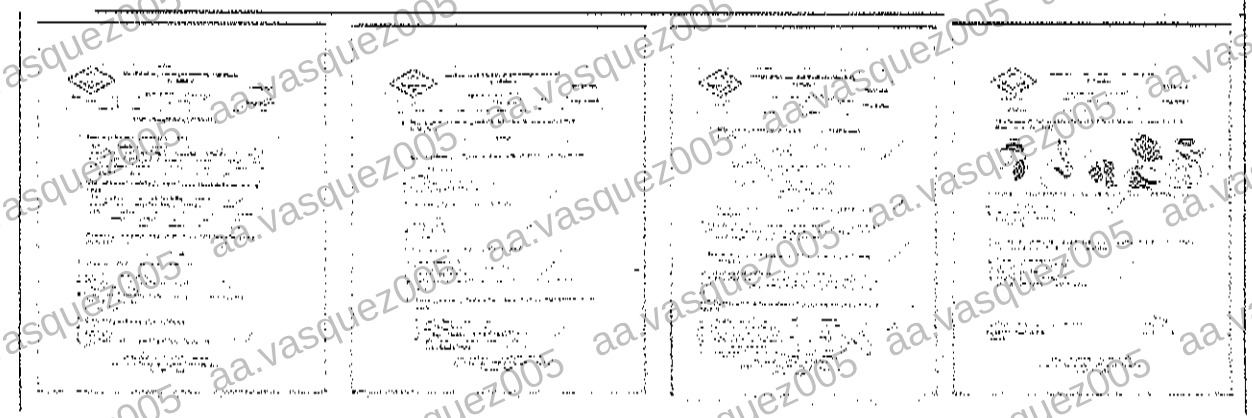
aa.vasquez005



22. ANEXO INDUCCIONES



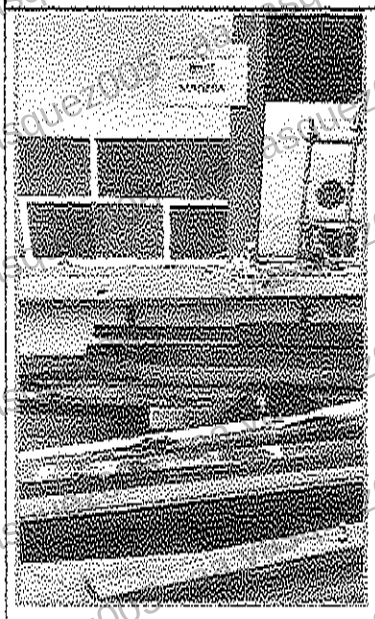




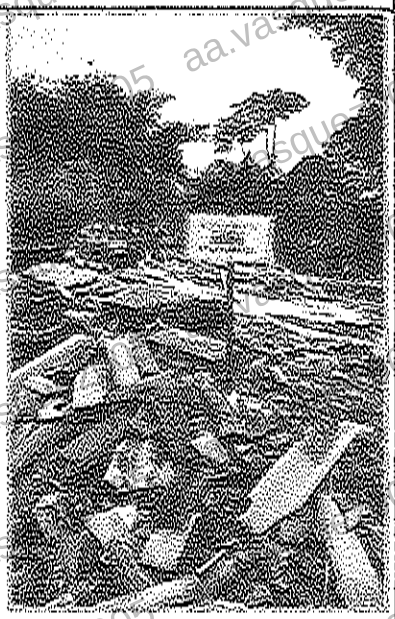
1464243191

aa.vasquez005

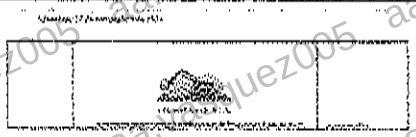
17. CENTROS DE ACOPIO







18. DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS





1464243191

aa.vasquez005

ESCOMBRERA LA DELGADITA

Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	ANZ8-2022-26	
Nombre o razón social	ARENERA BUILES CIA LTDA	
Documento de identificación o NIT	NIT. 890.937.232-3	
Representante Legal	YESID ALEXANDER ARBOLEDA BUILES	
Dirección	CALLE 59 D NO. 65E 80 INTERIOR 115 VEREDA PRIMAVERA	
Teléfono	320 929 28 71	
Correo electrónico	escombreraladelgadita@gmail.com	
Municipio o Distrito	Bello	
Gestor	Punto limpio	
	Planta de aprovechamiento	
	Disposición final	X
DATOS BÁSICOS DEL GENERADOR		
Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental competente por proyecto	N/A	
Nombre o razón social	Global Construcciones MP	
Documento de identificación o NIT	901.627.436-8	
Representante legal	Maira Jinneth Molina Badillo	
Dirección	Bucaramanga - Santander - Cra 13w 45a 02	
Teléfono	324 7058924	
Correo electrónico	globalconstruccionesm@gmail.com	
Dirección de generación de RCD	Calle 81 Sur Nro. 68-180 Escuela Carlos Eugenio Restrepo	
CANTIDADES DE RCD RECIBIDOS DEL GENERADOR POR TIPO		
	Cantidad de RCD recibidos del generador (t)	
1. Residuos de construcción y demolición - RCD susceptibles de aprovechamiento:	0	
1.1 Productos de excavación y sobrantes de la adecuación del terreno: coberturas vegetales, tierras, limos y materiales pétreos productos de la excavación, entre otros	0	
1.2 Productos de cimentaciones y pilotajes: arcillas, bentonitas y demás.	0	
1.3 Pétreos: hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos, pétreos asfalticos, trozos de ladrillos y bloques, cerámicas, sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos, entre otros	12.35 T	
2. Residuos de construcción y demolición - RCD no susceptibles de aprovechamiento:	0	
Total RCD recibidos (t)	12.35 T	
Fecha de recepción de los RCD	27 de noviembre de 2024	

1464243191

GS-2024-0118917-DIEPO

1464243191

conasfaltos
educar e inclusión

REMISIÓN No. 20898653

CONCRETOS Y ASFALTOS SA
NIT: 811.029.851-7
CENTRO DE PRODUCCION BELLO
DIAGONAL 51 No. 15 A 1N BELLO BELLO ANTIOQUIA
TEL: 4039000 60 374 51 83
E-mail: info@conasfaltos.com
www.conasfaltos.com

FR.1903

CLIENTE:	G.E EXCAVACIONES S.A.S	FECHA:	29.11.2024
NIT:	9007210410	HORA:	15:50:57
DIRECCIÓN:	CLLE 310 N 61 - 28 / ITAGUI	CONDUCTOR:	ESCUELA DE POLICIA LA ESTRELLA
TELÉFONO:	3127329892	No. TRANSP.:	
OBRA:	G E EXCAVACIONES S.A.S	PEDIDO:	
		SELLOS:	
		SALDO:	647.196-

CA Ó CO:	
TEMPERATURA	
VEHÍCULO:	692879
RUTA:	

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UND.
41992171	ESCOMBRERA VIAJE DOBLE TROQUE	1,00	UN

Peso vacio Ton: 10,92

Peso cargado Ton: 10,92

AUXILIAR DE DESPACHOS

RECIBÍ CONFORME

HORA SALIDA: _____ HORA DE LLEGADA A OBRA: _____ HORA RETORNO A PLANTA: _____

Para validar la legalidad de este documento favor comunicarse con certificados.escombrera@conasfaltos.com

Escaneado con

aa.vasquez005

GS-2024-0188917-DIEPO

1464243191

conasfaltos

REMISIÓN No. 20000502

CONCRETOS Y ASFALTOS SA
NIT 890.926.881-7
CENTRO DE PRODUCCION BELLO
DIAGONAL 51 NO 15 A 161 BELLO BELLO ANTIOQUIA
TEL 604 00 00 374 51 83
E mail info@conasfaltos.com
www.conasfaltos.com

No. 1561

CLIENTE:	G E EXCAVACIONES S A S		
NIT:	9007210410	FECHA:	29.11.2024
DIRECCIÓN	CLLE 310 N 61 - 26 ITAGUI	HORA:	13:45:35
TELEFONO	3127339892	CONDUCTOR:	ESCUELA DE POLICIA LA ESTRELLA
OBRA	G.E EXCAVACIONES S.A.S	No. TRANSP.:	
		PEDIDO:	
		SELLOS:	
		SALDO:	485.640-

CA Ó CO:
TEMPERATURA
VEHÍCULO: TDT601
RUTA:

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNDA
1003171	ESCOMBRERA VIAJE DOBLE TROQUE	1,00	UN

Peso Vacío Tara 10,70
Peso Cargado Tara 10,70

AUXILIAR DE DESPACHOS

RECIBÍ CONFORME

HORA SALIDA: _____ HORA DE LLEGADA A OBRA: _____ HORA RETORNO A PLANTA: _____

Para validar la legalidad de este documento favor comunicarse con certificados.escombrera@conasfaltos.com

Escaneado con

aa.vasquez005

GS-2024-0188917-DIEPO

1464243191

conasfaltos

REMISIÓN No. 208988539

CONCRETOS Y ASFALTOS SA
NIT: 890.929.061-7
CENTRO DE PRODUCCION BELLO
DIAGONAL 51 No. 15 A 101 BELLO BELLO ANTIOQUIA
TEL: 400 00 80 274 51 83
E-mail: info@conasfaltos.com
www.conasfaltos.com

PR 1943

CLIENTE:	G.E EXCAVACIONES S.A S	FECHA:	29.11.2024 CA Ó CO:
		HORA:	15:08:48 TEMPERATURA
NIT:	900721041 0	CONDUCTOR:	ESCUELA DE POLICIA LA ESTRELLA
DIRECCIÓN:	CLLE 31 0 N 61 - 20 / ITAGUI	No. TRANSP.:	VEHÍCULO: TNC517
TELÉFONO:	3127329892	PEDIDO:	RUTA:
OBRA:	G.E EXCAVACIONES S.A.S	SELLOS:	
		SALDO:	660,416-

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNID.
A1992171	ESCOMBRERA VIAJE DOBLE TROQUE	1,00	UN

Peso vacio Ton: 11,80

Peso cargado Ton: 11,80

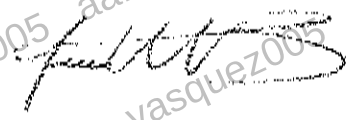
AUXILIAR DE DESPACHOS

RECIBÍ CONFORME

HORA SALIDA: _____ HORA DE LLEGADA A OBRA: _____ HORA RETORNO A PLANTA: _____

Para validar la legalidad de este documento favor comunicarse con certificados.escombros@conasfaltos.com

Escaneado con



YESID ALEXANDER ARBOLEDA BUILES
Representante Legal

1464243191

aa.vasquez005

Dirección de generación de RCD	LA ESTRELLA

CANTIDADES DE RCD RECIBIDOS POR EL RECEPTOR POR TIPO

TIPO DE RESIDUO	Cantidad de RCD entregados por el generador: (t)	Tipo de aprovechamiento
1. Residuos de construcción y demolición – RCD susceptibles de aprovechamiento.		
1.1 Productos de excavación y sobrantes de la adecuación de terreno: coberturas vegetales, tierras, limos y materiales pétreos productos de la excavación, entre otros.	17,00 TONELADAS	Disposición final y adecuación de terreno.
1.2. Productos de cimentaciones y pilotajes: arcillas, bentonitas y demás.		
1.3. Pétreos: hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos, pétreos asfálticos, trozos de ladrillos y bloques, cerámicas, sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos, entre otros.		
1.4. No pétreos: vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, con o sin recubrimientos de zinc o estaño, plásticos tales como PVC, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y de poliuretano, gomas y cauchos, compuestos de madera o cartón-yeso (drywall), entre otros.		

Total, RCD recibidos	17,00 TONELADAS
Fecha de recepción de los RCD	NOVIEMBRE 2024

PLACA	OBRA	MATERIAL	M3	TON	DISPOCISION FINAL
ZIB-219	LA ESTRELLA	TIERRA	10	17.00	CONFORMACION DE TERRAZAS TIERRA GRATA

Cordialmente,

LINA ISAZA V

AUXILIAR CONTABLE
LINA ISAZA VALDES
C.C. 1.193.553.734

Administrador
Herman de Jesús Isaza Lopez
c.c. 71362420

aa.vasquez005

Medellín, 25 de noviembre de 2024

	 TIERRA GRATA Constancia de Gestores – Certificaciones de Disposición Final de RCD.	Vigencia:2024

DATOS BASICOS DEL RECEPTOR	
Nombre o razón social	JAIRO LEON USUGA DAVID
Documento de identificación o NIT	70.430.085
Representante Legal	JAIRO LEON USUGA DAVID
Administrador	Hernan de Jesús Isaza Lopez
Dirección	calle 94# 129-97 Medellín, Vereda la ilusión, corregimiento San Cristóbal
Teléfono	322 524 1995 – 3006588799
Correo electrónico	Tierragrata677@gmail.com
Municipio o distrito	Corregimiento San Cristóbal
DATOS BASICOS DEL GESTOR	
Nombre o razón social	GLOBAL CONSTRUCCIONES MP S.A.S
Documento de identificación o NIT	901627436-8
Representante Legal	
Dirección domicilio	CARRERA 13W # 45# - 02
Teléfono	3183936340-3212499780
Correo electrónico	GLOBALCONSTRUCCIONESM@GMAIL.COM
Municipio o Distrito	SANTANDER-CUNDINAMARCA

1464243191

NIT: 900.431.716-9	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO HAH CONSTRUCCIONES S.A.S	Código:	SST-PIP-F17
		Versión	1
	PLANILLA DE INGRESO PERSONAL	Área:	Seguridad Y Salud En el trabajo
	Pasos adicionales en el 14 Dic	Páginas:	1 de 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
1	Jair Hernandez Cuevas	1006902814	oficios	7:00 AM		5: PM	
2	Diego Andrés Cantillo P.	1049240171	Ayudante	7: AM	Diego Andres	5: PM	Diego Andres
3	Alba cabello ahora	1070721222	ayudante	7: AM		5: pm	
4	Cesdalio Lopez	9103.826	operario	7: AM		5: PM	
5	Abel. Fiallos	1058923256	ayudante	7:00	Abel. Fiallos	5: PM	Abel Fiallos
6	Orlando Eduardo Cuellar	1098685778	Oficial	7: AM		5: PM	
7	Ronald alvarez	1098609869	oficial	7: AM	Ronald	5: PM	Ronald
8	Edgar perez saudul	91046015	maestro	7: AM	Edgar perez	5: PM	Edgar perez
9	Luis Armando Portela M	1090038296	Soldador	7: AM	Luis Armando P.	5: PM	Luis Armando P.
10	Javier A Cordero A	1049065047	SST	7:00AM		5: PM	
11	Jonnier Chavarria	7135364	ayudante	7:00 AM		5: PM	
12							
13							

GS-2024-0188917-DIEPO

aa.vasquez005

	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO HAH CONSTRUCCIONES S.A.S	Código:	SST-PIP-F17
NIT: 900.431.716-9		Versión	1
	PLANILLA DE INGRESO PERSONAL	Área:	Seguridad Y Salud En el trabajo
	Pausas Activas 2 al 6 Dic	Páginas:	1 de 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
1	Luis Armando Rondo M.	1069782916	Soldador	7:AM	Luis Armando R.		Luis Armando R.
2	Yeiner Hernandez Lozano	1006690891	Oficial	7:AM	Yeiner Hernandez		
3	Eudelio Lopez	91085226	operario	7:AM			
4	Ronald Mauricio	1098609869	Oficial	7:AM			
5	Diego Andres Caballero R.	1047200171	Ayudante	7:Am	Diego Caballero		Diego Caballero
6	Abiel Higuera	1050923256	ayudante	7:Am	Abiel Higuera		
7	Oswaldo Miranda	1098635879	Oficial	7:AM			
8	Jaime E. Jaimes M	71351364	ayudante	7:AM			
9	Edgar [illegible]	91096015	Edgar [illegible]	7:AM			
10	Jhonier A Cardona	1540650	SST	7:AM			
11	Alba Caballero S	1095941722	Auxiliar	7:AM			
12							
13							

