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.

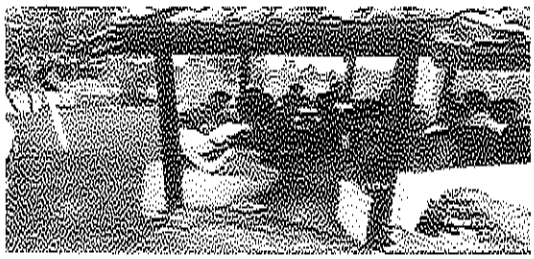
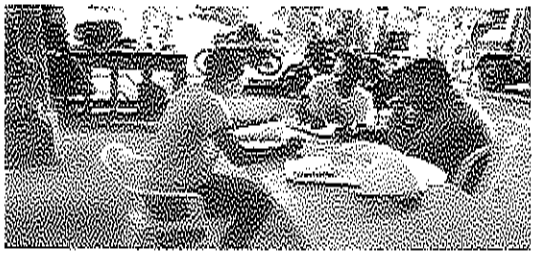
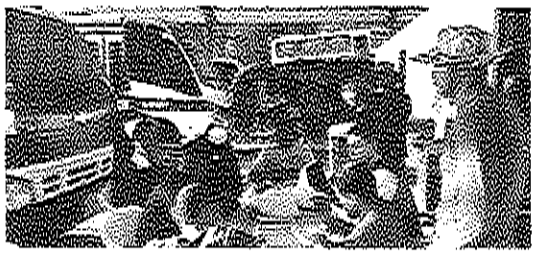
Asunto: tercer informe de cumplimiento SGSST - Contrato 80-6-10068-24.

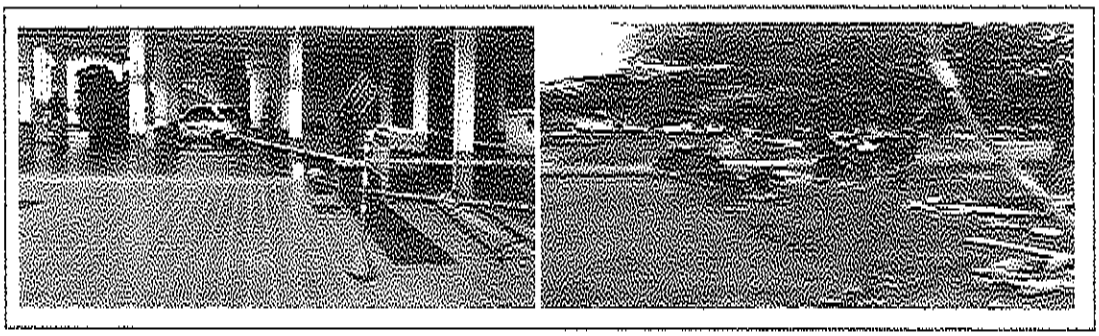
Respetuosamente me permito informar a mi coronel, las inspecciones realizadas a las áreas de trabajo de las obras adelantan en la ESCUELA DE POLICIA CARLOS EUGENIO RESTREPO, en donde se observa el cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos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

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

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

	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	91013525	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	1049280171	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	1080923286	AYUDANTE	OPERATIVA
OSNEIDER HERNANDEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	1003368878	OFICIAL	OPERATIVA
RONALD VILLAMIZAR	CEDULA DE CIUDADANIA	1090809659	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	1049280171	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	1020000001	OPERARIO	OPERARIO
/11/2024	FABIO WILSON LEZCANO GARZON	1037691204	OFICIAL	OPERARIO

5. AUSENTISMO POR ACCIDENTES

Nombre Completo	Cargo	Incidente	Tiempo	
			Dias	Horas

NINGUNO

6. LLAMADOS DE ATENCION

NOMBRES	CARGO	AREA	CAUSAS/ACCIONES	ACUMULADO

NINGUNO

7. CONTROL AMBIENTAL

Intervención	Aspectos	Impactos	Controles
CAMBIO DE CUBIERTA EN AREA ADMINISTRATIVA, TALLERES Y LAVANDERIA	RETALES DE TEJAS DE ETERNIT	CONTAMINACIÓN 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 electricas	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

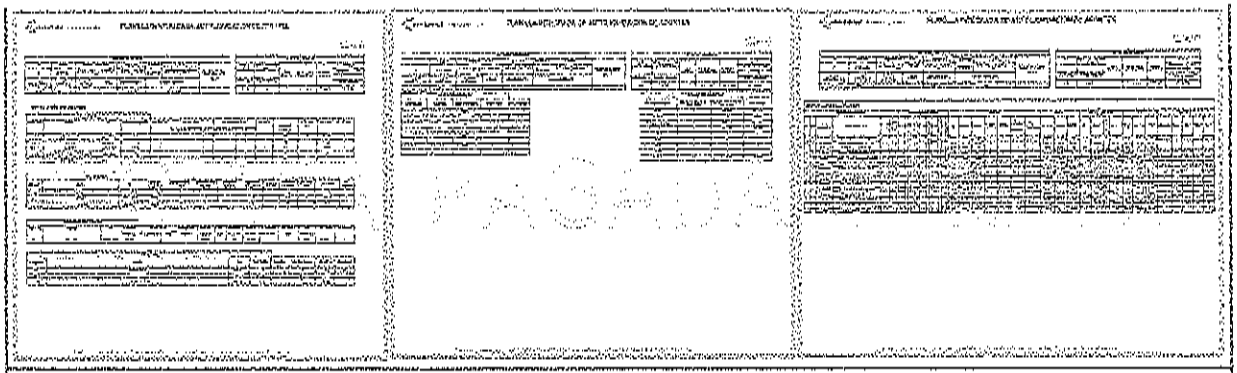
9. ACTIVIDADES Y/O PROPUESTAS PARA EJECUTAR PROXIMO PERIODO

Capacitaciones semanales en temas de seguridad.

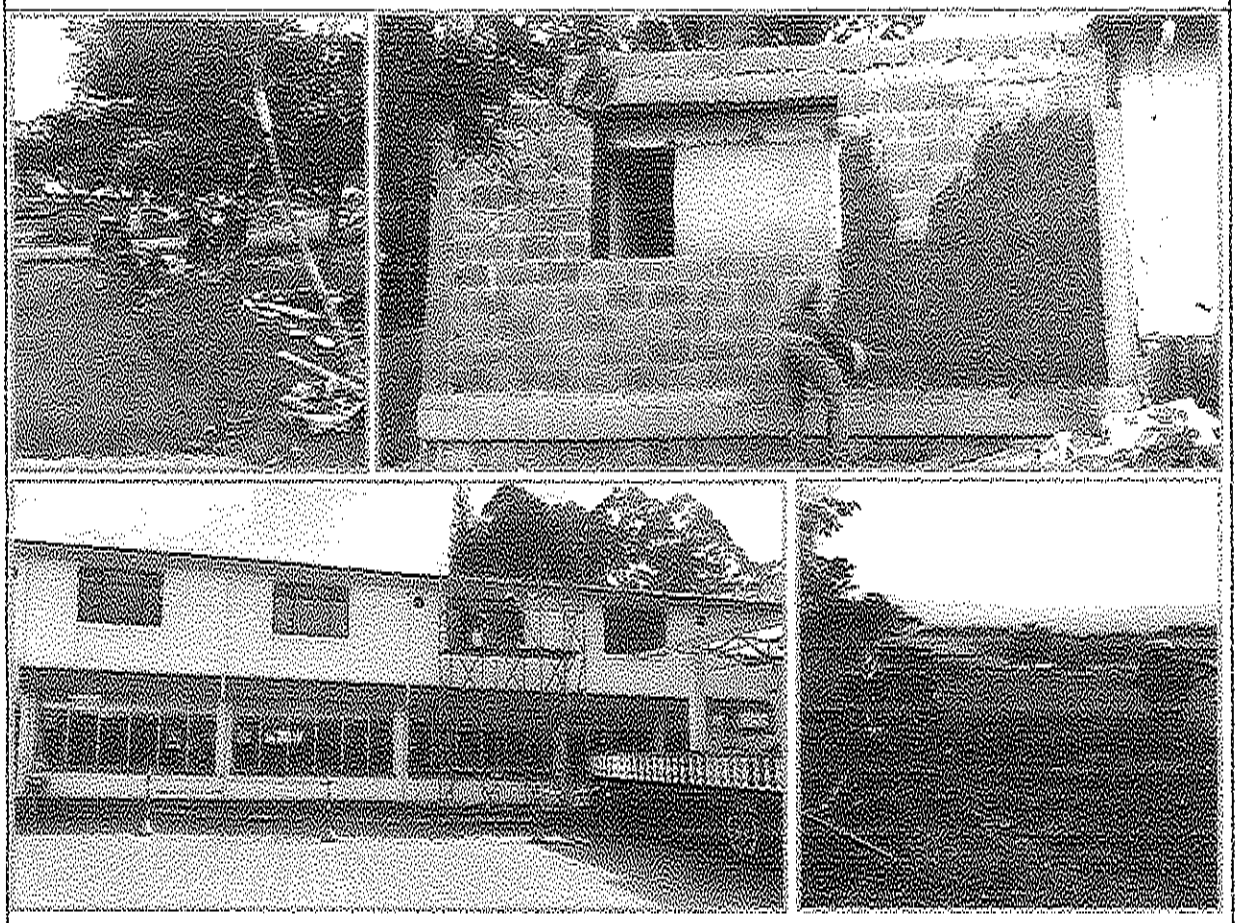
PLAN DE ACCION	FECHA
Dar continuidad a las actividades programadas según SG-SST, charlas de 5 minutos, pausas activas, diligenciamiento y firmas de permisos, ejecución de inspecciones preoperacionales, actividades de prevención y autocuidado, verificación de cumplimiento de actividades de PVP, recorridos 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