GS-2024-0188917-DIEPO

aa.vasquez005

	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO HAH CONSTRUCCIONES S.A.S	Código:	SST-PIP-F17
NIT: 900.431.716-9		Versión	1
	PLANILLA DE INGRESO PERSONAL	Área:	Seguridad Y Salud En el trabajo
	Pausa Activa 27 Nov.	Páginas:	1 de 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
1	Luis Armando Peñuela M.	1069078746	Soldador	7:14.M	Luis Armando P.		Luis Armando Peñuela.
2	Eduardo Lopez	91013826	oficial	7 AM			
3	Eli Hernandez Cuevas	1006907814	oficial	7:am			
4	Oscar Mosquera C	1077685738	Ayudante	7:am			
5	Oblal Figueroa A	1050923256	ayudante	7:Am	Oblal.f		Oblal.f
6	Diego Andres Carvallido P.	1049290191	Ayudante	7:Am	Diego Andres C.		Diego Andres Carvallido
7	Ronald villamizar	1098609804	oficial	7:AM	Ronald		Ronald
8	William carballido	1098611122	ayudante	7:AM			
9	Edgar p	91046615	plastico	7:AM	Edgar p		Edgar p
10	Jamar chavarria	1.351.364	ayudante	7:AM			
11	Javier Cardenas	88 [illegible]	SST	7:00AM	J. R		J. R
12							
13							

GS-2024-0188917-DIEPO

aa.vasquez005

NIT: 900.431.716-9	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO HAH CONSTRUCCIONES S.A.S	Código:	SST-PIP-F17
		Versión	1
	PLANILLA DE INGRESO PERSONAL	Área:	Seguridad Y Salud En el trabajo
		Páginas:	1 de 2

Para actuar 20 MVC

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
1	Luis Fernando Ramírez P.	1[illegible]8	Soldador				
2	Jaime Echavarría	71 551 364	ayudante				
3	Oscar Higuita	1[illegible]3	oficial				
4	Randy Perez	1091634643	auxiliar				
5	Albeiro Carvalho	1050921122	ayudante				
6	Diego Carvallido	1049290171	Ayudante		Diego Carvallido		Diego Carvallido
7	Luis Hernandez Cuellar	1[illegible]284	oficial				
8	Oswaldo Alexander Cobos	1[illegible]548	LM				
9	Randall Lopez	1[illegible]826	operario				
10	Edgar Pena	9[illegible]15	maestro	7:AM	Edgar Pena		Edgar Pena
11	Javier A. Cardona	1[illegible]703	SST				
12							
13							

GS-2024-0188917-DIEPO

No.	NOMBRES Y A
1	
2	
3	
4	
5	
6	Diego
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	

NIT 900.431

aa.vasquez005

NIT: 900.431.716-9	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO HAH CONSTRUCCIONES S.A.S	Código:	SST-PIP-F17
		Versión	1
	PLANILLA DE INGRESO PERSONAL	Área:	Seguridad Y Salud En el trabajo
	Pausas Activas 13-NOV	Páginas:	1 de 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
1	Zuleidi Lopez	91.083.626	operario	7 am			
2	Luis Hernandez Guevara	1006907824	Oficial	7:am			
3	Yolanda Cabrera A	1.098.723.296	ayudante	7-AM			
4	Luis Alonso Peñuela	1098680296	Soldador	7:AM	Luis Alonso P.		Luis Alonso Peñuela
5	Yeison esteban Muñoz	1007220291	ayu.	7:Am	Yeison Muñoz		Yeison
6	Oswaldo Alvarado	1007869519	Oficial	7:AM			
7	Edgar pena Suarez	91.083.626	maestro	7:AM	Edgar		Edgar
8	Ernesto Peña	1098680405	Sub	7:AM			
9							
10							
11							
12							
13							

GS-2024-018917-DIEPO

aa.vasquez005

NIT: 900.431.716-9	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO HAH CONSTRUCCIONES S.A.S	Código:	SST-PIP-F17
		Versión	1
	PLANILLA DE INGRESO PERSONAL	Área:	Seguridad Y Salud En el trabajo
	Pausas Activas 8-Nov	Páginas:	1 de 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
1	Ronald Ulloa C.	1098609869	Oficial		Ronald		Ronald
2	Luis Ignacio Peñuela	1098079246	Soldador		Luis H Peñuela		Luis H Peñuela
3	Oswaldo Hernandez	1098665478	Oficial				
4	Jonathan Alexander Campos Ortiz	1098665478	Oficial				
5	Cristel Albarracin	1098723256	Ayudante				
6	Edgar Perez	1098608615	Maestro		Edgar		Edgar P.
7	Jhon Jairo Ayala	1098699604	Obrero		Jhon Jairo		Jhon Jairo Ayala
8	Cristian Lopez	1098038226	operario				
9							
10							
11							
12							
13							

GS-2024-018917-DIEPO

aa.vasquez005

NIT: 900.431.716-9	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO HAH CONSTRUCCIONES S.A.S	Código:	SST-PIP-F17
		Versión	1
	PLANILLA DE INGRESO PERSONAL	Área:	Seguridad Y Salud En el trabajo
	Pausas activas 05/11/2024	Páginas:	1 de 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
1	Ronald Ulloa O.	1098609869	Oficial	7 AM	Ronald	5: PM	Ronald
2	Luis Armando Portela	1069088206	Soldador	7. A.M	Luis Armando P.	5: PM	Luis Armando P.
3	Yeison estiben Muñoz	1005200021	Ayudante	7: A.M	a/u	5: PM	Yeison Muñoz
4	Oniel Hernandez	1.098657.73	Oficial	7 AM		5: PM	
5	Yon Hernandez	1006769784	Oficial	7 AM		5: PM	
6	Uriel Figueroa	1030922256	Oficial	7 AM	Uriel F.	5:00 PM	Uriel Figueroa
7	Osvaldo Lopez	91063826	Oficial	7 am		5:00 pm	
8	Edgar P.	91060615	maestro	7 am		5:00 pm	
9	Ernesto Ruiz	1097639465	maestro	7 AM		5:00 pm	
10							
11							
12							
13							

GS-2024-0188917-DIEPO

aa.vasquez005

GS-2024-018917-DIEPO

Fecha Elaboracion: 21/03/2023

PROYECTO Bloque de Pulmon Carlos E Lpo — EQUIPO ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

MARCA N/A — MODELO N/A — IDENTIFICACION N/A

OPERARIO Edgar Perez — SEMANA DEL 09 Dic 24 AL 14 Dic 2024

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	La plataforma de trabajo de la última sección del andamio, cuenta con barandas en todo su perímetro (altura de la baranda de 1.2 mts)?	b	b	b											
	La plataforma de trabajo cubre el 75% del área del andamio (mínimo 2 tablones de 25cms de ancho)	b		b											
	¿Se instalaron las bases de acuerdo a la altura del terreno?	b		b											
	Se instalaron parales y estos se encuentran en buen estado?	b		b											
	Se instalaron los travesaños iniciales y estos se encuentran en buen estado?	b		b											
	Está nivelado el primer tramo de andamios?	b		b											
	Se instalaron los travesaños y estos se encuentran en buen estado?	b		b											
	Se instalaron todas las plataformas con sus seguros y estos se encuentran en buen estado?	b		b											
	Se instalaron todas las escaleras y estas se encuentran en buen estado?	b		b											
	Se instalaron las diagonales y estan en buen estado?	b		b											
	Se instalaron los vientos a 6 metros y estos están aislados de zonas de tránsito vehicular?	b		b											
	Este señalizada el área alrededor del andamio	b		b											
	Las personas que laboran sobre el andamio, han recibido entrenamiento para realizar tareas sobre los mismos.	b		b											
	Se dispone de Arnes de seguridad papra trabajar sobre los andamios	b		b											
	Se informó sobre la actividad a personal entrenado para rescate en alturas	b		b											
FIRMA	FIRMA RESPONSABLE EQUIPO	[signature]	[signature]	[signature]											
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)	[signature]		[signature]											

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA Y PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

GS-2024-018917-DIEPO

Fecha Elaboracion: 21/08/2023

PROYECTO Escuela de Tolva C.E.R - La Estrella — EQUIPO ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

MARCA N/A — MODELO N/A — IDENTIFICACION N/A

OPERARIO Ronald Villalobos — SEMANA DEL 02 Dic 2024 — AL 06 Dic 2024

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	La plataforma de trabajo de la última sección del andamio, cuenta con barandas en todo su perímetro (altura de la baranda de 1.2 mts)?	B		B		B		B		B		B			
	La plataforma de trabajo cubre el 75% del área del andamio (mínimo 2 tablones de 25cms de ancho)	B		B		B		B		B		B			
	¿Se instalaron las bases de acuerdo a la altura del terreno?	B		B		B		B		B		B			
	Se instalaron parales y estos se encuentran en buen estado?	B		B		B		B		B		B			
	Se instalaron los travesaños iniciales y estos se encuentran en buen estado?	B		B		B		B		B		B			
	Está nivelado el primer tramo de andamios?	B		B		B		B		B		B			
	Se instalaron los travesaños y estos se encuentran en buen estado?	B		B		B		B		B		B			
	Se instalaron todas las plataformas con sus seguros y estos se encuentran en buen estado?	B		B		B		B		B		B			
	Se instalaron todas las escaleras y estas se encuentran en buen estado?	B		B		B		B		B		B			
	Se instalaron las diagonales y estan en buen estado?	B		B		B		B		B		B			
	Se instalaron los vientos a 6 metros y estos están aislados de zonas de tránsito vehicular?	B		B		B		B		B		B			
	Esta señalizada el área alrededor del andamio	B		B		B		B		B		B			
	Las personas que laboran sobre el andamio, han recibido entrenamiento para realizar tareas sobre los mismos.	B		B		B		B		B		B			
	Se dispone de Arnes de seguridad papra trabajar sobre los andamios	B		B		B		B		B		B			
	Se informó sobre la actividad a personal entrenado para rescate en alturas	B		B		B		B		B		B			
FIRMA	FIRMA RESPONSABLE EQUIPO	Ronald		Ronald		Ronald		Ronald		Ronald		Ronald			
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]			

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

1464243191

aa.vasquez005

GS-2024-018917-DIEPO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboración: 21/08/2023

PROYECTO: Escuela de Policía Carlos E. Restrepo — EQUIPO: ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

MARCA: N/A — MODELO: N/A — IDENTIFICACION: N/A

OPERARIO: Uriel Figueroa — SEMANA DEL: 25 Nov 2024 — AL: 01 Dic 2024

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	La plataforma de trabajo de la última sección del andamio, cuenta con barandas en todo su perímetro (altura de la baranda de 1.2 mts)?	B		B		B		B		B		B			
	La plataforma de trabajo cubre el 75% del área del andamio (mínimo 2 tablones de 25cms de ancho)	B		B		B		B		B		B			
	¿Se instalaron las bases de acuerdo a la altura del terreno?	B		B		B		B		B		B			
	Se instalaron perales y estos se encuentran en buen estado?	B		B		B		B		B		B			
	Se instalaron los travesaños iniciales y estos se encuentran en buen estado?	B		B		B		B		B		B			
	Está nivelado el primer tramo de andamios?	B		B		B		B		B		B			
	Se instalaron los travesaños y estos se encuentran en buen estado?	B		B		B		B		B		B			
	Se instalaron todas las plataformas con sus seguros y estos se encuentran en buen estado?	B		B		B		B		B		B			
	Se instalaron todas las escaleras y estas se encuentran en buen estado?	B		B		B		B		B		B			
	Se instalaron las diagonales y estan en buen estado?	B		B		B		B		B		B			
	Se instalaron los vientos a 6 metros y estos están aislados de zonas de tránsito vehicular?	B		B		B		B		B		B			
	Esta señalizada el área alrededor del andamio	B		B		B		B		B		B			
	Las personas que laboran sobre el andamio, han recibido entrenamiento para realizar tareas sobre los mismos.	B		B		B		B		B		B			
	Se dispone de Arnes de seguridad papra trabajar sobre los andamios	B		B		B		B		B		B			
	Se informó sobre la actividad a personal entrenado para rescate en alturas	B		B		B		B		B		B			
FIRMA	FIRMA RESPONSABLE EQUIPO	UGL-F		UGL-F		UGL-F		UGL-F		UGL-F		UGL-F			
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)	J-H		J-H		J-H		J-H		J-H		J-H		J-H	

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

GS-2024-018917-DIEPO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboracion: 21/08/2023

PROYECTO Escuela de Policia Carlos E. Leo — EQUIPO ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

MARCA N/A — MODELO N/A — IDENTIFICACION N/A

OPERARIO Martin Edgar — SEMANA DEL 18 Nov 2024 AL 24 Nov 2024

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	La plataforma de trabajo de la última sección del andamio, cuenta con barandas en todo su perímetro (altura de la baranda de 1.2 mts)?	B		B				B		B		B			
	La plataforma de trabajo cubre el 75% del área del andamio (mínimo 2 tablones de 25cms de ancho)	B		B				B		B		B			
	¿Se instalaron las bases de acuerdo a la altura del terreno?	B		B				B		B		B			
	Se instalaron pareles y estos se encuentran en buen estado?	B		B				B		B		B			
	Se instalaron los travesaños iniciales y estos se encuentran en buen estado?	B		B				B		B		B			
	Está nivelado el primer tramo de andamios?	B		B				B		B		B			
	Se instalaron los travesaños y estos se encuentran en buen estado?	B		B				B		B		B			
	Se instalaron todas las plataformas con sus seguros y estos se encuentran en buen estado?	B		B				B		B		B			
	Se instalaron todas las escaleras y estas se encuentran en buen estado?	B		B				B		B		B			
	Se instalaron las diagonales y estan en buen estado?	B		B				B		B		B			
	Se instalaron los vientos a 6 metros y estos están aislados de zonas de tránsito vehicular?	B		B				B		B		B			
	Esta señalizada el área alrededor del andamio	B		B				B		B		B			
	Las personas que laboran sobre el andamio, han recibido entrenamiento para realizar tareas sobre los mismos.	B		B				B		B		B			
	Se dispone de Arnes de seguridad para trabajar sobre los andamios	B		B				B		B		B			
	Se informó sobre la actividad a personal entrenado para rescate en alturas	B		B				B		B		B			
FIRMA	FIRMA RESPONSABLE EQUIPO	Edgar		Edgar				Edgar		Edgar		Edgar			
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

1464243191

aa.vasquez005

GS-2024-018917-DIEPO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboración: 21/08/2023

PROYECTO Escuela de Policía Carlos E. Tapia EQUIPO ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

MARCA N/A MODELO N/A IDENTIFICACION N/A

OPERARIO Pinzón Edgar SEMANA DEL 15 Jun AL 16 Mar 2024

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	La plataforma de trabajo de la última sección del andamio, cuenta con barandas en todo su perímetro (altura de la baranda de 1.2 mts)?									B		B			
	La plataforma de trabajo cubre el 75% del área del andamio (mínimo 2 tablones de 25cms de ancho)									B		B			
	¿Se instalaron las bases de acuerdo a la altura del terreno?									B		B			
	Se instalaron parales y estos se encuentran en buen estado?									B		B			
	Se instalaron los travesaños iniciales y estos se encuentran en buen estado?									B		B			
	Está nivelado el primer tramo de andamios?									B		B			
	Se instalaron los travesaños y estos se encuentran en buen estado?									B		B			
	Se instalaron todas las plataformas con sus seguros y estos se encuentran en buen estado?									B		B			
	Se instalaron todas las escaleras y estas se encuentran en buen estado?									B		B			
	Se instalaron las diagonales y estan en buen estado?									B		B			
	Se instalaron los vientos a 6 metros y estos están aislados de zonas de tránsito vehicular?									B		B			
	Esta señalizada el área alrededor del andamio									B		B			
	Las personas que laboran sobre el andamio, han recibido entrenamiento para realizar tareas sobre los mismos.									B		B			
	Se dispone de Arnes de seguridad papra trabajar sobre los andamios									B		B			
	Se informó sobre la actividad a personal entrenado para rescate en alturas									B		B			
FIRMA	FIRMA RESPONSABLE EQUIPO									[signature]		[signature]			
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)									[signature]					

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

aa.vasquez005

aa.vasquez005

GS-2024-018917-DIEPO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboracion: 21/08/2023

PROYECTO - Escuela de Policía Carlos E. Tapo | EQUIPO ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

MARCA N/A | MODELO N/A | IDENTIFICACION N/A

OPERARIO Marcos Edgar | SEMANA DEL 11 Nov 2024 | AL 16 Nov 2024

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	La plataforma de trabajo de la última sección del andamio, cuenta con barandas en todo su perimetro (altura de la baranda de 1.2 mts)?	B		B		B		B							
	La plataforma de trabajo cubre el 75% del área del andamio (mínimo 2 tablones de 25cms de ancho)	B		B		B		B							
	¿Se instalaron las bases de acuerdo a la altura del terreno?	B		B		D		B							
	Se instalaron parales y estos se encuentran en buen estado?	B		B		D		B							
	Se instalaron los travesaños iniciales y estos se encuentran en buen estado?	B		B		B		B							
	Está nivelado el primer tramo de andamios?	B		D		B		B							
	Se instalaron los travesaños y estos se encuentran en buen estado?	B		B		B		D							
	Se instalaron todas las plataformas con sus seguros y estos se encuentran en buen estado?	D		B		B		B							
	Se instalaron todas las escaleras y estas se encuentran en buen estado?	B		B		B		B							
	Se instalaron las diagonales y estan en buen estado?	B		B		B		B							
	Se instalaron los vientos a 6 metros y estos están aislados de zonas de tránsito vehicular?	B		B		B		B							
	Esta señalizada el área alrededor del andamio	B		B		B		B							
	Las personas que laboran sobre el andamio, han recibido entrenamiento para realizar tareas sobre los mismos.	B		B		B		B							
	Se dispone de Arnés de seguridad papra trabajar sobre los andamios	B		B		B		B							
	Se informó sobre la actividad a personal entrenado para rescate en alturas	B		B		B		B							
FIRMA	FIRMA RESPONSABLE EQUIPO	Edgar		Edgar		Edgar		Edgar							
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

1464243191

GS-2024-018917-DIEPO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboración: 21/08/2023

PROYECTO: Escuela Carlos E. Restrepo — EQUIPO — MEZCLADORA

MARCA: N/A — MODELO: N/A — IDENTIFICACION: N/A

OPERARIO: Alber Carvajal — SEMANA DEL 09 Dic 2024 AL 14 Dic 2024

ITEM	CONCEPTO	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERC. B	MIERC. M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
ESTADO GENERAL	POLEAS	B		B		B		B		B					
	MEDIDOR DE ACEITE	B		B		B		B		B					
	TAPA DE COMBUSTIBLE	B		B		B		B		B					
	BUJIA	B		B		B		B		B					
	TUBO DE ESCAPE	B		B		B		B		B					
	* GUARDA DE LOS PIÑONES	B		B		B		B		B					
	CHOQUE	B		B		B		B		B					
	YOYO	B		B		B		B		B					
	ACELERADOR	B		B		B		B		B					
	VOLANTE DE OPERACIÓN	B		B		B		B		B					
	* MOTOR	B		B		B		B		B					
	FILTRO DE COMBUSTIBLE	B		B		B		B		B					
	TAPON DE ACEITE	B		B		B		B		B					
	TORNILLOS EN GENERAL	B		B		B		B		B					
	GUARDA DE LOS PIÑONES	B		B		B		B		B					
	* TAPA PROTECTORA MOTOR	B		B		B		B		B					
	* TAMBOR	B		B		B		B		B					
	ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)	B		B		B		B		B					
	LLANTAS	B		B		B		B		B					
	ENGRASE EN GENERAL	B		B		B		B		B					
	BALINERAS	B		B		B		B		B					
	* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)	B		B		B		B		B					
	PINTURA	B		B		B		B		B					
	ASEO	B		B		B		B		B					
FIRMA	FIRMA OPERADOR	Alber		Alber		Alber		Alber		Alber		Alber			
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)	J.R		J.R		J.R		J.R		J.R		J.R			

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA
11-24	Falta de limpieza	Lavado	Alber C.	14 Dic

1464243191

F-HSE-037

GS-2024-018917-DIEPO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL
Fecha Elaboracion: 21/08/2023

PROYECTO: Escuela de Policía Carlos E Restrepo | EQUIPO: MEZCLADORA
MARCA: N/A | MODELO: N/A | IDENTIFICACION: N/A
OPERARIO: Yair Hernandez | SEMANA DEL: 02 Dic 2024 | AL: 08 Dic 2024

ITEM	CONCEPTO	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERC. B	MIERC. M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
ESTADO GENERAL	POLEAS	B		B		B		B		B		B			
	MEDIDOR DE ACEITE	B		B		B		B		B		B			
	TAPA DE COMBUSTIBLE	B		B		B		B		B		B			
	BUJIA	B		B		B		B		B		B			
	TUBO DE ESCAPE	B		B		B		B		B		B			
	* GUARDA DE LOS PIÑONES	B		B		B		B		B		B			
	CHOQUE	B		B		B		B		B		B			
	YOYO	B		B		B		B		B		B			
	ACELERADOR	B		B		B		B		B		B			
	VOLANTE DE OPERACIÓN	B		B		B		B		B		B			
	* MOTOR	B		B		B		B		B		B			
	FILTRO DE COMBUSTIBLE	B		B		B		B		B		B			
	TAPON DE ACEITE	B		B		B		B		B		B			
	TORNILLOS EN GENERAL	B		B		B		B		B		B			
	GUARDA DE LOS PIÑONES	B		B		B		B		B		B			
	* TAPA PROTECTORA MOTOR	B		B		B		B		B		B			
	* TAMBOR	B		B		B		B		B		B			
	ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)	B		B		B		B		B		B			
	LLANTAS	B		B		B		B		B		B			
	ENGRASE EN GENERAL	B		B		B		B		B		B			
	BALINERAS	B		B		B		B		B		B			
	* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)	B		B		B		B		B		B			
	PINTURA	B		B		B		B		B		B			
	ASEO	B		B		B		B		B		B			
FIRMA	FIRMA OPERADOR	Yair		Yair		Yair		Yair		Yair		Yair			
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)	J. R		J. R		J. R		J. R		J. R		J. R			

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA
04-12	Suciedad	Aseo y Limpieza	Yair Hdez	07-12

1464243191

F-HSE-037

aa.vasquez005

GS-2024-018917-DIEPO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL
Fecha Elaboracion: 21/08/2023



PROYECTO: Escuela de Policía Carlos E Restrepo | EQUIPO | MEZCLADORA
MARCA: PTA | MODELO: N/A | IDENTIFICACION: N/A
OPERARIO: Albert Carvallido | SEMANA DEL: 25 Nov 2023 | AL: 01 Dic 2023

ITEM	CONCEPTO	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERC. B	MIERC. M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
ESTADO GENERAL	POLEAS	B		B		B		B		B		B			
	MEDIDOR DE ACEITE	B		B		B		B		B		B			
	TAPA DE COMBUSTIBLE	B		B		B		B		B		B			
	BUJIA	B		B		B		B		B		B			
	TUBO DE ESCAPE	B		B		B		B		B		B			
	* GUARDA DE LOS PIÑONES	B		B		B		B		B		B			
	CHOQUE	B		B		B		B		B		B			
	YOYO	B		B		B		B		B		B			
	ACELERADOR	B		B		B		B		B		B			
	VOLANTE DE OPERACIÓN	B		B		B		B		B		B			
	* MOTOR	B		B		B		B		B		B			
	FILTRO DE COMBUSTIBLE	B		B		B		B		B		B			
	TAPON DE ACEITE	B		B		B		B		B		B			
	TORNILLOS EN GENERAL	B		B		B		B		B		B			
	GUARDA DE LOS PIÑONES	B		B		B		B		B		B			
	* TAPA PROTECTORA MOTOR	B		B		B		B		B		B			
	* TAMBOR	B		B		B		B		B		B			
	ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)	B		B		B		B		B		B			
	LLANTAS	B		B		B		B		B		B			
	ENGRASE EN GENERAL	B		B		B		B		B		B			
	BALINERAS	B		B		B		B		B		B			
	* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)	B		B		B		B		B		B			
	PINTURA	B		B		B		B		B		B			
	ASEO	B		B		B		B		B		B			
FIRMA	FIRMA OPERADOR	Alber		Alber		Alber		Alber		Alber		Alber			
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)	Ih		Ih		Ih		Ih		Ih		Ih			

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

aa.vasquez005

GS-2024-018917-DIEPO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboracion: 21/08/2023



PROYECTO: Escuela Carlos E. Restrepo — EQUIPO: MEZCLADORA

MARCA: Lia — MODELO: LIA — IDENTIFICACION: LIA

OPERARIO: Uriel Figueroa — SEMANA DEL: 18 nov 2024 — AL: 24 nov 2024

ITEM	CONCEPTO	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERC! B	MIERC! M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
ESTADO GENERAL	POLEAS			X		X		X		X					
	MEDIDOR DE ACEITE			X		X		X		X					
	TAPA DE COMBUSTIBLE			X		X		X		X					
	BUJIA			X		X		X		X					
	TUBO DE ESCAPE			X		X		X		X					
	* GUARDA DE LOS PIÑONES			X		X		X		X					
	CHOQUE			X		X		X		X					
	YOYO			X		X		X		X					
	ACELERADOR			X		X		X		X					
	VOLANTE DE OPERACIÓN			X		X		X		X					
	* MOTOR			X		X		X		X					
	FILTRO DE COMBUSTIBLE			X		X		X		X					
	TAPON DE ACEITE			X		X		X		X					
	TORNILLOS EN GENERAL			X		X		X		X					
	GUARDA DE LOS PIÑONES			X		X		X		X					
	* TAPA PROTECTORA MOTOR			X		X		X		X					
	* TAMBOR			X		X		X		X					
	ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)			X		X		X		X					
	LLANTAS			X		X		X		X					
	ENGRASE EN GENERAL			X		X		X		X					
	BALINERAS			X		X		X		X					
	* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)			X		X		X		X					
	PINTURA			X		X		X		X					
	ASEO			X		X		X		X					
FIRMA	FIRMA OPERADOR			Uriel F		Uriel F		Uriel F		Uriel F					
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA
20-11	Sucia	Realizar lavado-limpieza	Uriel	20-11-24

aa.vasquez005

GS-2024-018917-DIEPO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboracion: 21/08/2023



PROYECTO: Escuela de Policia Carlos E Rojo | EQUIPO: MEZCLADORA

MARCA: N/A | MODELO: N/A | IDENTIFICACIÓN: N/A

OPERARIO: Yair Hernandez | SEMANA DEL: 11 | AL: 17 de Nov

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	POLEAS					B		B		B		B			
	MEDIDOR DE ACEITE					B		B		B		B			
	TAPA DE COMBUSTIBLE					B		B		B		B			
	BUJIA					B		B		B		B			
	TUBO DE ESCAPE					B		B		B		B			
	* GUARDA DE LOS PIÑONES					B		B		B		B			
	CHOQUE					B		B		B		B			
	YOYO					B		B		B		B			
	ACELERADOR					B		B		B		B			
	VOLANTE DE OPERACIÓN					B		B		B		B			
	* MOTOR					B		B		B		B			
	FILTRO DE COMBUSTIBLE					B		B		B		B			
	TAPON DE ACEITE					B		B		B		B			
	TORNILLOS EN GENERAL					B		B		B		B			
	GUARDA DE LOS PIÑONES					B		B		B		B			
	* TAPA PROTECTORA MOTOR					B		B		B		B			
	* TAMBOR					B		B		B		B			
	ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)					B		B		B		B			
	LLANTAS					B		B		B		B			
	ENGRASE EN GENERAL					B		B		B		B			
	BALINERAS					B		B		B		B			
	* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)					B		B		B		B			
	PINTURA					B		B		B		B			
	ASEO					B		B		B		B			
FIRMA	FIRMA OPERADOR														
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

aa.vasquez005

GS-2024-018917-DIEPO

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

VERSION: 1

FECHA: 22-01-2022

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FORMATO N°001

FECHA DE INICIO: DIA 04 MES DIC AÑO 2024 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DIA 19 MES DIC AÑO 2024

EMPRESA EJECUTORA:

AREA O LUGAR: Andenes, lavanderia y Cuarto electrico

Nº PERSONAS EJECUTORAS:

ACTIVIDAD A REALIZAR: Uniones soldadas Bajo agua, Reparación de tuberías

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora, cortadora, Taladro electrico, Equipo soldador

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

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?	X		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	X		
Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
Se han sellado todas las aperturas en paredes y pisos?			X
Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un ingeniero de la empresa durante la ejecución de la labor?		X	
Se ha verificado y entendido los sistemas de protección contra incendio y de seguridad existentes y equipos de la zona donde se realizara el trabajo?	X		
Se garantiza que la persona que realizara el trabajo, conoce el riesgo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha señalizado y aislado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
(Diligenciado las medidas correctas de prevención Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura no sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
¿El equipo de corte a sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
¿La manguera del Soplete se encuentra en buen estado sin ningun tipo de fuga o tears?	X		
El soplete no presenta escape de gas?		X	
Se verifica que el cilindro que no tenga escape de gas?	X		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural?	X		
¿Se verifica que se encuentre en el area de trabajo el extintor?	X		
¿El trabajador declara tener experiencia para realizar la actividad ?	X		
¿El trabajador declara estar en optimas condiciones de salud para realizar la actividad ?	X		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		X	

Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal adecuados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, manga, Bota de seguridad, Guantes de tipo carnaza, y de nitrilo)?	X		
El trabajador cuenta con la tarea para dotar o solicitar, con las libre correspondientes?	X		
Las cuentas a tierra estan habilitadas e instaladas?	X		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos ?	X		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	N/A
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de los personas directas y contratistas?	X		
Se han revisado los Certificados de aptitud medico ocupacional de cada trabajador?	X		
Se ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar ?	X		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELECTRICOS	X		

Requerimientos adicionales

1. Por la verificación del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [X] NO [ ]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se requiere usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales? _____

Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [X] NO [ ]

¿Otro trabajo en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales son las acciones para controlar estos riesgos? Explique:

Firmas Emisión y Recepcionantes — Cierre indique "SI" o "NO" en cada casilla

COLABORADOR : He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicare al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

SUPERVISOR SST : He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE	CEDULA	FIRMA DEL COLABORADOR.
Luis Bernardo Peñuela A.	1.098.678.206	Luis H Peñuela
Edgar Jaime Tarazona	91.064.061	
Ronald Villamizar Ochoa	1.098.678.63	
Andres Lopez	91.013.626	
Edwin Leonardo Silva	1.095.927.32 SC	
Nilber Caballero Quiroz	1.090.731.222	
Jose Fernando Lozano	1.098.687.84	
Brayan Fernando Medina	1.098.687.816	

COLABORADOR: Personalmente declaro que:

- [ ] El trabajo ha sido terminado
- [ ] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [ ] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

FIRMA Y C.C. FIRMA DEL ENCARGADO

EMISOR: Personalmente he verificado que:

- [X] El area queda limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

FIRMA Y C.C. INSPECTOR SST

Jose Cardona 1.090.605

NOTA: CUALQUIER TRABAJO QUE INVOLUCRE EL USO DE LLAMA ABIERTA O UNA FUENTE DE IGNICION O EQUIPO QUE PRODUCEN CHISPAS, O QUE PRODUCEN CALOR SON LLAMADOS TRABAJO EN CALIENTE, ESTOS TRABAJOS SIEMPRE HAN PRESENTADO UN ALTO RIESGO Y LOS PELIGROS ASOCIADOS EN SU EJECUCIÓN POR FALTA DE CONTROLES HAN TRAIDO COMO CONSECUENCIA INCIDENTES QUE HAN RESULTADO EN FATALIDADES.