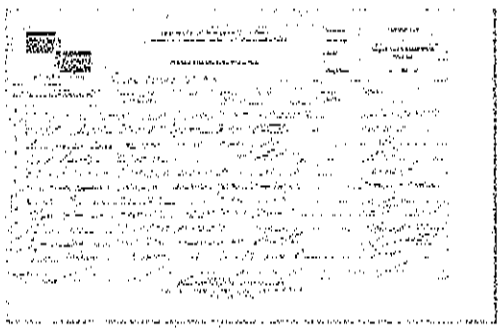


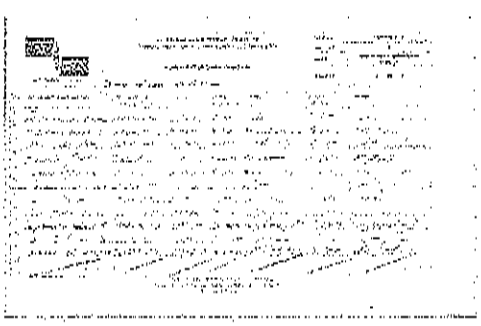
ACOMPAÑAMIENTO EN OBRA



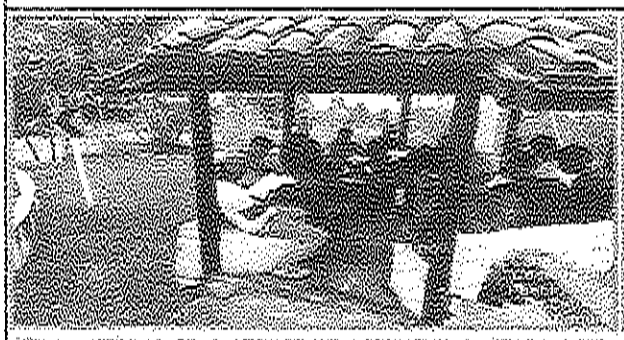
PAUSAS ACTIVAS Y TALLERES

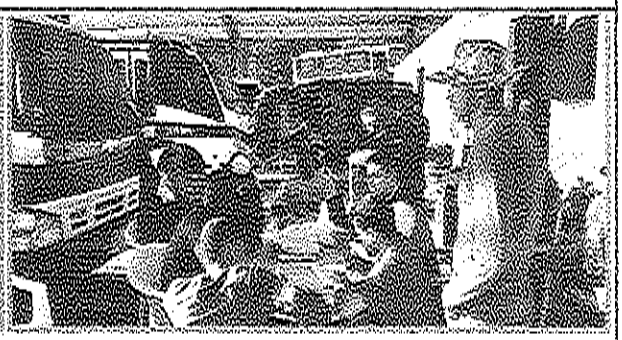


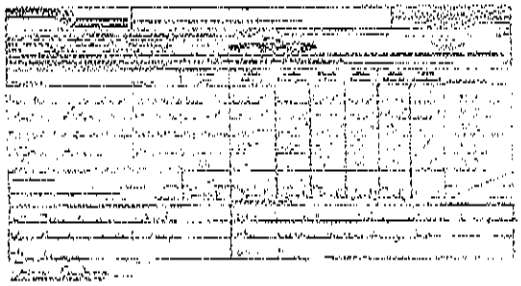


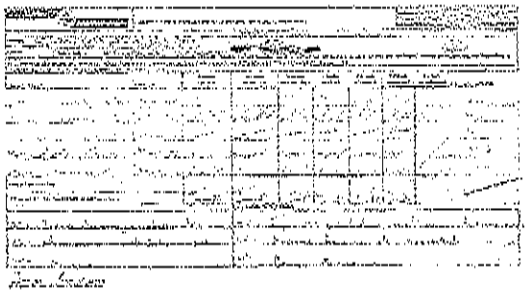


CHARLAS DE SEGURIDAD LABORAL

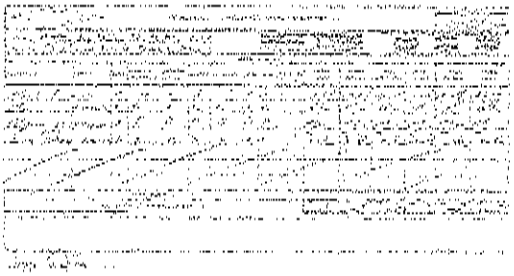


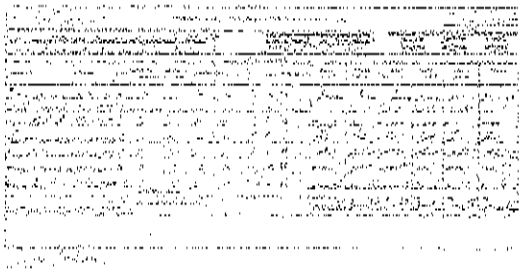


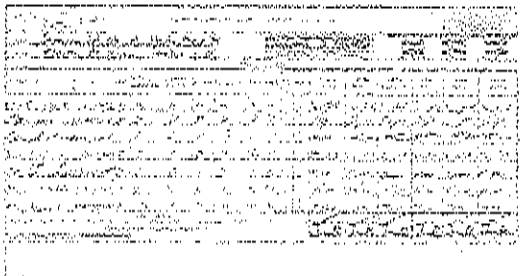


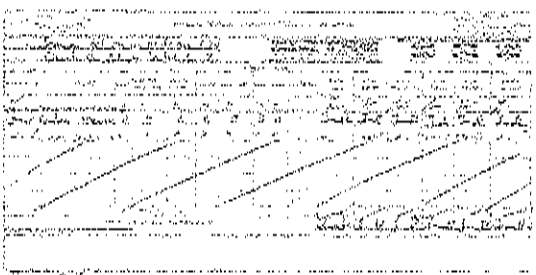


ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

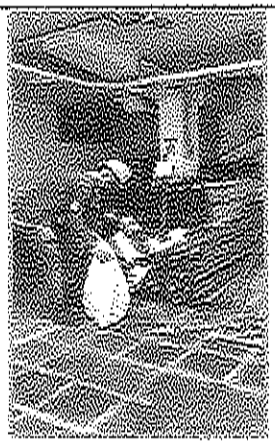




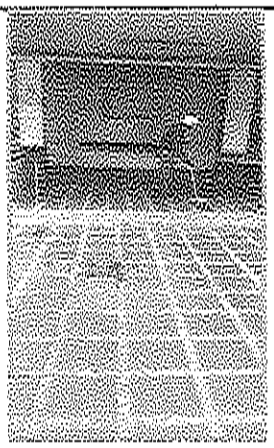




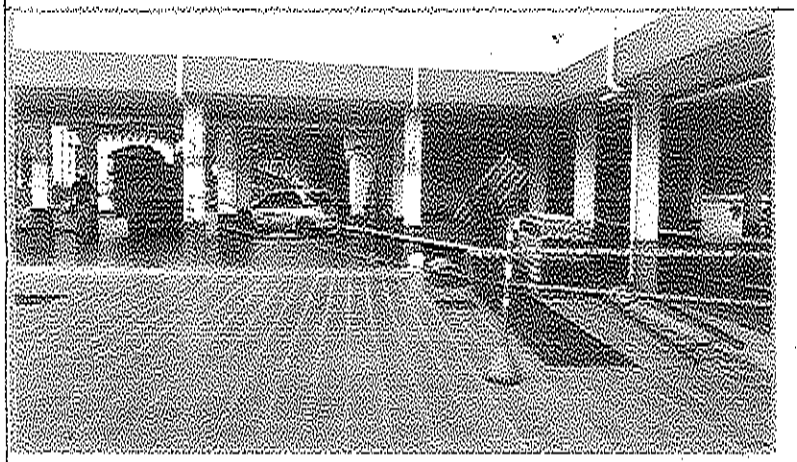
JORNADA DE ORDEN Y ASEO

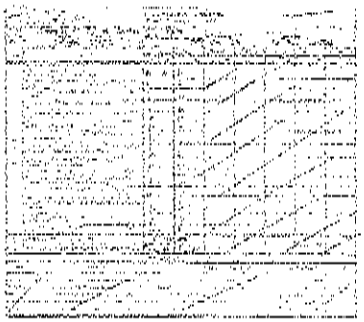


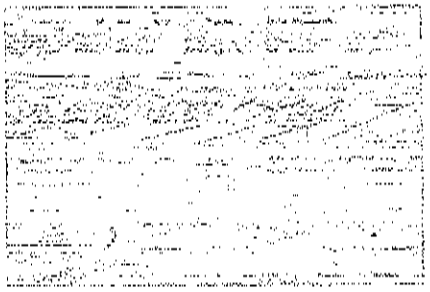


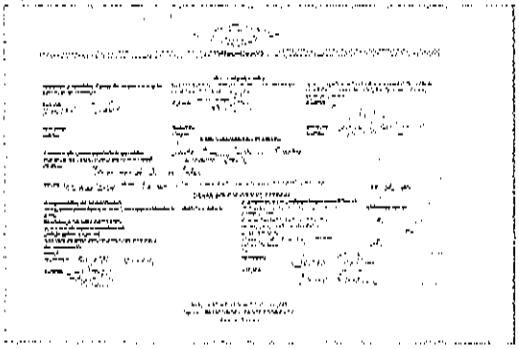


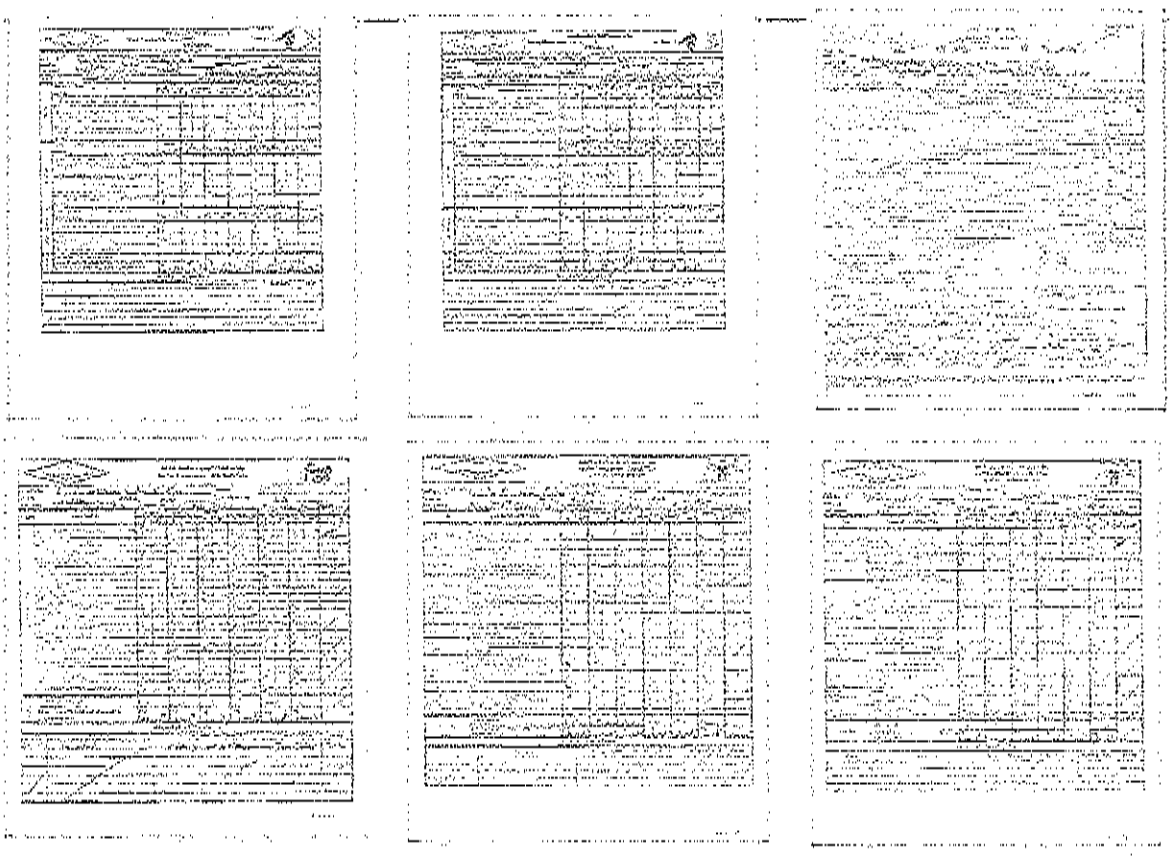
SEÑALIZACIÓN E INSPECCION DE SEGURIDAD(CONCRETADORA TRABAJO EN CALIENTE- HERRAMIENTAS MANUALES- PERMISOS EN ALTURAS-INSPECCION ARNES DE SEGURIDAD)



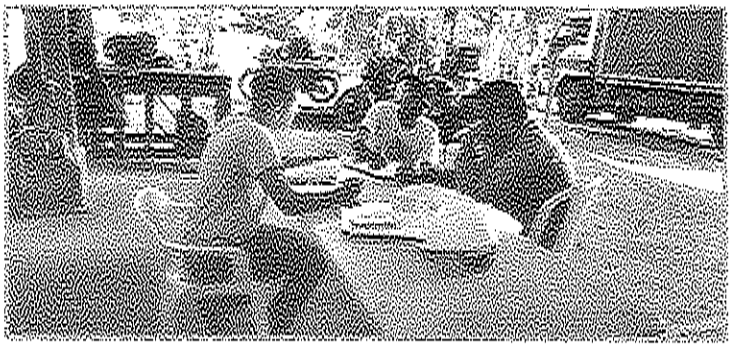


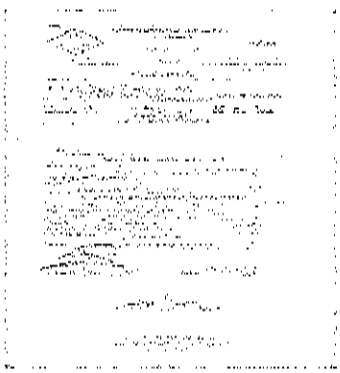


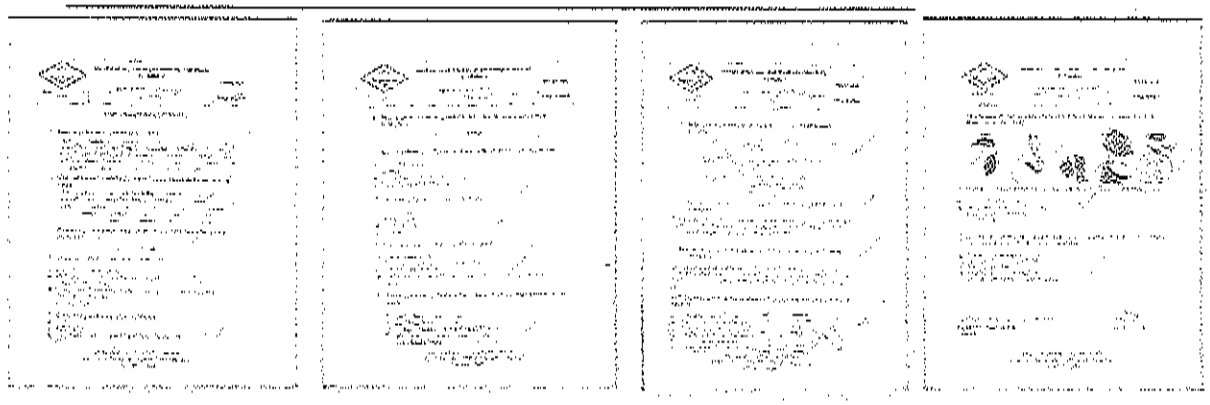




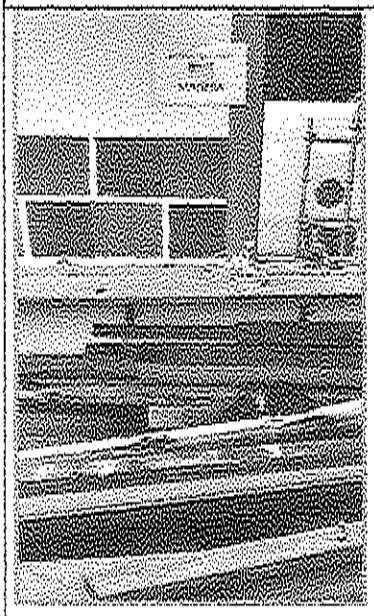
22. ANEXO INDUCCIONES







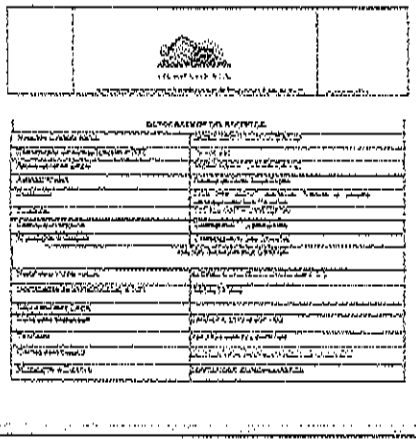
12. CENTROS DE ACOPIO







13. DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS





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. 66-180 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	

conasfaltos
educar · transforma