1464243191

aa.vasquez005

GS-2024-018917-DIEPO

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:SST-FOR-45
		VERSIÓN: 1
	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FECHA:22-01-2023

FORMATO N°009

FECHA DE INICIO: DIA 07 MES 12 AÑO 2024 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DIA 08 MES 12 AÑO 2024

EMPRESA EJECUTORA:

AREA O LUGAR: Urbanizadora y Andenes — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 7

ACTIVIDAD A REALIZAR: Hacer corte de madera, soldar estructura metálica, cortar metal, abrir muros, taladrar y cortar tableros

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora, caladora, equipo de soldadura, Broca, taladro

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos inherentes 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 ☐

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?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?			X
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en maquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para soltar un permiso?	X		
Si [illegible] es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
¿Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)			X
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
¿El equipo de corte a sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
¿La manguera del soplete se encuentra en buen estado sin ningun tipo de fuga o fisura?			X
¿El soplete no presenta escape de gas?			X
¿Se verifica que el cilindro que no tenga escape de gas?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural?	X		
¿Se verifica que se encuentre en el área de trabajo el extintor?	X		
¿El trabajador declara tener experiencia para realizar la actividad ?	X		
¿El trabajador declara estar en optimas condiciones de salud para realizar la actividad ?	X		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el cono de energía electrica o gas?			X

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 Guantes de cpo in- gamuza, y de [illegible] personal ?	X		
El trabajador cuenta con la pinza para corte o soldadura , con los libres correspondientes?	X		
Las pinzas a tierra están habilitadas e instaladas?	X		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos ?	X		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	N/A
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas?	X		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador?	X		
Ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar?	X		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELECTRICOS			X

Requerimientos adicionales

1. Para la ejecución del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI ☐ NO ☒
2. condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI ☐ NO ☒
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI ☐ NO ☒

¿Cuáles? ____

Afectaciones (Determinadas por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?	SI ☐	NO ☒
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo?	SI ☐	NO ☒

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)

Firmas Emisión y Revalidaciones

COLABORADOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y las demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y he cumplido el grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

SUPERVISOR SST.: He verificado en campo con el ejecutar la aplicación de permiso y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE	CEDULA	FIRMA DEL COLABORADOR.
Jose Marcos Pinzon Ayala	1006078996	Jose Marcos P.
Jhon [illegible] Sanchez	91081004	Jhon [illegible]
Rodolfo Lopez	91021881	Rodolfo
Luis Eduardo Gutierrez Contreras	1005 220 2284	Luis
Pedro Alonso Ochoa	1094 [illegible]	Pedro
Yeison Ramos Silva	1094 [illegible]	Yeison
Felipe [illegible]	[illegible]	Felipe
[illegible]	[illegible]	[illegible]

Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

COLABORADOR: Personalmente doy fe que:

- ☐ El trabajo ha sido terminado
- ☐ El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- ☐ Dejo el área limpia y libre de desechos y materiales

FIRMA Y C.C. FIRMA DEL ENCARGADO

EMISOR: Personalmente he verificado que

- ☒ El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- ☒ Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- ☒ El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

FIRMA Y C.C. INSPECTOR SST

Jaime Cardona 1540650

NOTA: CUALQUIER TRABAJO QUE INVOLUCRE EL USO DE LLAMA ABIERTA O UNA FUENTE DE IGNICION O EQUIPO QUE PRODUCEN CHISPAS, O QUE PRODUCEN CALOR SON LLAMADOS TRABAJO EN CALIENTE, ESTOS TRABAJOS SIEMPRE HAN PRESENTADO UN ALTO RIESGO Y LOS PELIGROS ASOCIADOS EN SU EJECUCIÓN POR FALTA DE CONTROLES HAN TRAIDO COMO CONSECUENCIA INCIDENTES QUE HAN RESULTADO EN FATALIDADES.

GS-2024-018917-DIEPO

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:SST-FOR-48
	VERSION: 1
PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FECHA:22-01-2023

FORMATO N°001

FECHA DE INICIO: 25 DIA | 11 MES | 2024 AÑO — PERMISO VÁLIDO HASTA: 01 DIA | 12 MES | 2024 AÑO

EMPRESA EJECUTORA:

AREA O LUGAR: Cocina y lavandería — N° PERSONAS EJECUTORAS: 3

ACTIVIDAD A REALIZAR: Soldar estructura caseta en techo. Soldar tabas para mesa y formaletas y perforación taraulas

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora, equipo de soldadura, taraxa de cortar, Multitarjeta

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 [X] NO [ ]

Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
Los equipos y materiales están aislados y protegidos correctamente con lonas?			X
Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?			X
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?	X		
Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para ejecutar un permiso?	X		
Si el [illegible] es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
Se [illegible] señalizado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
[illegible] implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)			X
[illegible] de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
El equipo de corte a sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
La manguera del Soplete se encuentra en buen estado sin ningún tipo de fuga o Daño?			X
El soplete no presenta escape de gas?			X
Se verifica que el cilindro que no tenga escape de gas?			X
El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural?	X		
¿Se verifica que se encuentre en el área de trabajo el extintor?	X		
¿El trabajador declara tener experiencia para realizar la actividad ?	X		
¿El trabajador declara estar en optimas condiciones de salud para realizar la actividad ?	X		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se han dotado los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Careta, ropa de trabajo, Protección facial, Protección visual, manga, Botas de seguridad, Guantes de cuero, polainas y demás requeridos ?	X		
El trabajador cuenta con la careta para corte o soldadura , con los filtros correspondientes?	X		
¿Las puertas o tapas están habilitadas e instaladas?	X		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos ?	X		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	N/A
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas?	X		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador?	X		
Se verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar ?	X		
Se han anexado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELECTRICOS			X

Requerimientos adicionales

1. Por la ubicación del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]
2. Por la ubicación del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles? _____

Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)

Firmas Emisión y Revalidaciones

COLABORADOR: He verificado con el emitir la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicado al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

SUPERVISOR SST: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE	CEDULA	FIRMA DEL COLABORADOR.
Luis Eduardo Peñuela Ayala	1069 [illegible] 996	[signature]
[illegible]	91 [illegible] 86	[signature]
[illegible]	[illegible]	[signature]
[illegible]	1052 [illegible] 256	[signature]
Diego Andres Castillo Galeano	1052 [illegible] 171	[signature]
[illegible]	1078 [illegible] 849	[signature]
[illegible]	1050 [illegible] 222	[signature]
[illegible]	91 [illegible] 15	[signature]

Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

COLABORADOR: Personalmente declaro que:

- [ ] El trabajo ha sido terminado
- [ ] El area y los equipos quedan en condiciones seguras
- [ ] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

FIRMA Y C.C. FIRMA DEL ENCARGADO

SUPERVISOR: Personalmente he verificado que:

- [X] El área quedo limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

FIRMA Y C.C. INSPECTOR SST

Javier Cardona 1121065[illegible]

NOTA: CUALQUIER TRABAJO QUE INVOLUCRE EL USO DE LLAMA ABIERTA O UNA FUENTE DE IGNICION O EQUIPO QUE PRODUCEN CHISPAS, O QUE PRODUCEN CALOR SON LLAMADOS TRABAJO EN CALIENTE, ESTOS TRABAJOS SIEMPRE HAN PRESENTADO UN ALTO RIESGO Y LOS PELIGROS ASOCIADOS EN SU EJECUCIÓN POR FALTA DE CONTROLES HAN TRAIDO COMO CONSECUENCIA INCIDENTES QUE HAN RESULTADO EN FATALIDADES.

GS-2024-018917-DIEPO

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SST-FOR-15
		VERSIÓN: 1
	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FECHA: 22-01-2021
	FORMATO N°001	

FECHA DE INICIO: DIA 18 MES 11 AÑO 2024 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DIA 29 MES 11 AÑO 2024

EMPRESA EJECUTORA:

Nº PERSONAS EJECUTORAS: 5

AREA O LUGAR:

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalación de muebles, ataviller, teja, cortes metal

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Soplete, pulidora, Taladro electrico, soldadura

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 [X] NO [ ]

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?	X		
Los equipos y materiales están ubicados y protegidos correctamente con lonas?	X		
Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
Se han cubierto todas las aperturas en paredes y pisos?			X
Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
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?	X		
Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
El [illegible] de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con mesa metálica u otro material incombustible?			X
Se ha aislado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se ha implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
El equipo de corte a sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
Los manguera del Soplete se encuentran en buen estado sin ningun tipo de fuga o fisura?	X		
El soplete no presenta escape de gas?	X		
Los vehículos que el cilindro que no tenga escapo de gas?	X		
El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural?	X		
De manera que se encuentra en el área de trabajo el extintor?	X		
El trabajador declara tener experiencia para realizar la actividad ?	X		
El trabajador declara estar en óptimas condiciones de salud para realizar la actividad ?	X		
La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Gafas marca lente, Protección facial, Protección visual, mampara, Botas de seguridad, Guantes de tipo mecánico, y de soldador) ?	X		
El trabajador cuenta con la entrenamiento para corte o soldadura , con las ultimas actualizaciones?	X		
Los puestos a tierra están instalados e instalados?	X		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos ?	X		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	N/A
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de los personas directas y contratistas?	X		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador?	X		
Se ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar ?	X		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la tarea seleccionada ALTURAS - ELÉCTRICOS	X		

Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [X] NO [ ]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se requiere usar otras personas adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]
¿Cuales?

Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [X] NO [ ]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]
¿Cuales son las medidas para controlar estos riesgos? (Explique)

Firmas Emisión y Revalidaciones

EMISOR AUTORIZADO: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

SUPERVISOR SST: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE	CEDULA	FIRMA DEL COLABORADOR
Edgar Daniel Santander	91081615	
Luis Fernando Perez Ayala	1068078296	
Oriel Fonseca Silva	1065923256	
Edilmer Jose Cuello	1100690744	
Eduardo Alexander Mora	1003765782	

Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

COLABORADOR: Personalmente declara que
- El trabajo ha sido terminado
- El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

FIRMA Y C.C. FIRMA DEL ENCARGADO

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- SI El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- SI Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- NO El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

FIRMA Y C.C. INSPECTOR SST

NOTA: CUALQUIER TRABAJO QUE INVOLUCRE EL USO DE LLAMA ABIERTA O UNA FUENTE DE IGNICION O EQUIPO QUE PRODUCEN CHISPAS, O QUE PRODUCEN CALOR SON LLAMADOS TRABAJO EN CALIENTE, ESTOS TRABAJOS SIEMPRE HAN PRESENTADO UN ALTO RIESGO Y LOS PELIGROS ASOCIADOS EN SU EJECUCIÓN POR FALTA DE CONTROLES HAN TRAIDO COMO CONSECUENCIA INCIDENTES QUE HAN RESULTADO EN FATALIDADES.

1464243191

GS-2024-018917-DIEPO

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:SST-FOR-45
		VERSION: 1
	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FECHA:[illegible]-2023
	FORMATO N°001	

CHA DE INICIO: DIA 31 MES 10 AÑO 23 PERMISO VÁLIDO HASTA: DIA 16 MES 11 AÑO 2024

PRESA EJECUTORA:

A O LUGAR: Policía gimnasio gerencia Pers. I. Nº PERSONAS EJECUTORAS:

TIVIDAD A REALIZAR: En Lozando y Pintado de Pasamanos, Cortar y Soldar malla eslabonada

RRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Maquina Soldadora, Equipos Esmeriladora, pulidora

Operarios han recibido información sobre la forma, medidas preventivas para los riesgos relacionados a la tarea, maquinaria, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
...sitio donde se ejecutara el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
...as, equipos y materiales están ubicados y protegidos adecuadamente contra fugas?			X
...han instalado mamparas para proteger a otros trabajadores y usuarios de los trabajos realizados?			X
...se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			
...han dispuesto vallas peatonales en cantidad y clase en el sitio de trabajo, alrededor o los accesos de la zona?	X		
...os equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
...personal encargado de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a tener en la ejecución de la tarea?	X		
...requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?		X	
...ha verificado y conversado las salidas de protección contra incendio y de seguridad en maquinaria y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
...garantiza que la persona que realizara el trabajo conoce el equipo y los procedimientos concernientes para realizar un permiso?	X		
...el sitio de trabajo por inevitable, ¿se ha mojado la zona o cubierto con telas mojadas u otro material incombustible?			X
...ha ...ado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
...implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
...quipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
...equipo de corte a sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
...manipulan los cilindros de oxiacetileno en forma segura, sin riesgo para el trabajo personal?	X		
...ubicado no presenta escape de gas?	X		
...verificado que el sitio de trabajo no tenga escape de gas?	X		
...área de trabajo tiene una correcta ventilación natural?	X		
...se realizará en el área de trabajo se aprueba?	X		
...trabajo requiere equipos para realizar la actividad ?	X		
...ha dado aviso para el personal de vecindad para salvaguardar la seguridad ?	X		
...actividad implica un permiso especial de trabajo adicional?		X	

Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
...ha verificado que todos los trabajadores cuenten con los elementos de protección personal adecuados para la labor? Protección facial, Protección visual, Guantes, Botas de seguridad, Overol, Arnés de seguridad, Línea de vida, Casco	X		
...trabajadores cuentan con la certificación de trabajo en alturas?	X		
...se cuenta con barrera para protección de caídas de objetos?	X		
...se cuenta con barrera para protección de caídas de personas?	X		
...trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos?		X	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	N/A
...ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de los personas directos y contratistas?	X		
...han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador?	X		
...verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar ?	X		
...se ha realizado la inducción de SST a todos los trabajadores ACTUALES ELECTRICOS	X		

Requerimientos adicionales

Para la ejecución del lugar donde se ejecutará el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]

Por recomendación del lugar donde se ejecutará el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]

¿Requiere otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles?

Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)			Marque con "X" según aplique
Sus trabajos producen riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?	SI	NO	X
Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos para este trabajo?	SI	NO	X

¿Debe ser un permiso con autoridad competente? Explique

Firmas Emisión / Revalidaciones

Clarke (marque "SI" o "NO" en esta casilla)

COLABORADOR: Personalmente he verificado que el trabajo se ha terminado, he retirado todos mis equipos, herramientas y materiales sobrantes de este trabajo y he comunicado al líder ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar

SUPERVISOR SST: He verificado en terreno que el personal operativo, responsable y los demás involucrados en el trabajo, cuentan con los controles necesarios y están capacitados para realizar el trabajo y analizare seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE	CEDULA	FIRMA DEL COLABORADOR
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

COLABORADOR: Personalmente he verificado que
- [X] El trabajo se ha terminado
- [X] El área y los equipos quedan en condiciones seguras
- [X] Entrego herramientas y libre de desechos y materiales

FIRMA Y C.C. FIRMA DEL ENCARGADO

SUPERVISOR SST: Personalmente he verificado que:
- [X] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [ ] El sistema de trabajo no deja expuestos CERRAMIENTOS

FIRMA Y C.C. INSPECTOR SST

NOTA: CUALQUIER TRABAJO QUE INVOLUCRE EL USO DE LLAMA ABIERTA O UNA FUENTE DE IGNICION O EQUIPO QUE PRODUCEN CHISPAS, O QUE PRODUCEN CALOR SON LLAMADOS TRABAJO EN CALIENTE, ESTOS TRABAJOS SIEMPRE HAN PRESENTADO UN ALTO RIESGO Y LOS PELIGROS ASOCIADOS EN SU EJECUCION POR FALTA DE CONTROLES HAN TRAIDO COMO CONSECUENCIA INCIDENTES QUE HAN RESULTADO EN FATALIDADES.

1464243191



1464243191

GS-2024-018917-DIEPO

CODIGO:SST-FOR-15
VERSIÓN: 1
FECHA:22-01-2023

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FORMATO N°001

FECHA DE INICIO: DÍA 02 MES 11 AÑO 2024 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DÍA 16 MES 11 AÑO 2024

EMPRESA EJECUTORA: Palmera Gimnasio Pool

N° PERSONAS EJECUTORAS: 6

SITIO O LUGAR: Edificio Gimnasio y comedor 80 Pto Salgar

ACTIVIDAD A REALIZAR: Pintura y Tapes Drywall

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:

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 [X] NO [ ]

Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El área donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?		X	
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un empleado de la empresa durante la ejecución de la labor?			
¿Se ha verificado y bloqueado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para aplicar un permiso?		X	
¿Se cuenta con extintor y de material combustible, ¿se ha mojado la zona circundante con arena mojada u otro material incombustible?	X		
¿Se cuenta con extintores y botiquín en el área de trabajo como medida de prevención?	X		
¿Se han instalado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El estado de andamios ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
¿El equipo de corte y soldadura se encuentra en buen estado?	X		
La manguera del gas licuado se encuentra en buen estado sin riesgos de fuga o fisura?	X		
¿El área cuenta con sistema de gas?	X		
¿Se verifica que el cilindro de gas no tenga riesgo de fuga?	X		
¿El área de trabajo cuenta con extractores naturales?	X		
¿Se verifica que se encuentra en el área de trabajo el extintor?	X		
¿El trabajador declara tener experiencia para realizar la actividad ?	X		
¿El trabajador declara estar en optimas condiciones de salud para realizar la actividad ?		X	
¿La ejecución de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			

Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se cuenta con [illegible] en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, mezcla, Botas de seguridad, Guantes de carnaza, petos, ...)?	X		
¿El área está dotada con extintor para corte y soldadura, con las cargas garantizadas?	X		
¿Los pisos a cerca están habilitadas e inhabilitadas?	X		
¿El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos ?	X		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	N/A
¿Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas?	X		
¿Se han revisado los certificados de aptitud medico ocupacional de cada trabajador?	X		
¿Ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar ?	X		
¿Se han elaborado permisos adicionales por la labor programada ALTURAS - ELECTRICOS	X		

Requerimientos adicionales

¿La ubicación del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura.	SI [ ]	NO [X]
¿La coordinación del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados	SI [ ]	NO [X]
¿Se requiere algún permiso adicional para el trabajo?	SI [ ]	NO [X]
¿Cuáles?		

Marque con "X" según aplique

Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante):

¿Este trabajo produce riesgos para otras personas en áreas adyacentes?	SI [ ]	NO [X]	
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre esta trabajo?	SI [ ]	NO [X]	
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)			

Firmas Emisión y Revalidaciones

Cierre (marque "SI" o "NO" en cada casilla)

COLABORADOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicados al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

SUPERVISOR SST: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

COLABORADOR: Personalmente aseguro que:

- [ ] El trabajo ha sido terminado
- [ ] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [ ] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE	CÉDULA	FIRMA DEL COLABORADOR
Edwin Hernandez Ibañez	1002368678	
Yeison [illegible]	1040460615	
Erick Villamizar Ochoa	1098604869	
Edwin Hernandez Gomez	1004607324	
Gabriel Lozano	1090137556	
Cristian Lopez	1100[illegible]6	

FIRMA Y C.C. FIRMA DEL ENCARGADO

EMISOR: Personalmente he verificado que:

- [X] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

FIRMA Y C.C. INSPECTOR SST

Javier Cardona 1140[illegible]

NOTA: CUALQUIER TRABAJO QUE INVOLUCRE EL USO DE LLAMA ABIERTA O UNA FUENTE DE IGNICION O EQUIPO QUE PRODUCEN CHISPAS, O QUE PRODUCEN CALOR SON LLAMADOS TRABAJO EN CALIENTE, ESTOS TRABAJOS SIEMPRE HAN PRESENTADO UN ALTO RIESGO Y LOS PELIGROS ASOCIADOS EN SU EJECUCION POR FALTA DE CONTROLES HAN TRAIDO COMO CONSECUENCIA INCIDENTES QUE HAN RESULTADO EN FATALIDADES.

aa.vasquez005

GS-2024-018917-DIEPO

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SST-FOR-45
		VERSION: 1
	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FECHA: 22-01-2020

FORMATO N°001

CHA DE INICIO: Día 28 | Mes 10 | Año 24 — PERMISO VÁLIDO HASTA: Día 03 | Mes 11 | Año 2024

PRESA EJECUTORA:

EA O LUGAR: Cabecera, porteria y oficina

TIVIDAD A REALIZAR: Soldar, Calentar, Cortar metal — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 5

RRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:

s 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 [X] NO [ ]

Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El área donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están aislados y protegidos convenientemente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han aislado todas las aperturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar están en sus partes y contenemos en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha realizado inducciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?		X	
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un ayudante de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y entregado los elementos de protección contra incendio y de seguridad en trabajos y ubicado en la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conozca el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?			X
¿El área de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	X		
¿Se delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
¿Implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
¿El cilindro de oxigeno a sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
¿La manguera del Soplete se encuentra en buen estado sin ningún tipo de fuga o fisura?		X	
¿El acetileno presenta escape de gas?	X		
¿Se verifica que el cilindro que no tenga escape de gas?	X		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural?	X		
¿Se verifica que se encuentra en el área de trabajo el asentor?	X		
¿El trabajador se siente tener experiencia para realizar la actividad ?	X		
¿El trabajador cuenta con los últimos conocimientos de salud para realizar la actividad ?		X	
¿La actividad de trabajo no aplanta cortado de energía eléctrica o gas?		X	

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 (Careta mango largo, Polainera, Peto, Peto con mango largo, Botas de seguridad, Guantes de tipo de carnaza, y de cuero, etc.)	X		
El trabajador cuenta con careta para corte o soldadura , con los lentes correspondientes?	X		
Los guantes a usar son apropiados a instalados?	X		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos ?	X		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	N/A
¿Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas?	X		
¿Se han revisado los Certificados de aptitud medico ocupacional de cada trabajador?	X		
¿Ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar ?	X		
¿Se han entregado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELECTRICOS			

Requerimientos adicionales		
1. ¿Dentro condición del lugar donde se ejecuta el trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura.	SI [X]	NO [ ]
2. ¿condición del lugar donde se ejecuta el trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados.	SI [ ]	NO [X]
3. ¿Debe tener otros permisos adicionales para el trabajo?	SI [ ]	NO [X]
¿Cuáles?	Marque con "X" según aplique	

Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)		
¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?	SI [X]	NO [ ]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo?	SI [ ]	NO [X]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Enlique)		

Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

Permiso Emisión y Revalidaciones

COLABORADOR : He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicare al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

SUPERVISOR SST : He verificado en compañía con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

COLABORADOR: Personalmente he verificado que:
- [X] El trabajo ha sido terminado
- [X] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [X] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE	CEDULA	FIRMA DEL COLABORADOR
Ronald Villamizar Ortega	1098609869	
Luis Fernando Peñaloza	1098078295	
Gabriel Duran Ariza	1098385557	
Edwin Duran Quintero	91081615	
Eduardo Lopez	91083405	

FIRMA Y C.C. FIRMA DEL ENCARGADO

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [X] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo no ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

FIRMA Y C.C. INSPECTOR SST

Javier Cardozo
1150605

NOTA: CUALQUIER TRABAJO QUE INVOLUCRE EL USO DE LLAMA ABIERTA O UNA FUENTE DE IGNICION O EQUIPO QUE PRODUCEN CHISPAS, O QUE PRODUCEN CALOR SON LLAMADOS TRABAJO EN CALIENTE, ESTOS TRABAJOS SIEMPRE HAN PRESENTADO UN ALTO RIESGO Y LOS PELIGROS ASOCIADOS EN SU EJECUCIÓN POR FALTA DE CONTROLES HAN TRAIDO COMO CONSECUENCIA INCIDENTES QUE HAN RESULTADO EN FATALIDADES.

GS-2024-0188917-DIEPO

	FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL	VERSION: 001 FECHA: 21/02/2023 CODIGO: FIEPI-SST-001 NIT: 900.431.716-9

FECHA: Semana del 04 al 14 de Dic / 24

PROYECTO: Ronda de policía Carlos E D

USE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

FORMATO N°042

TRABAJADOR	CEDULA	gafas	protector respiratorio	protector auditivo	guantes	barbuquejo	casco	Botas	B	R	M	MA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Luis Alberto P.	1065607979	B	B	B	B	B	B	B					Luis P.	Luis P.	Luis P.	Luis P.	Luis P.	Luis P.
Edgar [illegible]	91040615	B	B	B	B	B	B	B					Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar
Oscar de Jesus Hernandez [illegible]	[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
Ronald Alberto [illegible]	1018607957	B	B	B	B	B	B	B					Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald
Jesus David Vega	91040[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
Alber Abdiel [illegible]	1052[illegible]	B	B	B	B	B	B	B					Alber	Alber	Alber	Alber	Alber	Alber
Diego Andres C.	1049240[illegible]	B	B	B	B	B	B	B					Diego	Diego	Diego	Diego	Diego	Diego

FIRMA TRABAJADOR

VERIFICACION HSE (de acuerdo a programación)

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Jaider Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

aa.vasquez005

GS-2024-0188917-DIEPO

	FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL	VERSION: 001 FECHA: 21/02/2023 CODIGO: FIEPI-SST-001 NIT: 900.812.716-9

FECHA: Semana del 09 al 14 de dic/24

PROYECTO: Escuela de Policía Carlos E. R

USE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

FORMATO N°042

TRABAJADOR	CEDULA	gafas	protector respiratorio	protector auditivo	guantes	barbuquejo	casco	Botas	D/R	M	NA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Luis Hernando Hernandez		D	D	D	D	D	D	D				Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis
Javier Cardona	1144[illegible]57	B	B	B	B	B	B	B				J.R	J.R	J.R	J.R	J.R	J.R
Wilson Fuentes	1000[illegible]256	B	B	B	B	B	B	B				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

FIRMA TRABAJADOR

VERIFICACION HSE (de acuerdo a exigencia)

J.R | J.R | J.R | J.R | J.R | J.R

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

aa.vasquez005

GS-2024-0188917-DIEPO

	FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL	VERSION: 001 FECHA: 21/02/2023 CODIGO: FIEPI-SST-001 NIT: 900.481.716-0

FECHA: 02 Dic 2024 al 07 Dic 2024

PROYECTO: Escuela de Policía Carlos E. Rgo.

USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

PROTECCION AUDITIVA | PROTECCION VISUAL | CALZADO

FORMATO N°002

TRABAJADOR	CEDULA	gafas	protector respiratorio	protector auditivo	guantes	barbuquejo	casco	Botas	B-R	M	NA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Oliver Caballero	1070[illegible]	B	B	B	B	B	B	B									
Jhonatan Chaves	1.151.136	B	B	B	B	B	B	B									
[illegible]	1067[illegible]	B	B	B	B	B	B	B									
Diego A. Cavalido	1049201471	B	B	B	B	B	B	B				Diego Cavalido	Diego Cavalido	Diego Cavalido	Diego Cavalido	Diego Cavalido	Diego Cavalido
[illegible]	1[illegible]	B	B	B	B	B	B	B									
Ronald Alfaro	1018[illegible]	B	B	B	B	B	B	B				Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald
Luis Amado P.	1[illegible]	B	B	B	B	B	B	B				Luis A P.	Luis A P.	Luis A P.	Luis A P.	Luis A P.	Luis A P.

FIRMA TRABAJADOR

VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Jaider Cardona

INSPECTORA Y/O COORDINADOR SST

GS-2024-0188917-DIEPO

	FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL	VERSION: 001 FECHA: 21/02/2023 CODIGO: FIEPI-SST-001 NIT: 900.031.726-9

FECHA: 02 Dic 2024 al 07 Dic 2024

PROYECTO: Escuela de Policía Carlos Elép

USE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

FORMATO N°013

TRABAJADOR	CEDULA	gafas	protector respiratorio	protector auditivo	guantes	barbuquejo	casco	Botas	B	R	M	NA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Luis Hernandez Arbeláez	b	b	b	b	b	b	b											
Edgar P.	gicnbons	b	b	b	b	b	b	b										
Gabriel C.	1020223[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
Javier Cardona	1546[illegible]	B	B	B	B	B	b	B										
FIRMA TRABAJADOR																		
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)																		

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA V/O COORD SG SST

GS-2024-0188917-DIEPO

FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL

VERSION: 002
FECHA: 21/02/2023
CODIGO: FIEPI-SST-001
NIT: 900.831.716-0

USE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

FECHA: Semana de 24 nov-al- 30 nov 2024

PROYECTO: Escuela de Policia Carlos E. Rpo.

FORMATO N°012

TRABAJADOR	CEDULA	gafas	protector respiratorio	protector auditivo	guantes	botas	casco	Botas	B	R	M	NA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Javier Chaves	71351[illegible]	b	b	b	b	b	b	b	b				Javier	Javier	Javier	Javier	Javier	Javier
Luis Amado M.	1069078826	b	b	b	b	b	b	b	b				Luis M	Luis M	Luis M	Luis M	Luis M	Luis M
Esneider L.	1[illegible]	b	b	b	b	b	b	b	b				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	b	b	b	b	b	b	b	b				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	B	B	B	B	B	B	B	B				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Diego A. Cano	1049[illegible]	B	B	B	B	B	B	B	B				Diego C.	Diego C.	Diego C.	Diego C.	Diego C.	Diego C.
Ronald [illegible]	1098[illegible]	B	B	B	B	B	B	B	B				Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald

FIRMA TRABAJADOR

VERIFICACION HSE (de acuerdo a programación)

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

Javier Carlona
INSPECTORA Y/O COORD SG SST

aa.vasquez005

GS-2024-0118917-DIEPO

	FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL	VERSION: 001 FECHA: 21/02/2023 CODIGO: FIEPI-SST-001 NIT: 900.431.716-9

FECHA: Semana del 18 al 23 nov-2024

PROYECTO: Escuela de Policía C.E.R.