REMISIÓN No. 20898653

CONCRETOS Y ASFALTOS SA
NIT: 901.929.951-7
CENTRO DE PRODUCCION BELLO
DIAGONAL 51 No. 15 A 181 BELLO BELLO ANTIOQUIA
TEL: 4039 60 00 274 51 83
E-mail: info@conasfaltos.com
www.conasfaltos.com

FR.1203

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:	
		CA Ó CO:	
		TEMPERATURA	
		VEHÍCULO:	692879
		RUTA:	
		SALDO:	647.196-

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

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. 1563

CLIENTE:	G.E EXCAVACIONES S.A.S	FECHA:	20.11.2024
		HORA:	13:46:35
NIT:	9007310410	CONDUCTOR:	ESCUELA DE POLICIA LA ESTRELLA
DIRECCIÓN	CLLE 310 N 61 - 28 ITAGUI	No. TRANSP.:	
TELEFONO	3127339892	PEDIDO:	
OBRA	G.E EXCAVACIONES S.A.S	SELLOS:	
		SALDO:	489.640-

CA Ó CO:

TEMPERATURA

VEHÍCULO: TDT601

RUTA:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UND.
11303171	ESCOMBRERA VIAJE DOBLE TROQUE	1,00	UN

Peso vacío Ton 10,70

Peso cargado Ton 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

conasfaltos

REMISIÓN No. 20898539

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

FR.1943

CLIENTE:	G.E EXCAVACIONES S.A S	FECHA:	29.11.2024 CA Ó CO:
		HORA:	15:08:48 TEMPERATURA
NIT:	9007210410	CONDUCTOR:	ESCUELA DE POLICIA LA ESTRELLA
DIRECCIÒN:	CLLE 310 N 61 - 20 / ITAGUI	No. TRANSP.:	VEHÍCULO: TNC517
TELÉFONO:	3127329892	PEDIDO:	RUTA:
OBRA:	G.E EXCAVACIONES S.A.S	SELLOS:	
		SALDO:	660.418-

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UND.
41992171	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.escombreras@conasfaltos.com

Escaneado con

YESID ALEXANDER ARBOLEDA BUILES
Representante Legal

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

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

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 al 14 de...	Páginas:	1 de 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
1	Luis Hernandez Cuevas	1020690284	oficial	7:AM		5: PM	
2	Diego Andrés Cantillo P.	1049240171	Ayudante	7: Am	Diego Andres	5: PM	Diego Andres
3	Alba Cabello Ahora	1050 721 222	ayudante	7: AM		5: pm	
4	Cenobio Lopez	9'013.826	operario	7: AM		5: PM	
5	Abel. Figueroa	1050273256	ayudante	7: Am	Abel. Figueroa	5: PM	Abel Figueroa
6	Orlando Armando Cabas	1098685578	Oficial	7: AM		5: PM	
7	Ronald Alvarez	1098609869	oficial	7: AM	Ronald	5: PM	Ronald
8	Edgar pena saudel	91046615	maestro	7: AM	Edgar pena	5: PM	Edgar pena
9	Luis Armando Peñaloza A	1090038296	Soldador	7: AM	Luis Armando P.	5: PM	Luis Armando P.
10	Javier A. Cordero A	1140650	SST	7:00AM		5: PM	
11	Jahiver Chavarro	7'351'364	ayudante	7: 0 AM		5: PM	
12							
13							

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 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. M.
2	José Hernandez Lemus	1006909891	Oficial	7:AM	José Hernandez		
3	Eudelio Lopez	9108826	operario	7:AM			
4	Ronald Manuel O.	1098609869	Oficial	7:AM	Ronald		Ronald
5	Diego Andrés Caballido R.	1047220171	Ayudante	7:Am	Diego Caballido		Diego Caballido
6	Abel Figueroa	1050923256	ayudante	7:Am	Abel Figueroa		
7	Oswaldo Miranda	1007635589	Oficial	7:AM			
8	Jaime Guevara M	71351364	ayudante	7:AM			
9	Edgar [illegible]	91086015	Edgar [illegible]	7:AM	Edgar [illegible]		Edgar [illegible]
10	Jhon A Cardona	15406508	SST	7:AM			
11	Alba Caballido S	1050941722	Auxiliar	7:AM			
12							
13							

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
Área:	Seguridad Y Salud En el trabajo
Páginas:	1 de 2

PLANILLA DE INGRESO PERSONAL

Pausas Activas 27 Nov.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
1	Luis Armando Peñuela M	1069078746	Soldador	7 . A.M	Luis Armando P.		Luis Armando Peñuela.
2	Zenaido lopez	91073826	operario	7 AM			
3	Luis Hernandez Cuenca	1006907811	oficial	7: am			
4	Oscar Mosquera C	1077685778	"	7: am			
5	Ubiel Figueroa	1050923256	ayudante	7: Am	Ubiel. f		Ubiel. f
6	Diego Andres Carvallido P	1049290191	Ayudante	7: Am	Diego Andres C.		Diego Andres Carvallido
7	Ronald villamizar	1098609869	oficial	7: AM	Ronald		Ronald
8	William carballido	1098611122	ayudante	7: AM			
9	Edgar p	91046615	maestro	7: AM	Edgar p		Edgar p
10	Jamar chavarria	71.351.364	ayudante	7: AM			
11	Javier Cardenas	1540308	SST	7: 00AM	J h		J h
12							
13							

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 Armando Ramírez P.	1065908396	Soldador		Luis A Ramírez		Luis Armando P.
2	Jaimar E. Chavarro	71 551 164	Ayudante				
3	Yoel Linares	1052823126	ayudante				
4	Carlos Perez	1091638405	mugtla				
5	Alber Carvallido	1050921122	Ayudante		Alber		Alber
6	Diego Carvallido	1049290171	Ayudante		Diego Carvallido		Diego Carvallido
7	Luis Hernandez Cucunuba	1006902824	oficial				
8	Oswaldo Amado Cobos	1003866548	111				
9	Candido Lopez	91.272.826	operario				
10	Edgar pm	91.046.015	maestro	7:AM	Edgar pm		Edgar pm
11	Javier A. Cardona	1140685105	SST				
12							
13							

NIT: 900.431

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

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	91.013.626	operario	7 am			
2	Luis Hernandez Guevara	1006907824	OPICOL	7:am			
3	Viola Cifuentes	1.05.923256	auxiliar	7-Am			
4	Luis Alonso Peñuela	1098178296	Soldador	7. AM	Luis Alonso P.		Luis Alonso Peñuela
5	Yeison esteban Muñoz	1007200291	aux	7: Am			
6	Oswaldo Hernandez	1007868578	Oficial	7:AM			
7	Edgar por Sustituir	91.016.605	maestro	7:AM			
8	Ernesto Ruiz	1098.810.405	Sub	7: AM			
9							
10							
11							
12							
13							

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 Alfonso G.	1098609869	Oficial		Ronald		Ronald
2	Luis Hernando Peñuela	1069078246	Soldador		Luis H Peñuela		Luis H Peñuela
3	Oswaldo Hernandez	1098665548	Oficial				
4	Jair Hernandez Campos	1098640784	Oficial				
5	Oscar Alfonso	1098723256	Ayudante				
6	Edgar Pena	91070615	maestro		Edgar		Edgar P.
7	Pedro Enrique G	1098699204	Oficial		Pedro Enrique		Pedro Enrique G
8	Ernesto Lopez	91073826	operario				
9							
10							
11							
12							
13							

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 Ronald
1	Ronald Albeiro O.	1098609869	Oficial	7:4M	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	1003200021	Ayudante	7:A.M	a.y.v	5:PM	Yeison Muñoz
4	Oneida Maestre	1.073.685.573	Oficial	7:AM		5:PM	
5	Luis Hernandez	1006709784	Oficial	7:AM		5:PM	
6	Uriel figueroa	1.050.922.256	Oficial	7:Am	Uriel.f	5:00:Pm	Uriel Figueroa
7	Teodolio lopez	91.063.826	operario	7:am		5:00 pm	
8	Edgar pm	91046015	maestro	7:am	Edgar	5:00 pm	Edgar
9	Ernesto Ruiz	1007638465	maestro	7 AM		5:00pm	
10							
11							
12							
13							

Fecha Elaboracion: 21/02/2023

PROYECTO Bloque de Aulas Carlos E Upo — EQUIPO ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

MARCA Nia — MODELO Nia — 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 3 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 / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

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 08 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)	J.h		J.h		J.h		J.h		J.h		J.h			

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL
Fecha Elaboracion: 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

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL
Fecha Elaboracion: 21/08/2023

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

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

OPERARIO Maestro 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 papra trabajar sobre los andamios	B		B		/		B		B		B		/	
	Se informó sobre la actividad a personal entrenado para rescate en alturas	B		B		/		B		D		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

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboracion: 21/08/2023

PROYECTO Escuela de Policía Carlos E. Pino EQUIPO ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

MARCA VIA MODELO VIA IDENTIFICACION VIA

OPERARIO Pineda Edgar SEMANA DEL 15 Jun AL 16 Jun 2023

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

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL
Fecha Elaboracion: 21/08/2023

PROYECTO - Escuela de Policía Carlos E. Restrepo | EQUIPO ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL
MARCA N/A | MODELO N/A | IDENTIFICACION N/A
OPERARIO Marlon 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 perímetro (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		B		B							
	Se instalaron parales y estos se encuentran en buen estado?	B		B		B		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		B		B		B							
	Se instalaron los travesaños y estos se encuentran en buen estado?	B		B		B		B							
	Se instalaron todas las plataformas con sus seguros y estos se encuentran en buen estado?	B		B		B		B							
	Se instalaron todas las escaleras y estas se encuentran en buen estado?	B		B		B		B							
	Se instalaron las diagonales y están 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 Arnes 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														
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboracion: 21/08/2023



PROYECTO: Escuela Carlos E. Restrepo — EQUIPO: MEZCLADORA

MARCA: KIA — MODELO: KIA — IDENTIFICACION: KIA

OPERARIO: Alber Carvajal.do — SEMANA DEL: 09 Dic 2024 — 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	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

F-HSE-037

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboracion: 21/08/2023

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

MARCA: N/A | MODELO: N/A | IDENTIFICACION: U/D

OPERARIO: Yair Hernandez | SEMANA DEL: 02 Dic 2024 | AL: 08 Dic 2024

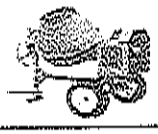
ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	POLEAS	B		B		B		B		B		B			
	MEDIDOR DE ACEITE	B		B		B		B		B		B			
	TAPA DE COMBUSTIBLE	B		B		B		B		B		B			
	BUJIA	B		B		B		B		B		B			
	TUBO DE ESCAPE	B		B		B		B		B		B			
	* GUARDA DE LOS 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

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 Albert Carvallido SEMANA DEL 25 nov 2023 AL 01 Dic 2023

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		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)	Jh		Jh		Jh		Jh		Jh		Jh			

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

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		MARTES		MIERC!		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	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			VBiel-f		VBiel-f		VBiel-f		VBiel-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

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL
Fecha Elaboracion: 21/08/2023



PROYECTO: Escuela de Policia Carlos E Rpo. EQUIPO: MEZCLADORA

MARCA: NA MODELO: N/A IDENTIFICACIÓN: N/A

OPERARIO: Yair Hernandez SEMANA DEL: 11 a A de MAY AL:

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	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

VERSION: 1

FECHA: 22-01-2022

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FORMATO N°001

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

EMPRESA EJECUTORA:

AREA O LUGAR: Andenes, lavanderia y Cepp. — Nº PERSONAS EJECUTORAS:

ACTIVIDAD A REALIZAR: Cortar y soldar estructura metalica. Varias soldeo, Pulir metal, Perforacion de tornillos

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora, amoladora y taladro electrico, equipo soldador

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 cubiertos y protegidos adecuadamente 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 procedimientos 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 enunciado 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 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 señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
¿Se ha delimitado las medidas correctas de prevención (Conos de colores)	X		
¿El equipo de soldadura no solo independiente 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 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 apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, manga, Botas de seguridad Guantes de tipo mecanico, y de soldar)?	X		
El trabajador cuenta con la carga para cargar o soldadura , con las libres 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 ubicación 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 [ ]

¿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 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.