USE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

USO OBLIGATORIO DE EPP'S

FORMATO N°042

TRABAJADOR	CEDULA	gafas	protector respiratorio	protector auditivo	guantes	barbuquejo	casco	Botas	B	R	M	NA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Edgar	91047605	B	B	B	B	B	B	B					Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar
Cardio	91c73882	B	B	D	B	B	B	C										
Ricardo	1000	D	D	D	B	B	B	B										
	1006	B	B	B	B	B	B	B										
Alber	1050	B	B	B	B	B	B	B										
Diego Cancelado	1049	B	B	B	B	B	B	B							Diego A.	Diego A.	Diego A.	Diego A.
Daniel	1078	B	B	B	B	B	B	B					Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel

FIRMA TRABAJADOR

VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Janner Cantaría

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

GS-2024-018917-DIEPO

VERSION: 001
FECHA: 21/02/2023
CODIGO: FIEPI-SST-001
NIT: 900.431.716-9

FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL

USE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

FECHA: Semana del 18 al 23 - Nov - 2024

PROYECTO: Escuela C.E.R.

FORMATO N°042

TRABAJADOR	CEDULA	gafas	protector respiratorio	protector auditivo	guantes	barbiquejo	casco	Botas	B	R	M	NA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Jose M. Bonilla	1098[illegible]86	B	B	B	B	B	B	B										
[illegible]	7[illegible]6	B	B	B	B	B	B	B										
[illegible]	[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
Jaime Cardona	15465[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										

FIRMA TRABAJADOR

VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

RESTIVO

Jaime Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

GS-2024-0118917-DIEPO

FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL

VERSIÓN: 001	
FECHA: 21/02/2023	
CODIGO: FIEPI-SST-001	
NIT: 900.031.716-9	

FECHA: Semana del 11/11/24 al 16/11/24

PROYECTO: Cerveceria Cabo de la Vela

USE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

USO OBLIGATORIO DE LOS EPP

FORMATO N°042

TRABAJADOR	CEDULA	gafas	protector respiratorio	protector auditivo	guantes	barbuquejo	casco	Botas	B	R	M	NA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Fabio Cascano	1122[illegible]1																	
Randolfo Lopez	91013576	B	B	B	B	B	B	B										
Yeison Muñoz	1122[illegible]91	B	B	B	B	B	B	B						Yeison	Yeison	Yeison	Yeison	Yeison
Yair Hernandez	1106[illegible]81	B	B	B	B	B	B	D										
Quver Deossa	1067[illegible]4																	
Edgar Perez	9104[illegible]45	B	B	B	B	B	B	B										
Luis Peñuela	1064[illegible]4	B	B	B	B	D	B	B						Luis P	Luis P	Luis P	Luis P	Luis P.
													Festivo					

FIRMA TRABAJADOR

VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

GS-2024-0188917-DIEPO

VERSIÓN: 001	
FECHA: 21/02/2023	
CODIGO: FIEPI-SST-001	
NIT: 900.481.716-9	

FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL

USE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

FECHA: Semana del 11-11-24 al 16-11-24

PROYECTO: Escuela Carlos E. Restrepo

FORMATO N°012

TRABAJADOR	CEDULA	gafas	protector respiratorio	protector auditivo	guantes	barbuquejo	casco	botas	BR	M	NA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Ernesto Perez	1[illegible]6																
Uriel Figueroa	1050[illegible]1	B	B	B	B	B	B	B									
Oneider Hdez	1003[illegible]8	D	D	D	N	B											
Ronald Villamizar	1[illegible]4																
Javier Cardona	1[illegible]7	B	B	B	B	B	B										
												Festivo					

FIRMA TRABAJADOR

VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

aa.vasquez005

GS-2024-0189917-DIEPO

VERSION: 001
FECHA: 21/02/2023
CODIGO: FIEPI-SST-001
NIT: 900.431.716-9

FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL

USE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

USO OBLIGATORIO DE:

FECHA: Semana 4 del 1o de Mayo

PROYECTO: Escuela Carlos E. Restrepo

FORMATO N°042

TRABAJADOR	CEDULA	gafas	protector respiratorio	protector auditivo	guantes	barbuquejo	casco	Botas	U	R	M	NA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Cristian Ortiz	1020805424	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI										
Edgar [illegible]	91460[illegible]	b	b	b	b	b	b	b										
Ronald [illegible]	1018609867	B	B	B	B	B	B	B					Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald
Luis Hernandez	1018[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
Wilder Florez	1[illegible]	B	B	B	B	B	B	B					wilder	wilder	wilder	wilder	wilder	wilder
Yeison Muñoz	1[illegible]	B	B	B	B	B	B	B					Yeison	Yeison	Yeison	Yeison	Yeison	Yeison
[illegible]	1[illegible]	B	B		D	B	B											

FIRMA TRABAJADOR

VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Jaime Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

aa.vasquez005

	FORMATO DE CHARLAS DE SEGURIDAD DE CINCO MINUTOS	VERSION: 001 CODIGO: FCDSDCM-CO1-SST FECHA:21/01/2023 NIT: 900.431.716-0

FORMATO N°46

FECHA: Semana del 09 - 14 Dic 2024
REALIZADA POR: Janer A. Cardona A.
AREA: Talleres - Oficina SST

Objetivo: Identificar y conocer todos los temas relacionados con el Sistema de seguridad y salud en el trabajo con el fin de mitigar actos inseguros, incidentes y accidentes de trabajo, y enriquecer nuestros conocimientos con respecto a todas las normatividad presentes.

Marque según el criterio R: REALIZADA NR: NO EJECUTADA

TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO	FIRMA DOMINGO	CALIFICACION
Alber Carbalido S	1015	Alber	Alber	Alber	Alber	Alber	Alber		4.9
Diego Andres Sanabria P	1094	Diego	Diego	Diego	Diego	Diego	Diego		4.8
Eduardo Lopez	9/6/20	Edu	Edu	Edu	Edu	Edu	Edu		5.0
Oliel Palacios	1062	Oliel	Oliel	Oliel	Oliel	Oliel	Oliel		4.1
Ricardo Hernandez Contreras	1098								4.5
Ronald Villamizar	1098009869	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald		4.8
Edgar Perez Sandoval	91456	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar		4.7
Luis Fernando Peñaloza	1004	Luis A P.	Luis A P.	Luis A P.	Luis A P.	Luis A P.	Luis A P.		5.0
Luis Fernando Becerra	1006	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis		5.0
Jhonier E. Chaverra	1135	Jhonier	Jhonier	Jhonier	Jhonier	Jhonier	Jhonier		4.0
FIRMA TRABAJADOR									
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)		J.C.	J.C.	J.C.	J.C.	J.C.	J.C.		

FECHAS Y TEMAS

DICIEMBRE 09/2024: Riesgo mecanico
DICIEMBRE 10/2024: Formas elementales R. Me
DICIEMBRE 11/2024: Recomendaciones frente R. M
DICIEMBRE 12/2024: Balanceos
DICIEMBRE 13/2024: Tipos de resguardos
DICIEMBRE 14/2024: clasificación y causas de R. Mecanico

FESTIVO

Janer Cardona
INSPECTORA Y/O COORD SG SST

GS-2024-0118917-DIEPO

GS-2024-018917-DIEPO

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 9/2024 LUNES

PRINCIPALES CAUSAS DE RIESGOS MECÁNICOS

- Herramientas, Máquinas, equipos o instalaciones con las cuales o contra los cuales el trabajador se lesiona.
- Herramientas manuales inadecuadas, defectuosas, mal usadas o mal mantenidas.
- Herramientas eléctricas inadecuadas, mal aisladas, sin mantenimiento o defectuosas.



- Fallas en el mantenimiento preventivo y/o correctivo.
- Herramientas mecanizadas sin resguardos, descalibradas, sin aislamientos, desalineadas, con escapes o utilizadas en el trabajo o ambientes inadecuados.
- Instalaciones o herramientas hidráulicas o neumáticas sin válvulas de seguridad o emergencia, inadecuadas o defectuosas
- Maquinarias sin resguardos ni protección en sus puntos de operación
- Maquinaria con anclaje defectuoso o insuficiente.



EXPLIQUE DOS CAUSAS DE LOS RIESGOS MECANICOS

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

1464243191

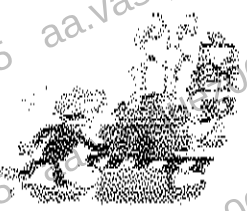
CHARLAS DE SEGURIDAD
DICEMBRE 10/2024 MARTES

ESTE RIESGO SE CLASIFICA EN:

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









Riesgos generales de las máquinas:



Riesgos mecánicos: atrapamiento, aplastamiento, corte, punzonamiento...







Medidas propuestas: Resguardos, dobles mandos, barreras fotoeléctricas, paradas de emergencia...

LOS RIESGOS SE CLASIFICAN EN :

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

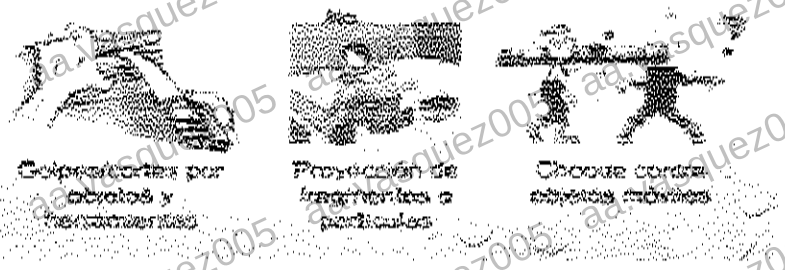
aa.vasquez005

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 11/2024 MIERCOLES
RIESGO MECANICO

. caída, golpes, cortes proyecciones de partículas entre otros.

El riesgo mecánico hace referencia a los peligros derivados del uso de herramientas, maquinarias, y la manipulación de objetos que pueden ocasionar daños físicos. Algunos ejemplos comunes de riesgos mecánicos incluyen:

FACTORES DE RIESGO MECÁNICO

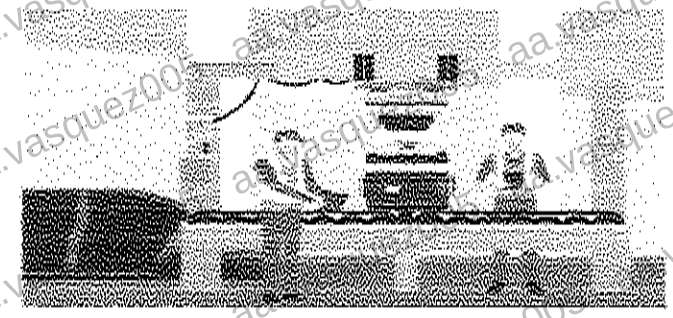


Caídas: Esto puede ocurrir desde alturas o al tropezar en superficies irregulares.

Golpes: Provocados por objetos en movimiento o partes de máquinas.

Cortes: Al manipular herramientas cortantes, materiales con bordes afilados o maquinaria que opere con cuchillas.

Proyecciones de partículas: Fragmentos o partículas que pueden ser proyectados por el uso de máquinas o herramientas, y causar lesiones en la piel, ojos o cara.

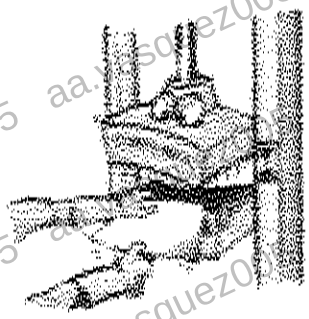


CUALES SON LAS PROYECCIONES DE PARTICULAS EN SU AREA

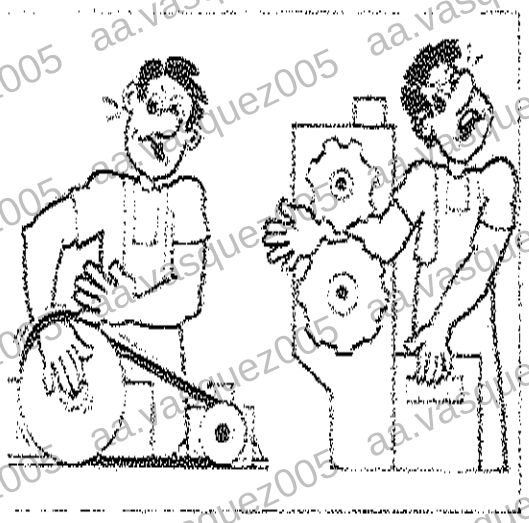
DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 12/2024 JUEVES

Las Formas Elementales Del Riesgo Mecánico Son:



- Aplastamiento
- Cizallamiento
- Corte
- Enredo
- Arrastramiento o Atrapamiento
- Impacto
- Punzonamiento o Perforación
- Fricción o Abrasión
- Proyección de Fluidos a Alta Presión



Diseño inadecuado de herramientas

Esfuerzos físicos excesivos

Elementos cortantes

Caída de objetos

Mecanismos de transmisión

Manejo de herramientas manuales

Máquinas y equipos

ENUNCIE LAS FORMAS ELEMENTALES DEL RIESGO MECANICO

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

1464243191

aa.vasquez005

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 13/2024 JUEVES

RECOMENDACIONES GENERALES DE SEGURIDAD FRENTE AL RIESGO MECÁNICO

- Utilizar candados para el bloqueo de la maquinas y señalizar los trabajos de mantenimiento [illegible]
- Verificar el estado de funcionamiento de la maquina de Automatico pasado a manual
- Una maquina fuera de servicio o en reparación debe ser señalizada y bloqueada eléctrica y mecánicamente
- Nunca remueva o interfiera la protección o defensa de una maquina en operación. Informe inmediatamente, una defensa dañada
- Cuando limpie una maquina, asegúrese siempre que esta apagada correctamente
- Conozca como parar rápidamente la máquina en una emergencia

NORMAS DE SEGURIDAD PARA EL USO DE MÁQUINAS HERRAMIENTAS

AGUJERADORAS: Las poleas y correas de transmisión de la máquina deben estar protegidas por cubiertas.

Conectar el equipo a tableros eléctricos que cuente con interruptor diferencial y la puesta a tierra correspondiente.

Todas las operaciones de comprobación, medición, ajuste, deben realizarse con la máquina parada.

Se debe instalar un interruptor o dispositivo de parada de emergencia, al alcance inmediato del operario.

Para retirar una pieza, eliminar las virutas, comprobar medidas, se debe parar el taladro.



QUE SON LAS AGUJERADORAS

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

1464243191

aa.vasquez005

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 14/2024 VIERNES

BALANCINES: Los interruptores y demás mandos de puesta en marcha de las máquinas, se deben asegurar para que no sean accionados involuntariamente; las arrancadas involuntarias han producido muchos accidentes.

Los engranajes, correas de transmisión, poleas, cadenas, e incluso los ejes lisos que sobresalgan, deben ser protegidos por cubiertas.

Todas las operaciones de comprobación, medición, ajuste, entre otros, deben realizarse con la máquina quieta.

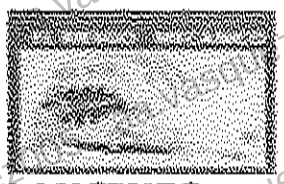
Manejar la máquina sin distraerse.

•Antes de arrancar una maquina, asegúrese siempre de que este libre de peligro, para hacerlo verifique que todos los resguardos y sistemas de seguridad estén colocados y funcionen correctamente.

•No distraiga su atención mientras opera maquinas.

•Nunca coloque las manos en partes de movimiento.

•No trate de sacar piezas elaboradas, ni medirlas, ni limpiarlas con la maquina en funcionamiento.