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

NOMBRE	CEDULA	FIRMA DEL COLABORADOR.
Luis Fernando Penilla A.	1088003246	Luis F. Penilla
Edgar Perez Tarazona	91084615	
Ronald Villamizar Ochoa	1076078619	
Andres Lopez	91013826	
Wilmer Leonardo Silva	1095977335	
Ruben Cachaldia Quiroz Quiroz	1090 721 222	
Jose Fernando Lemus	1007 624 784	
Brayan Fernando Medina	1098 685 870	

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 1140675705

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.

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:SST-FOR-15
		VERSIÓN: 1
	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FECHA:22-01-2023

FORMATO N°001

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

EMPRESA EJECUTORA:

ÁREA O LUGAR: Urbanizacion y Andenes — Nº PERSONAS EJECUTORAS:

ACTIVIDAD A REALIZAR: Hacer colocado de malla, soldar estructura metalica, cortar metal, doblar metal, taladrar, cortar tableros

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora, caja de herramientas, equipo de soldadura, Decia tarraja

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 soldar un permiso?			X
Si el piso es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	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 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 cone 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- gamuro, y de soldadura ?	X		
El trabajador cuenta con la ropa para corte o soldadura , con las libras 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. La 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 comunicado al grupo ejecutar. 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 Horacio Pinzon Rivera	1.065.092.996	
Elian Jose Cardenas	91.081.004	
Rodolfo Lopez	91.078.881	
Luis Eduardo Contreras	1.005.220.204	
Daniel Alejandro Ortega	1.004.444.949	
Yeison Yhamid Silva	1.005.273.296	
Felipe Caballero Cuellar	1.005.274.547	
Jose Luis Hernandez Prada	1.005.144.647	

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

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

- ☒ El area 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

Jaiver 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.

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

FORMATO N°001

FECHA DE INICIO: DIA 25 MES 11 AÑO 2023 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DIA 01 MES 12 AÑO 2024

EMPRESA EJECUTORA:

AREA O LUGAR: Cimarra y lavanderia — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 3

ACTIVIDAD A REALIZAR: Soldar estructura cubierta en techo. Cortar tablas para vigas y formaletas y perforación taraldas

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora, equipo de soldadura y taladro percutor

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 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 señalizaciones ejecutadas en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a las 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, retirará el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
El [illegible] es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
Se [illegible] 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 Escape?			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 han provisto los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Careta esmiga larga, Protección facial, Protección visual, manga, Botas de seguridad Guantes de tela de carnaza y de [illegible]?	X		
El trabajador usuario 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 autorizado 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]

¿Cuales? _____

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 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 demas 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	Luis A Peñuela
Reinaldo Lopez	91.013.866	[illegible]
Oswaldo Hernando Mejia	1098 [illegible] 5K	[illegible]
Jose Luis Silva	1098 [illegible] 256	[illegible]
Diego Andres Castrillo Galeano	1098 [illegible] 171	[illegible]
Reinaldo [illegible]	1078 [illegible] 809	[illegible]
Wilson Caballero Salcedo	1050 [illegible] 22	[illegible]
[illegible]	91 [illegible] 15	[illegible]

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

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 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 1121068504

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.

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:SST-FOR-45
		VERSIÓN: 1
	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FECHA:22-01-2021
	FORMATO N°001	

FECHA DE INICIO: 18 DÍA | 11 MES | 2021 AÑO — PERMISO VÁLIDO HASTA: 19 DÍA | 11 MES | 2021 AÑO

EMPRESA EJECUTORA:

AREA O LUGAR: — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 5

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalación de mueble, atraviller teja, cortar 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 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 realizara el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
¿Si existen materiales combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha señalizado y acordonado 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		
¿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 encuentra 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 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 (Gafas marca lente, Protección facial, Protección visual marca Gafas de seguridad Guantes de tipo in-general, y de soldador ?	X		
¿El trabajador cuenta con la careta para corte o soldadura con los filtros correspondientes?	X		
¿Los puestos a tierra estan 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 ejecutas 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 programada ALTURAS - ELÉCTRICOS	X		

Requerimientos adicionales

. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [X] NO [ ]

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

. 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 [ ]

¿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

COLABORADOR : He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y las demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y les 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 demas 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 Santaval	91080615	
Luis Fernando Perez Varela	1068078296	
Oriel Figueroa Sierra	1063923256	
Edilberto Cuello	1100690744	
Eduardo Alexander Mora	1003765737	

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 derechos y materiales
- [SI] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [ ] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

FIRMA Y C.C. INSPECTOR SST

Javier Cardona
R Vargas

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.

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:SST-FOR-45
		VERSION: 1
	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FECHA:22-07-2022

FORMATO N°001

FECHA DE INICIO: DIA 11 MES 11 AÑO 22 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DIA 16 MES 11 AÑO 2022

EMPRESA EJECUTORA:

LUGAR O LUGAR: Polideportivo gimnasio cubierto Pana 1 — N° PERSONAS EJECUTORAS:

ACTIVIDAD A REALIZAR: Enlatado y troquelado, Desmoldeo y despuntes, Cortar y soldar malla eslabonada

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Taladro, Esmeriles, Equipos soldadura, pulidora

¿Los ejecutores han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos presentes en la zona, medios 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
¿Antes donde se ejecutara el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Las escalas y materiales están nuevos y protegidos correctamente contra caídas?			X
¿Se han instalado mamparas para proteger a otros del peligro y evitar las proyecciones y chispas de luz o de soldadura?			X
¿Se han cubierto todas las aperturas en paredes y pisos?			X
¿Se han dispuesto recursos suficientes en cantidad y clase en el sitio de trabajo, alrededor o los ejecutores en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿El personal encargado de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a tener 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 observado las salvas de protección contra incendio y de seguridad en maquinas y equipos de la zona donde se realizara el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizara el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos cumplimos para realizar un permiso?	X		
¿El suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con mantas o otro material incombustible?			X
¿Ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
¿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		
¿Las mangueras del equipo de oxiacetileno se han ubicado en lugares donde no pueden ser dañadas o pisadas?	X		
¿El acetileno no presenta escape de gas?	X		
¿Se verifico que el oxigeno no tenga escape de gas?	X		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural?	X		
¿Se verifico que no existan materiales en el área de trabajo combustibles?	X		
¿El trabajador dispone de los elementos para realizar la actividad ?	X		
¿El trabajador cuenta con un extintor cercano en el área para cualquier emergencia?	X		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el uso de cilindros oxigeno o gas?		X	

Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Los trabajadores cuentan con la protección personal adecuada y en buen estado para realizar el trabajo (Casco, mangueras, Protección facial, Protección visual, Guantes, Botas de seguridad, Overoles, Peto de cuero, Polainas, Mangas de cuero)?	X		
¿Los trabajadores cuentan con la certificación para operar los equipos?	X		
¿Se cuenta con todos los elementos necesarios?	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 contratadas?	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 ha diligenciado y anexado la lista de chequeo por requerimiento EQUIPOS ELECTRICOS	X		

Requerimientos adicionales

Para el caso en el lugar donde se ejecutara el trabajo en Caliente se requiere cambio de temperatura alterno. SI [ ] NO [X]

Por recomendación del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere extintor de trabajo en especial con tipo. SI [ ] NO [X]

¿Hay algún otro permiso adicional para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles? _____

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

¿Debe avisar a alguien antes de iniciar el trabajo? ¿Cuál? No aplica

Firmas Emisión / Revalidaciones

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

COLABORADOR: He verificado con el apoyo de la ejecución de Permiso y he tomado conocimiento, asumiendo los riesgos asociados a 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 campo que el ejecutante responsable cumple con todos los requisitos de seguridad para realizar el trabajo y autorizo seguir proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE	CEDULA	FIRMA DEL COLABORADOR
Edwin Ivan Rojas C.	1022391201	
Luis Fernando Pinzon B.	1069078296	
Laura Liceth Rojas Silva	1026023155	
Edwar Mauricio Gallardo	1026290704	
Jhon Jairo Sandoval	1014190115	

COLABORADOR: Personalmente verificado que

- [X] El trabajo ha sido terminado
- [X] El área y los equipos quedan en condiciones seguras
- [X] Está limpia, ordenada y libre de desechos y materiales

FIRMA Y C.C. FIRMA DEL ENCARGADO

EMISOR: Personalmente he verificado que:

- [X] El área quede limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [ ] El permiso de trabajo ha sido cumplido CERRITAMENTE

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.



	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:SST-FOR-15
		VERSIÓN: 1
		FECHA:20-01-2023

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FORMATO N°001

	DIA	MES	AÑO
HA DE INICIO:	09	11	24
PERMISO VÁLIDO HASTA:	10	11	2024

RESA EJECUTORA: Palmira Gimnasio Pinal

N° PERSONAS EJECUTORAS: 6

Y O LUGAR: Edificio y comedor

VIDAD A REALIZAR: Pintura y Tapado de Huecos

RAMIENTAS 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 ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizara el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para aplicar un permiso?			X
¿Está [illegible] de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	X		
¿Se [illegible] y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
¿Se implementan las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El estado de extintores ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
¿El equipo de corte o elevación se encuentra en buen estado?	X		
La manguera de gas [illegible] en buen estado sin ningún tipo de fuga o fisura?	X		
¿El área no presenta vetigos de gas?	X		
¿Se verifica que el cilindro de gas no tiene ningún tipo de fuga?	X		
¿El área de trabajo cuenta con suficiente ventilación natural?	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 cuenta con certificado médico que acredite su estado para realizar la actividad ?		X	
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el uso de energía eléctrica o gas?			

Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se verifica [illegible] se encuentra en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, mezcla, Botas de seguridad, Guantes de [illegible]	X		
[illegible]	X		
El trabajador cuenta con [illegible] para evitar o solucionar, caídas libres correspondientes?	X		
Las prendas a [illegible]	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 requeridos por la labor programada ALTURAS - ELECTRICOS			X

Requerimientos adicionales

¿La [illegible] donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]

¿La [illegible] donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X]

¿[illegible] requiere 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 con otros trabajos en áreas adyacentes?	SI [ ]	NO [X]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este 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 he verificado que:

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

NOMBRE	CÉDULA	FIRMA DEL COLABORADOR
Sandra Hernandez Ibañez	1002368548	
Edwin [illegible]	9046015	
Jacob Villamizar Ochoa	1098604869	
Edwar Hernandez Suarez	1004807734	
[illegible]	1090137556	
Cornelio Lopez	91010	

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 1540XXX

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.

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

FORMATO N°001

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

EMPRESA EJECUTORA: Cabrera, portería y aduana

AREA O LUGAR: Soldar, calentar, cortar metal — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 5

ACTIVIDAD A REALIZAR:

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 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 cubiertos y protegidos adecuadamente 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 están en sus sitios y contenedores 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 vigilante de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y entregado 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, conozca el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?			X
¿El [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 extintor de estructura 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 se 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 asistor?	X		
¿El trabajador cuenta con experiencia para realizar la actividad ?	X		
¿El trabajador cuenta con los últimos conocimientos de salud para realizar la actividad ?		X	
¿La empresa de trabajo se aislante cuenta el corte de energía eléctrica o gas?			

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, Pantalon jean, Proteccion nasal, mascara, Botas de seguridad, Guantes de tipo de carnaza, y de [illegible] ?	X		
El trabajador cuenta con la careta para corte o soldadura , con los filtros correspondientes?	X		
Los puestos a tierra estan apropiadas 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 directos 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 diligenciado 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]
¿Cuales?		

Alteraciones (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 riesgo sobre este trabajo?	SI [ ]	NO [X]
¿Cuales son las acciones para controlar estos riesgos? (Enlique)		

Firmas Emisión y Revalidaciones

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

COLABORADOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y las demas 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 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
Ronald villalobos Ortega	1098609869	Ronald
Luis Alfonso Pinto	1098078295	Luis A P.
Gabriel Hernandez	1098368557	
Edwin [illegible]	91043426	
[illegible]		

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

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 Cardozo
15406505

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.

FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL

VERSION: 001
FECHA: 21/02/2023
CODIGO: FIEPI-SST-001
NIT: 900.433.716-9

FECHA: Semana del 09 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.	1065[illegible]	B	B	B	B	B	B	B					Luis P.	Luis P.	Luis P.	Luis P.	Luis P.	Luis P.
Edgar [illegible]	[illegible]	B	B	B	B	B	B	B					Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar
Oscar de Jesus [illegible]	[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
Ronald Alexander	1078607867	B	B	B	B	B	B	B					Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald
Jean [illegible]	[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
Alber [illegible]	[illegible]	B	B	B	B	B	B	B					Alber	Alber	Alber	Alber	Alber	Alber
Diego Andrés C.	1049240721	B	B	B	B	B	B	B					Diego	Diego	Diego	Diego	Diego	Diego
FIRMA TRABAJADOR																		
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)													J R	J R	J R	J R	J R	J R

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Jaider Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

	FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL	VERSION: 001 FECHA: 21/02/2023 CODIGO: FIEPI-SST-001 NIT: 900.912.716-9

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	U	R	M	NA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Luis Hernandez	1066[illegible]20	D	D	D	D	D	D	D										
Javier Cardona	1[illegible]57	B	B	B	B	B	B	B										
[illegible] Fuentes	1007[illegible]256	B	B	B	B	B	B	B										
FIRMA TRABAJADOR																		
VERIFICACION HSE (de acuerdo a exposición)																		

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

	FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL	VERSION: 001 FECHA: 21/02/2023 CODIGO: FIEPI-SST-001 NIT: 900.431.710-0

FECHA: 02 dic 2024 al 07 Dic 2024

PROYECTO: Escuela de Policía Carlos E. Rpz.

USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

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	1077[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
Jhonatan Chaves	1.137.[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
[illegible]	[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
Diego A. Carvajalino	1049201471	B	B	B	B	B	B	B					Diego Carvajalino	Diego Carvajalino	Diego Carvajalino	Diego Carvajalino	Diego Carvajalino	Diego Carvajalino
[illegible]	[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
Ronald Alvarez	1098607864	B	B	B	B	B	B	B					Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald
Luis Amaya P.	1098[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 COORD SG SST

	FORMATO INSPECCION DE PROTECCIÓN 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	botas	protector respiratorio	protector auditivo	guantes	barbuquejo	casco	botas	B	R	M	NA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
José Hernandez	[illegible]	b	b	b	b	b	b	b					José	José	José	José	José	José
Edgar P.	[illegible]	b	b	b	b	b	b	b					Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar
Gabriel F	[illegible]	B	B	B	B	B	B	B					Gabriel	Gabriel	Gabriel	Gabriel	Gabriel	Gabriel
Javier Cardona	[illegible]	B	B	B	B	B	b	B					J—R	J—R	J—R	J—R	J—R	J—R
FIRMA TRABAJADOR																		
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)													J—R	J—R	J—R	J—R	J—R	J—R

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL

VERSION: 002
FECHA: 21/02/2023
CODIGO: FIEPI-SST-001
NIT: 900.431.716-0

FECHA: Semana de 28 nov -al- 30 nov 2023

PROYECTO: Escuela de Policía Carlos E. Rpo.

USE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

FORMATO N°012

TRABAJADOR	CEDULA	gafas	protector respiratorio	protector auditivo	guantes	Reflectivo	casco	Botas	B	R	M	NA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Javier Chav	7135156	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
Cesar Del L	7161824	b	b	b	b	b	b	b	b									
Jair Hernandez	1116622955	b	b	b	b	b	b	b	b									
Oscar Alexander	1023855596	B	B	B	B	B	B	B	B									
Diego A. Cano Ñ	1049281171	B	B	B	B	B	B	B	B				Diego C.	Diego C.	Diego C.	Diego C.	Diego C.	Diego C.
Ronald Ulloa	1098609847	B	B	B	B	B	B	B	B				Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald

FIRMA TRABAJADOR

VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

	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

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 [illegible]	91046015	B	B	B	B	B	B	B					Edgar...	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar
Cardio	91c73882	B	B	D	B	B	B	B										
[illegible]	[illegible]	D	D	D	B	B	B	B										
[illegible]	[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
[illegible]	1050911112	B	B	B	B	B	B	B										
Diego Cancelado	1049280074	B	B	B	B	B	B	B							Diego A.	Diego A.	Diego A.	Diego A.
Ronald [illegible]	1078609868	B	B	B	B	B	B	B					Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald

FIRMA TRABAJADOR

VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Jannet Cantoria

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

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

USE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

FECHA: Semana del 18 al 23 - MAY - 2024

PROYECTO: Escuela C.E.R

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
Jose M Portillo	1067[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
[illegible]	71391[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
[illegible]	[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
Jayer Cardona	15465[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										

FIRMA TRABAJADOR

VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

ESTIVO

Jayer Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

FORMATO INSPECCION DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL

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

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

PROYECTO: Escuela Carlos E. Restrepo

USE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

MUY IMPORTANTE

FORMATO N°042

TRABAJADOR	CEDULA	gafas	protector respiratorio	protector auditivo	guantes	barboquejo	casco	Botas	B	R	M	NA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Fabio Lezcano	1072[illegible]1804																	
Randolfo Lopez	91013576	B	B	B	B	B	B	B										
Yeison Muñoz	1004[illegible]091	B	B	B	B	B	B	B						Yeison	Yeison	Yeison	Yeison	Yeison
Yair Hernandez	1106[illegible]1031	B	B	B	B	B	B	B										
Duver Decusa	1007[illegible]3804																	
Edgar Perez	9104[illegible]045	B	B	B	B	B	B	B										
Luis Peñuela	1064[illegible]1946	B	B	B	B	D	B	B						Luis A	Luis A	Luis A	Luis A	Luis A.
FIRMA TRABAJADOR													Festivo					
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)																		

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

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

USE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

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

PROYECTO: Escuela Carlos E. Restrepo

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
Ernesto Perez	1[illegible]																	
Uriel Figueroa	1050[illegible]	B	B	B	B	B	B	B										
Oswaldo Hdez	1003[illegible]		B	B	B	B	B											
Ronald Villamizar	1090[illegible]																	
Javier Cardona	1[illegible]	B	B	B	B	B	B											
FIRMA TRABAJADOR													Festivo					
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)																		

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

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 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA: Semana 4 al 10 de Nov.

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	1007365578	Y	SI	SI	SI	SI	SI	SI										
Edgar [illegible]	[illegible]	b	b	b	b	b	b	b										
Ronald Salazar	1078609767	B	B	B	B	B	B	B					Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald
Yeison Hernandez	1006827824	B	B	B	B	B	B	B										
Wilder Florez	1004193562	B	B	B	B	B	B	B					Wilder	Wilder	Wilder	Wilder	Wilder	Wilder
Yeison Muñoz	1004204481	B	B	B	B	B	B	B					Yeison	Yeison	Yeison	Yeison	Yeison	Yeison
Jhonier Echeverri	1007189[illegible]	B	B		D	B	B						Jhonier	Jhonier	Jhonier	Jhonier	Jhonier	Jhonier

FIRMA TRABAJADOR

VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)

ACCION CORRECTIVA PROPUESTA

FESTIVO

Jaime Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

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

FORMATO N°46

FECHA: Semana del 09 - 14 Dic. 2024
REALIZADA POR: Javier 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 Carballo S	1065[illegible]	Alber	Alber	Alber	Alber	Alber	Alber		4.7
Diego Andres Sanabria P	1049[illegible]	Diego	Diego	Diego	Diego	Diego	Diego		4.5
Eder Adelso Lopez	9/01/[illegible]	Eder	Eder	Eder	Eder	Eder	Eder		5.0
Oliel Palencia	1[illegible]	Oliel P	Oliel P	Oliel P	Oliel P	Oliel P	Oliel P		4.1
Oswaldo Hernandez [illegible]	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		4.5
Ronald Villamizar	1098009869	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald		4.8
Edgar Perez Sandoval	91[illegible]	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar		4.7
Luis Fernando Peñuela	1[illegible]	Luis A P.	Luis A P.	Luis A P.	Luis A P.	Luis A P.	Luis A P.		5.0
Erik Hernandez Guerra	1[illegible]	Erik	Erik	Erik	Erik	Erik	Erik		5.0
Jhonatan Chavarro	1[illegible]	[illegible]	Jhonatan	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		4.0
FIRMA TRABAJADOR									
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)		Jh	Jh	Jh	Jh	Jh	Jh		