QUE SON LOS BALANCINES

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

1464243191

aa.vasquez005

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 15/2024 SABADO

TIPOS DE RESGUARDOS

Los resguardos pueden clasificarse del siguiente modo:

➢**Fijos:** Resguardos que se mantienen en su posición (por es decir, cerrados, ya sea de forma permanente soldadura, etc.) o bien por medio de elementos de fijación (tornillos, etc.) que impiden que puedan ser retirados/abiertos sin el empleo de una herramienta. Los resguardos fijos, a su vez, se pueden clasificar en:

- **Envolventes** (encierran completamente la zona peligrosa).
- **Distanciadores** (no encierran totalmente la zona peligrosa, pero, por sus dimensiones y distancia a la zona, la hace inaccesible).

➢**Móviles:** Resguardos articulados o guiados, que es posible abrir sin herramientas. Para garantizar su eficacia protectora deben ir asociados a un dispositivo de enclavamiento, con o sin bloqueo.

➢**Regulables:** Son resguardos fijos o móviles que son regulables en su totalidad o que incorporan partes regulables. Cuando se ajustan a una cierta posición, sea manualmente (reglaje manual) o automáticamente (autorregulable), permanecen en ella durante una operación determinada.

REQUISITOS GENERALES QUE DEBE CUMPLIR LOS RESGUARDOS

Para que cumpla con los requisitos exigibles a todo resguardo, cualquiera de ellos ha de respetar ciertos requisitos mínimos:

a) Ser de fabricación sólida y resistente.
b) No ocasionar peligros suplementarios.
c) No poder ser fácilmente burlados o puestos fuera de funcionamiento con facilidad.
d) Estar situados a suficiente distancia de la zona peligrosa.

NOMBRE LOS TIPOS DE RESGUARDOS

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

1464243191

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 13/2024 JUEVES

1464243191

aa.vasquez005

GS-2024-0118917-DIEPO

HAB CONSTRUCCIONES	FORMATO DE CHARLAS DE SEGURIDAD DE CINCO MINUTOS	VERSION: 001 CODIGO: FCDSDCM-001-SST FECHA:21/01/2022 NIT: 900.431.716-9

FORMATO N°45

"YO ME COMPROMETO CON MI SEGURIDAD"

FECHA 02 Dic 2024 al 07 Dic 2024

REALIZADA POR Janer A. Cardona R.

AREA: Talleres - Oficina SST

Objetivo: Identificar y conocer todos los temas relacionados con el Sistema de seguridad y salud en el trabajo con el fin de mitigar actos inseguros, incidentes y accidentes de trabajo, y enriquecer nuestros conocimientos con respecto a todas las normatividad presentes.

Marque según el criterio R: REALIZADA NE: NO EJECUTADA

TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO	FIRMA DOMINGO	CALIFICACION
Wilmer caballero Salazar	1020[illegible]								4.6
Javier E. Chavarro D	71357360								4.6
Oneider Posada Z	1[illegible]								4.7
Candelio Lopez	9[illegible]								4.8
Ronal Ulloa Z.	1098601869	Ronal	Ronal	Ronal	Ronal	Ronal	Ronal		4.9
FIRMA TRABAJADOR									
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)		JnR	JnR	JnR	JnR	JnR	JnR		

FECHAS Y TEMAS

02- Tipos de riesgos laborales	05 - Seguridad y salud en la utilización de maquinaria
03- clasificación de los riesgos	06 - Normas básicas de seguridad
04- Riesgos	07- Riesgo Mecánico

FESTIVO

Janer Cardona

INSPECTORA Y/O COORO SG SST

H.A.B. CONSTRUCCIONES	FORMATO DE CHARLAS DE SEGURIDAD DE CINCO MINUTOS	VERSION: 001 CODIGO: FCDSDCM-001-SST FECHA:21/01/2022 NIT: 900.431.716-9

FORMATO N°45

FECHA 02 Dic hoy al 07 Dic 2024

REALIZADA POR James A. Cardona A

AREA: Talleres - oficina SST

Objetivo: Identificar y conocer todos los temas relacionados con el Sistema de seguridad y salud en el trabajo con el fin de mitigar actos inseguros, incidentes y accidentes de trabajo, y enriquecer nuestros conocimientos con respecto a todas las normatividad presentes.

Marque según el criterio R: REALIZADA NE: NO EJECUTADA

TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO	FIRMA DOMINGO	CALIFICACION
Luis Horacio Restrepo	1088	Luis H R	Luis H R	Luis H R	Luis H R	Luis H R	Luis H R	/	4.5
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	/	4.2
Diego Andrés Castillo R.	1088	Diego Castillo	Diego Castillo	Diego Castillo	Diego Castillo	Diego Castillo	Diego Castillo	/	4.2
Elder Diaz	Gradua	Elder	Elder	Elder	Elder	Elder	Elder	/	4.7
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	/	4.3
FIRMA TRABAJADOR		/	/	/	/	/	/	/	/
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)		J	J	J	J	J	J	/	/

FECHAS Y TEMAS

02- Tipos de mayor [illegible]	05- Seguridad y salud en la utilización de maquinaria
03- clasificación de los riesgos	06- Normas básicas de seguridad
04- Riesgos	07- Riesgo mecánico

FESTIVO

James Cardona

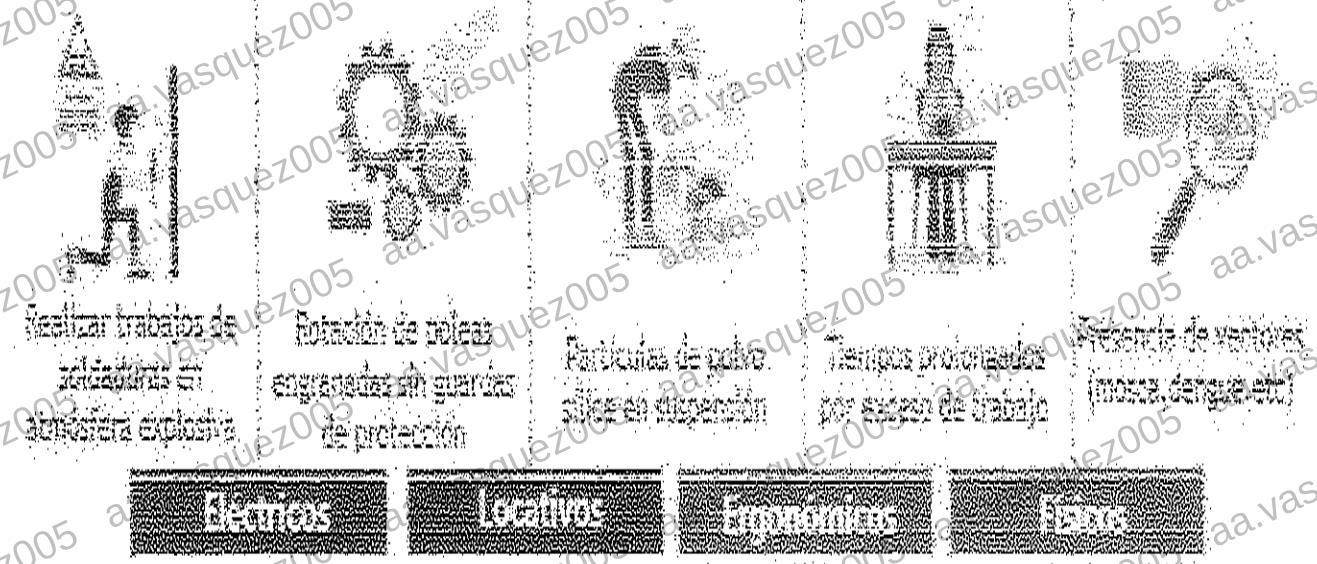
INSPECTORA Y/O COORD SG SST

GS-2024-0118917-DIEPO

aa.vasquez005

CHARLAS DE SEGURIDAD

Tipos de riesgos laborales





EXPLIQUE DOS TIPOS DE RIESGOS

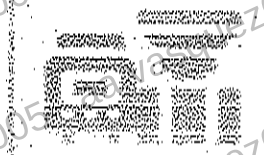
DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 606 2750642

GS-2024-018917-DIEPO

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 3/2024 MARTES

Identificación de los riesgos

Riesgos provocados por agentes:

	ORIGEN		LESIONES TÍPICAS
	Ambiente mecánico de trabajo.	Maquinas. Herramientas. Demás objetos presentes.	Caídas, golpes, cortes, fricciones, aplastamiento.
	Ambiente físico de trabajo.	Ruido. Temperatura. Humedad. Radiaciones.	Lesiones fisiológicas y psicológicas. Trastornos del aparato circulatorio.
	Sustancias y productos.	Polvos/ humos. Nieblas/ aerosoles. Gases/ vapores.	Enfermedades del aparato respiratorio, dermatosis.
	Ritmos de trabajo y organización, manejo inadecuados	Esfuerzo físico. Postura de trabajo. Tipo de movimiento.	

CUALES SON LAS LESIONES TIPICAS DE LA CARGA DE TRABAJO

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

1464243191

GS-2024-018917-DIEPO

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 4/2024 MIERCOLES

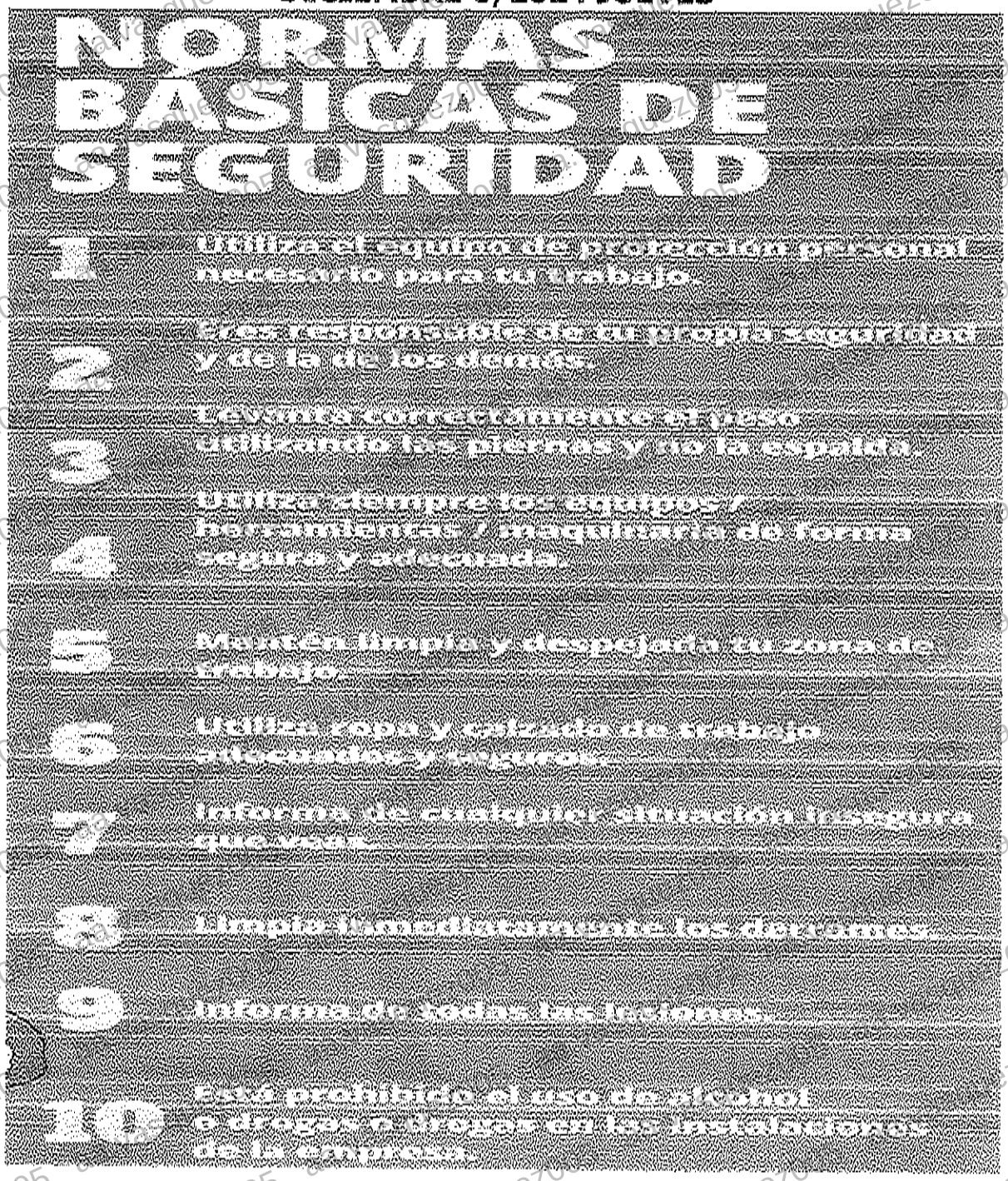


QUE SON LOS RIESGOS ERGONOMICOS

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

1464243191

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 6/2024 JUEVES



ENUNCIE 4 NORMAS BASICAS DE SEGURIDAD

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

1464243191

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 4/2024 MIERCOLES



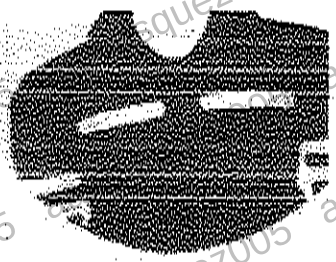
QUE SON LOS RIESGOS ERGONOMICOS

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

GS-2024-018917-DIEPO

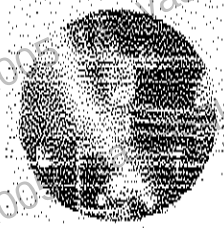
CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 5/2024 JUEVES

SEGURIDAD Y SALUD EN LA UTILIZACIÓN DE MAQUINARIA





1.-Evitar peligros eléctricos



Si la maquinaria se alimenta con energía eléctrica, se debe diseñar, construir y equipar para evitar peligros eléctricos.

2.-Incendio



Evitar riesgo de incendio o sobrecalentamiento provocado por propia maquinaria o por los gases, líquidos, polvos, vapores y demás sustancias generadas o utilizadas por la maquinaria.

3.-Explosion

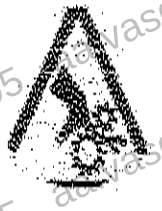


Si la maquinaria se utilizara en un ambiente potencialmente explosivo, se debería diseñar y fabricar de tal modo que se evitaran o redujeran al mínimo las fuentes de ignición.

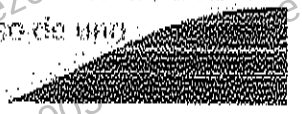
4.-Ruido

Limitación de la dirección y la intensidad de la explosión del operador al ruido, y proporcionar protectores auditivos personales.

5.-Riesgo de quedar atrapado en la maquinaria



La maquinaria se debería diseñar, construir o equipar con un sistema que impida que un trabajador se quede encerrado en ella o un sistema que le permita pedir ayuda en caso de una emergencia.