FECHAS Y TEMAS

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

FESTIVO

Javier Cardona
INSPECTORA Y/O COORD SG SST

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

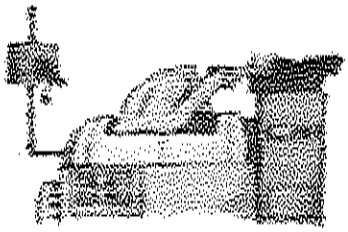
DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

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

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:

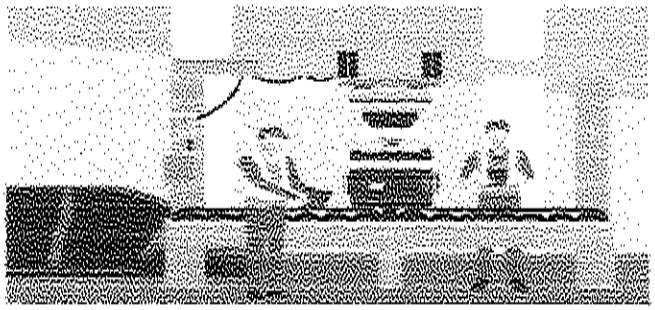


Caídas: Esto puede ocurrir desde alturas o al tropezar en superficies irregulares.

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.

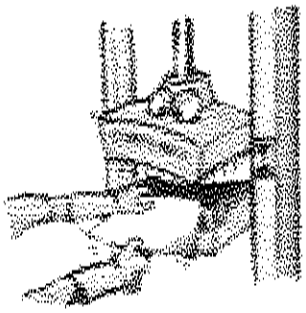


CUALES SON LAS PROYECCIONES DE PARTICULAS EN SU AREA

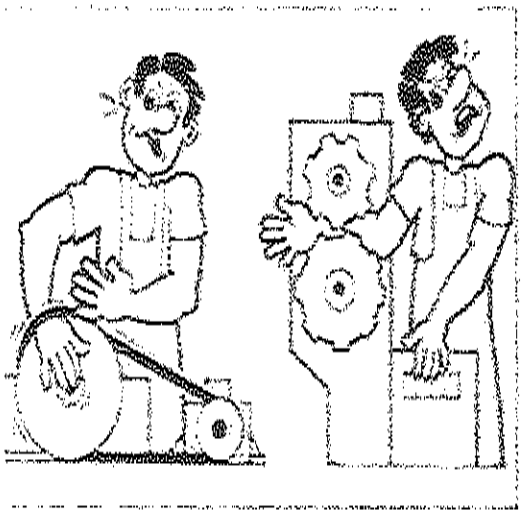
DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 12/2024 JUEVES

Las Formas Elementales Del Riesgo Mecánico Son:



- Aplastamiento
- Cizallamiento
- Corte
- Enredo
- Arrastramiento o atrapado
- Impacto
- Punzonado o perforación
- Fricción o abrasión
- Proyección de fragmentos o partículas



- Mecanismos de transmisión
- Elementos rodantes
- Caída de objetos
- Herramientas manuales
- 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

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 NO OPERAR MAQUINA EN REPARACION
- Verificar el estado de funcionamiento de la maquina de Automatico ,pasado a manual
- Una maquina fuera de servicio o en reparacion debe ser señalizada y bloqueada electrica y mecanicamente
- Nunca remueva o interfiera la proteccion o defensa de una maquina sin permiso. Informe inmediatamente, una defensa dañada
- Cuando limpie una maquina, asegurese siempre que esta apagada correctamente
- Conozca como parar rapidamente 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

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.

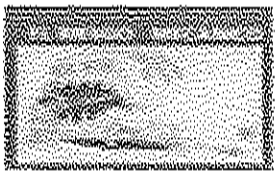
Manejar la máquina sin distraerse.

•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

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, es decir, cerrados, ya sea de forma permanente (por 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



CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 13/2024 JUEVES

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 Javier 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
Wilmer caballero Suarez	1090421421								4.6
Javier E. Chavarro D	71357362								4.6
Oneida Posada L	1001118574								4.7
Candelo Lopez	9701286								4.8
Randal Ulmer O.	1098601809	Randal	Randal	Randal	Randal	Randal	Randal		4.7
FIRMA TRABAJADOR									
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)		JAR	JAR	JAR	JAR	JAR	JAR		

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

Javier Cardona
INSPECTORA Y/O COORD 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

"YO ME COMPROMETO CON MI SEGURIDAD"

FECHA 02 Dic hoy al 07 Dic 2024
REALIZADA POR James A. Cardona A
ÁREA: 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 Peñaloza V.	1067908878	Luis H.P.	Luis H.P.	Luis H.P.	Luis H.P.	Luis H.P.	Luis H.P.	/	4.5
Oscar Alexander [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	/	4.2
Diego Andrés Castellón R.	1094240171	Diego Castellón	Diego Castellón	Diego Castellón	Diego Castellón	Diego Castellón	Diego Castellón	/	4.2
Edgar Paez	Gradiaz Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	/	4.7
[illegible] Hernandez Cardona	1006[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	/ /	4.7
FIRMA TRABAJADOR		/	/	/	/	/	/	/	/
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)		J.n	J.n	J.n	J.n	J.n	J.n	/ /	/

FECHAS Y TEMAS

02- Tipos de mayor gravedad	05- Seguridad y salud en la utilización de maquinas
03- clasificación de los riesgos	06- normas básicas de seguridad
04- Riesgos	07- Riesgo mecánico

FESTIVO

James Cardona
INSPECTORA Y/O COORD SG SST

CHARLAS DE SEGURIDAD

Tipos de riesgos laborales



Realizar trabajos de soldaduras en ambientes explosivos



Rotación de poleas engranadas sin guardas de protección



Partículas de polvo, sílice en suspensión



Tiempos prolongados por exceso de trabajo



Presencia de vectores (moscas, dengue etc)

Eléctricos



Cables energizados en mal estado

Locativos



Piso en mal estado o desnivelado

Biomecánicos



Posturas forzadas repetitivas en el levantamiento de bolsas de cemento

Físicos



Intensidad de ruido mayor a 85 decibelios db

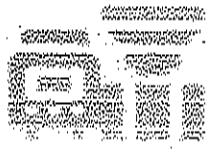
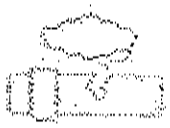
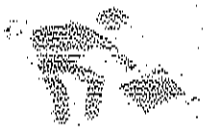
EXPLIQUE DOS TIPOS DE RIESGOS

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

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 3/2024 MARTES

Clasificación 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, mando inadecuados	* Esfuerzo físico. * Postura de trabajo. * Tipo de movimiento.	

CUALES SON LAS LESIONES TIPICAS DE LA CARGA DE TRABAJO

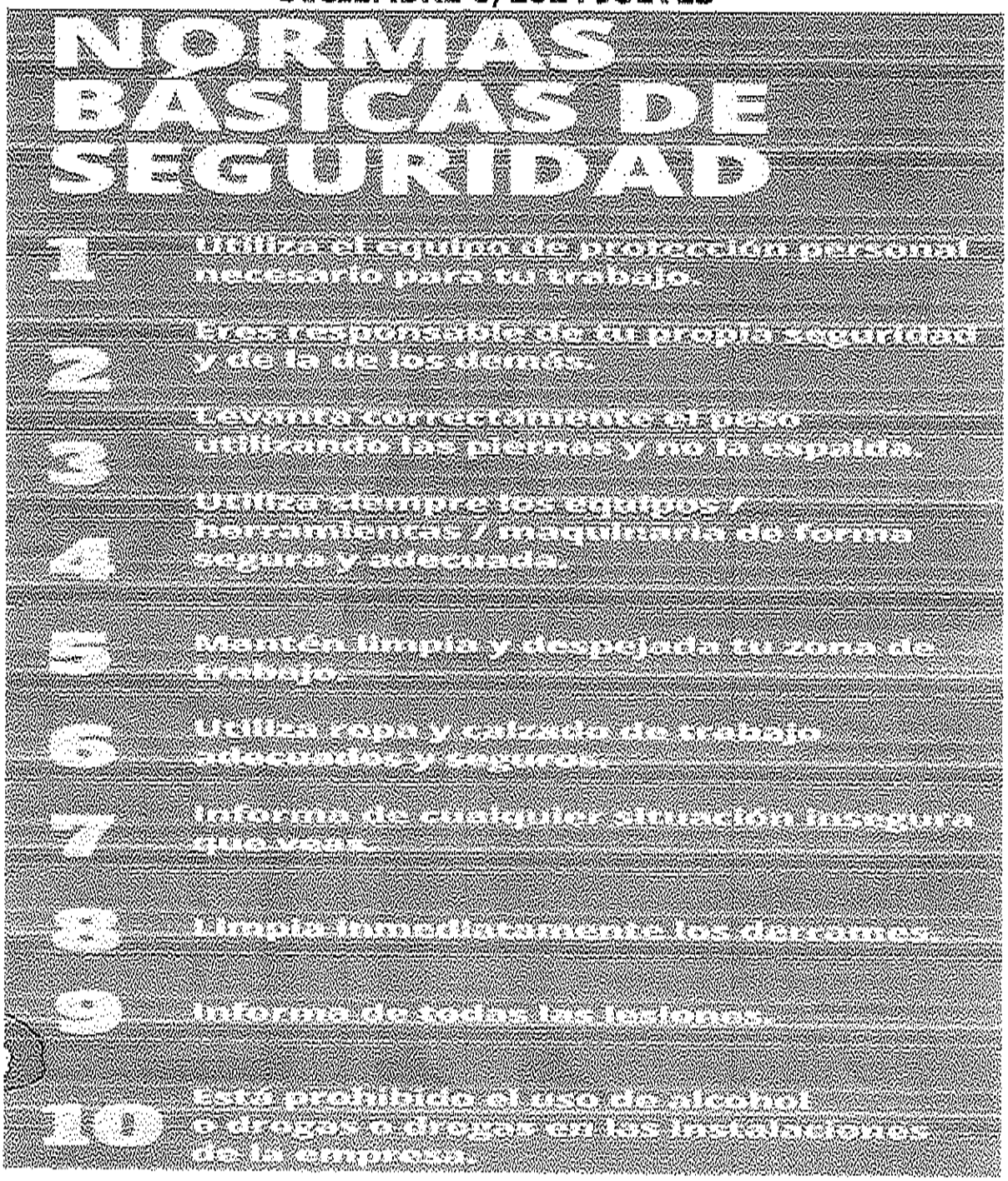
CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 4/2024 MIERCOLES