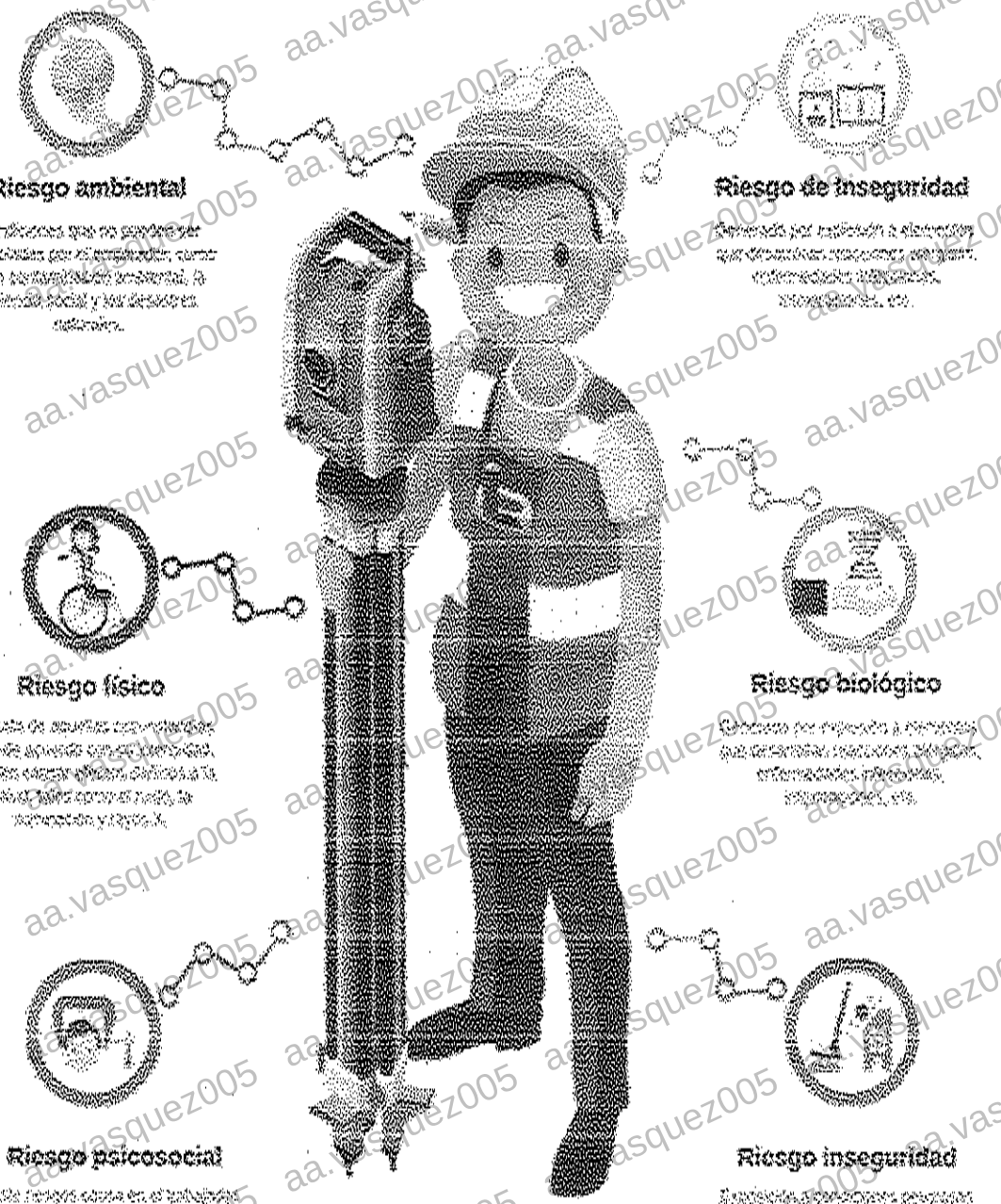


COMO SE EVITA PELIGROS ELECTRICOS

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

1464243191

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 7/2024 VIERNES



Riesgo ambiental

Condiciones que no pueden ser controladas por el empleador, tales como la contaminación ambiental, la violencia social y los desastres naturales.

Riesgo de inseguridad

Generado por robos a viviendas, que involucran vigilancia, seguimiento, intimidación, amenaza, etc.

Riesgo físico

Se trata de aquellas circunstancias que, de alguna forma, pueden causar daños a la salud, tales como el ruido, la temperatura y la luz.

Riesgo biológico

Causado por exposición a microorganismos, bacterias, hongos, virus, parásitos, etc.

Riesgo psicosocial

Este riesgo ocurre en el ambiente, efectos psicológicos que pueden presentarse en este tipo de riesgo.

Riesgo inseguridad

Exposición a situaciones peligrosas que le pueden ocurrir por robos, secuestros, abuso o violencia.

QUE ES EL RIESGO INSEGURIDAD

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 8/2024 SABADO



QUE ES EL RIESGO MECANICOS

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

1464243191

HAH CONSTRUCCIONES	FORMATO DE CHARLAS DE SEGURIDAD DE CINCO MINUTOS	VERSION: 001 CODIGO: FCDSDCM-OO1-SST FECHA:21/01/2022 NIT: 900.431.716-9

FORMATO N°45

"YO ME COMPROMETO CON MI SEGURIDAD"

FECHA: Semana del 25 al 01 de Dic 2024

REALIZADA POR: Javier A. Cardona A.

AREA: Varios

Objetivo: Identificar y conocer todos los temas relacionados con el Sistema de seguridad y salud en el trabajo con el fin de mitigar actos inseguros, incidentes y accidentes de trabajo, y enriquecer nuestros conocimientos con respecto a todas las normatividad presentes.

Marque según el criterio R: REALIZADA NE: NO EJECUTADA

TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO	FIRMA DOMINGO	CALIFICACION
	A13513b.								
Luis Armando Peñaloza A.	1069082206								
Eduardo Lopez	91013586								
Jair Hernandez Cuevas	1069082206								
Orlando Hernandez C	1069082206								
FIRMA TRABAJADOR									
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)									

FECHAS Y TEMAS

25- Extintores de incendio	28- Protección para la cabeza
26- Protección de los pies	29- Seguridad en el uso de escaleras
27- Protección Brazos y Manos	30- Protección de la piel

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

GS-2024-0188917-DIEPO

aa.vasquez005

GS-2024-0118917-DIEPO

H.A.H. CONSTRUCCIONES	FORMATO DE CHARLAS DE SEGURIDAD DE CINCO MINUTOS	VERSION: 001 CODIGO: FCDSDCM-001-SST FECHA:21/01/2022 NIT: 900.431.716-9

FORMATO N°45

YO ME COMPROMETO CON MI SEGURIDAD

FECHA
REALIZADA POR
AREA:

Objetivo: Identificar y conocer todos los temas relacionados con el Sistema de seguridad y salud en el trabajo con el fin de mitigar actos inseguros, incidentes y accidentes de trabajo, y enriquecer nuestros conocimientos con respecto a todas las normatividad presentes.

Marque según el criterio R: REALIZADA NE: NO EJECUTADA

TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO	FIRMA DOMINGO	CALIFICACION
Uriel Figueroa	1052992256	Uriel F.	Uriel F.	Uriel F.	Uriel F.	Uriel F.	Uriel F.		
Diego Andrés Caballero P.	1049240178	Diego C.	Diego C.	Diego C.	Diego C.	Diego C.	Diego C.		
Ronald Villamizar	1098607864	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald		
Nilber Caballero	1050962222	Nilber	Nilber	Nilber	Nilber	Nilber	Nilber		
Edgar Pico	91080605	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar		
FIRMA TRABAJADOR									
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)		J.H	J.H	J.H	J.H	J.H	J.H	J.H	

FECHAS Y TEMAS

25- Extintores de incendio	28- protección para la cabeza
26- Protección de los pies	29- Seguridad en el uso de cremalleras
27- Protección brazos y manos	30- Protección de la piel

FESTIVO

Javier Cardona
INSPECTORA Y/O COORD SG SST

aa.vasquez005

GS-2024-0118917-DIEPO

H.A.G. CONSTRUCCIONES	FORMATO DE CHARLAS DE SEGURIDAD DE CINCO MINUTOS	VERSION: 001 CODIGO: FCDSDCM-001-SST FECHA:21/01/2022 NIT: 900.431.716-9

FORMATO N°45

"UN DE COMPROMETO CON MI SEGURIDAD"

FECHA: Semana del 19-NOV-24 al 23 NOV 2024
REALIZADA POR: Javier Cardona
AREA: Kusco

Objetivo: Identificar y conocer todos los temas relacionados con el Sistema de seguridad y salud en el trabajo con el fin de mitigar actos inseguros, incidentes y accidentes de trabajo, y enriquecer nuestros conocimientos con respecto a todas las normatividad presentes.

Marque según el criterio R: REALIZADA NE: NO EJECUTADA

TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO	FIRMA DOMINGO	CALIFICACION
Victor Figueroa	1050923236	Victor F.	Victor F.	Victor F.	Victor F.	Victor F.			
Cindy Lopez	1050[illegible]36	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
Edgar P.	[illegible]	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar			
Ronald Illanes	1098109809	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald			
Edwin Hernandez	1100690980	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
FIRMA TRABAJADOR									
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			

FECHAS Y TEMAS	
18- Riesgo Electrico	21- Que es de accidente eléctrico
19- Accidente eléctrico	22- Actividad Lúdica
20- Factor de riesgo eléctrico	23- Factores de riesgo electrico en el Comercio

FESTIVO

Javier Cardona
INSPECTORA Y/O COORD SG SST

aa.vasquez005

H&H CONSTRUCCIONES	FORMATO DE CHARLAS DE SEGURIDAD DE CINCO MINUTOS	VERSION: 001 CODIGO: FCDSDCM-OO1-SST FECHA:21/01/2022 NIT: 900.431.716-9

FORMATO N°45

YO ME COMPROMETO CON MI SEGURIDAD

FECHA Semana del 16-NOV-24 al 23-NOV-24
REALIZADA POR Javier Cardona A.
AREA: Taller

Objetivo: Identificar y conocer todos los temas relacionados con el Sistema de seguridad y salud en el trabajo con el fin de mitigar actos inseguros, incidentes y accidentes de trabajo, y enriquecer nuestros conocimientos con respecto a todas las normatividad presentes.

Marque según el criterio R: REALIZADA NE: NO EJECUTADA

TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO	FIRMA DOMINGO	CALIFICACION
Gerardo Leonardo Rodas	1002685167								
Luis Armando Peñuela A.	1067907826	Luis A.P.	Luis A.P.	Luis A.	Luis A.	Luis A.	Luis A.		
DIBER CARRANILLO	1050781222			Diber	Diber	Diber	Diber		
Diego Andres Carvallido	1014240171			Diego A.	Diego A.	Diego A.	Diego A.		
Javier E. Chavarro	71351764			Javier	Javier	Javier	Javier		
FIRMA TRABAJADOR									
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)									

FECHAS Y TEMAS

18- Riesgo eléctrico	21- Que es el accidente eléctrico
19- Accidente eléctrico	22- Actividad lúdica
20- factor de riesgo eléctrico	23- factores de riesgo eléctrico más comunes

FESTIVO

Javier Cardona
INSPECTORA Y/O COORD SG SST

GS-2024-0118917-DIEPO

aa.vasquez005

GS-2024-018917-DIEPO

CHARLAS DE SEGURIDAD
NOVIEMBRE 18 / 2024 LUNES

RIESGO ELÉCTRICO



¿En qué consiste?

El riesgo eléctrico se produce por el **contacto de la persona con la electricidad.** Este contacto puede ser directo o indirecto.

- **Contacto directo.** Se produce al tocar partes activas de una instalación, equipo o aparato que está en tensión.
- **Contacto indirecto.** Se produce al tocar elementos (p.ej., carcasas o partes metálicas) que se han puesto en tensión por un fallo de aislamiento.

Normativa

Real Decreto 614/2001, de 8 de junio, sobre disposiciones mínimas para la protección de la salud y seguridad de los trabajadores frente al riesgo eléctrico.

Medidas preventivas básicas

- No manipular elementos eléctricos con las manos mojadas, en ambientes húmedos o mojados accidentalmente.
- Ante un mal funcionamiento, cesar el uso del equipo.
- No tirar del cable para desconectar los equipos.
- No instalar "ladrones" en las bases de toma de corriente, para evitar sobrecargar la instalación.
- Revisión y mantenimiento periódico de las instalaciones eléctricas (p.ej., cables y enchufes en mal estado).

Daños

- Tetanización muscular.
- Asfixia.
- Paro respiratorio.
- Fibrilación ventricular.
- Quemaduras externas e internas.
- Lesiones permanentes del sistema nervioso.
- Efectos indirectos: caídas, golpes, cortes, incendios, explosiones, etc.

Medidas de Prevención y Protección

INSTALACIONES Y EQUIPOS

- Aislamiento y recubrimiento de partes activas.
- Interposición de barreras y obstáculos.
- Uso de tensiones no peligrosas.
- Limitación de la duración del contacto indirecto a la corriente mediante dispositivos de corte.
- Puesta a tierra de los aparatos eléctricos.

TRABAJADORES

- Las personas que realizan trabajos en instalaciones eléctricas requieren formación específica y/o autorización.
- Uso de EPIS (p.ej., guantes dieléctricos, calzado con suelo de goma, gafas contra el arco eléctrico, pértigas de seguridad, etc.)

CUANTOS CONTACTOS EXISTEN EXPLIQUE UNO

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

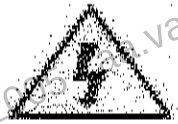
1464243191

CHARLAS DE SEGURIDAD
NOVIEMBRE 19/2024 MARTES

Es el accidente provocado por la circulación de la corriente eléctrica por el organismo con o sin producción de daños materiales y/o personales.







CUALQUIER PERSONA PUEDE ESTAR EN RIESGO DE ACCIDENTE ELÈCTRICO POR:



- Ignorancia.
- Imprudencia.
- Descuidamiento.
- Falta de preparación.
- Seguridad técnica y personal.
- Negligencia.





ENUNCIE RIESGOS ELECTRICOS QUE PRODUCEN UN ACCIDENTE

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

1464243191

aa.vasquez005

CHARLAS DE SEGURIDAD
NOVIEMBRE 20/2024 MIERCOLES

FACTOR DE RIESGO ELECTRICO

- Se refiere a los sistemas eléctricos de las maquinas, equipos e instalaciones locativas que conducen o generan energía dinámica o estatica y que, al entrar en contacto con las personas puede provocar:

- Quemaduras
- Sbock
- Fibrilación ventricular, según sean la intensidad y el tiempo de contacto.

- Se encuentra en:

- Redes de distribución
- Cajas de distribución
- Empalmes, tomas e interruptores electricos.



FACTORES DE RIESGO DE LA CORRIENTE ELÉCTRICA



- Extensiones defectuosas
- Instalaciones eléctricas provisionales o temporales
- Falta de conexión a tierra, en máquinas, herramientas y tomacorriente
- Circuitos eléctricos sobrecargados, por mala distribución de estos
- Toma corriente con varias herramientas o extensiones
- Entre otras

ENUNCIE LOS FACTORES DE RIESGOS CORRIENTE ELECTRICA

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

1464243191

aa.vasquez005

CHARLAS DE SEGURIDAD
NOVIEMBRE 21/2024 VIERNES

ACCIDENTE ELÉCTRICO

- Es el accidente provocado por la circulación de la corriente eléctrica por el organismo con o sin producción de daños materiales y/o personales.







¿QUE HACER ANTE UN ACCIDENTE ELÉCTRICO?

1.- PETICION DE AYUDA

Dar alarma solicitando ayuda especializada y asegurarse de avisar a personal médico de urgencias y a un ingeniero.

2.- PRESENCIA O DESENGANCHE DEL ACCIDENTADO

a) Evitar la presencia innecesaria de otras personas durante la actuación.

b) Si aquello accesible evitar la asistencia de personas damnificadas por electricidad sin previa desconexión (salvo desenganche) de la corriente empleando materiales aislantes o cualquier elemento no conductor.









QUE SE DEBE HACER EN UN ACCIDENTE ELECTRICO

DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

1464243191

aa.vasquez005