QUE SON LOS RIESGOS ERGONOMICOS

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

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

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 4/2024 MIERCOLES

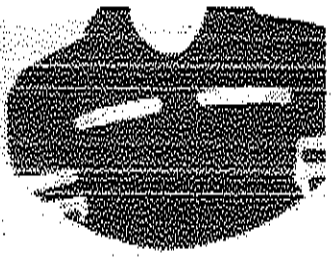


QUE SON LOS RIESGOS ERGONOMICOS

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

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 demas sustancias generadas o utilizadas por la maquinaria.

3.-Explosion



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

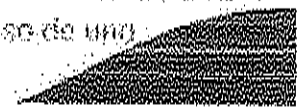
4.-Ruido

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

5.-Riesgo de quedar atrapado en la maquinaria



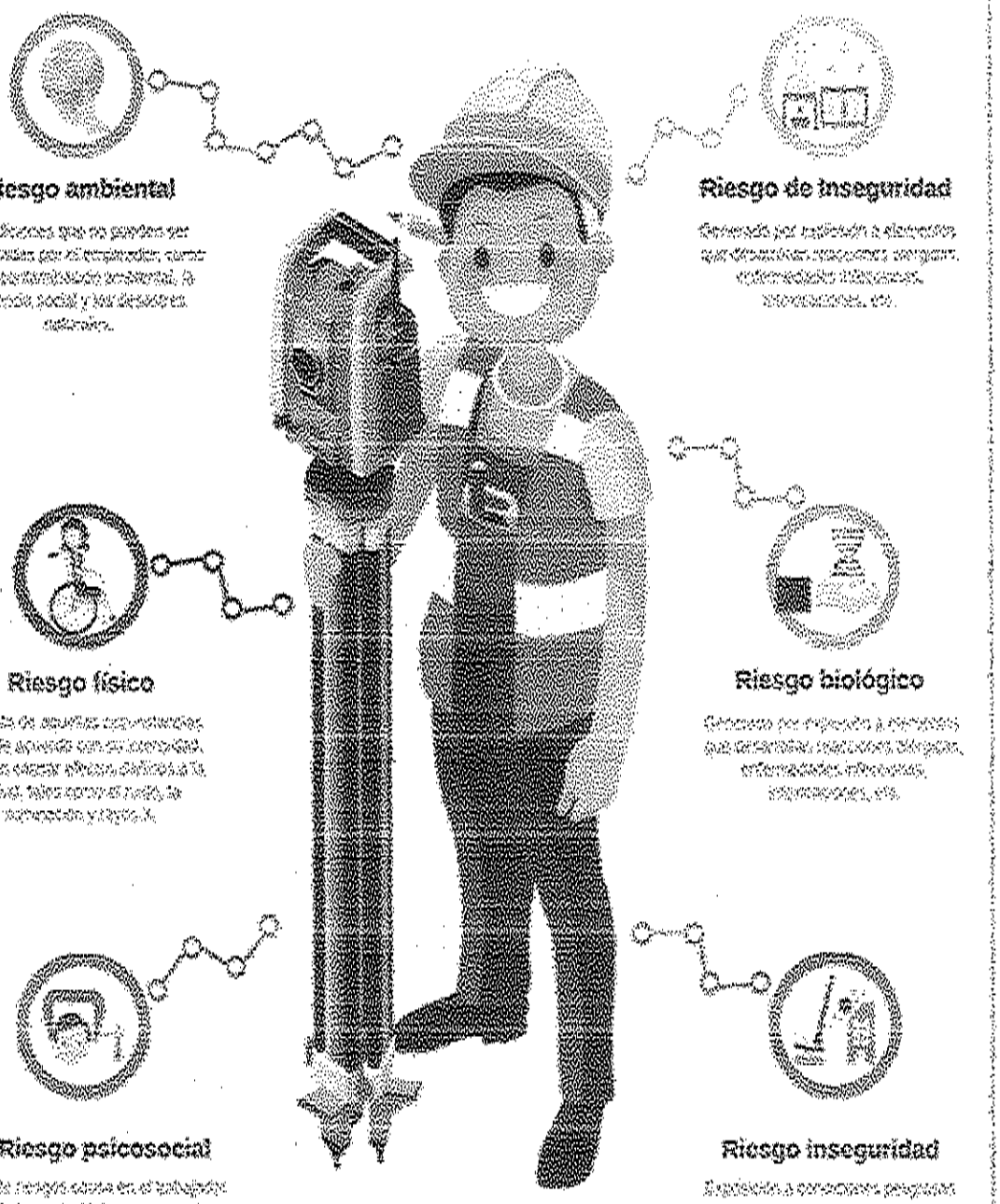
La maquinaria se debera diseñar, construir o equipar con un sistema que impida que un trabajador se quede encerrado en ella o un sistema que le permita pedir ayuda en caso de una emergencia.



COMO SE EVITA PELIGROS ELECTRICOS

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

CHARLAS DE SEGURIDAD
DICIEMBRE 7/2024 VIERNES



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

H.A.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 25 al 01 de Dic 2024

REALIZADA POR Javier A. Cardona A.

AREA: Kioco

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
	1135136.								
Luis Armando Peñaloza A.	1069082206								
Eduardo Lopez	91-013586								
José Hernandez Guerra	1126902??								
Orlando Hernandez E	1007?0??								
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

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	1052923256	Uriel F.	Uriel F.	Uriel F.	Uriel F.	Uriel F.	Uriel F.		
Diego Andrés Caballero P.	1049240171	Diego C.	Diego C.	Diego C.	Diego C.	Diego C.	Diego C.		
Ronald Villamizar	1098602864	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronal	Ronald		
Nilber Caballero	1050921122								
Edgar Pico	91069605								
FIRMA TRABAJADOR									
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)									

FECHAS Y TEMAS

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

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

H.A.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 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
Ubiel Figueroa	1050923256	Ubiel.f	Ubiel.f	Ubiel.f	Ubiel.f	Ubiel.f			
Cardoli Lopez	1102826								
Edgar p.	9108015	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar		
Ronald Illanes	1098109809	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald		
Edwin Hernandez	1100690880	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin		
FIRMA TRABAJADOR									
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)									

FECHAS Y TEMAS

18- Riesgo Electrico	21- Que es el accidente eléctrico
19- Accidente eléctrico	22- Actividad Lúdica
20- Factor de riesgo eléctrico	23- Factores de riesgo electrico más Comunes

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

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- 22 al 23-NOV- 22
REALIZADA POR Jaime Cardona A.
AREA: Fisico

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
Brayan Alexander Rodas	1003685167							/	
Luis Armando Peñuela A.	1069075276	Luis A P.	Luis A P.	Luis A	Luis A	Luis A.	Luis A	/	
DIBER CARRANILLO	1050481222	/	/	Diber	Diber	Diber	Diber	/	/
Diego Andres Carvallido	1014290171	/	/	Diego A.	Diego A.	Diego A.	Diego A.	/	
Jaider E. Chavarro	71351764	/	/	Jaider	Jaider	Jaider	Jaider	/	
FIRMA TRABAJADOR		/	/	/	/			/	
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)		J.R	J.R	J.R	J.R	J.R	J.R	/	/

FECHAS Y TEMAS

16- 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

Jaime Cardona
INSPECTORA Y/O COORD SG SST

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.)

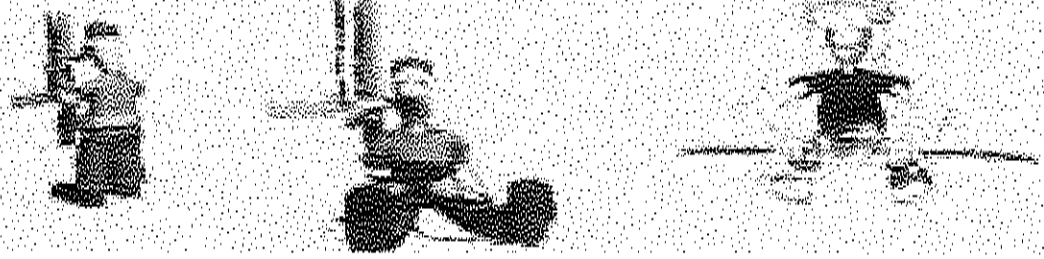
CUANTOS CONTACTOS EXISTEN EXPLIQUE UNO

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

CHARLAS DE SEGURIDAD
NOVIEMBRE 19/2024 MARTES

Accidente Electrico

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 ELÉCTRICO POR:

- Ignorancia.
- Imprudencia.
- Desconocimiento.
- 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

CHARLAS DE SEGURIDAD
NOVIEMBRE 20/2024 MIERCOLES

FACTOR DE RIESGO ELECTRICO

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

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

- Se encuentra en:

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



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

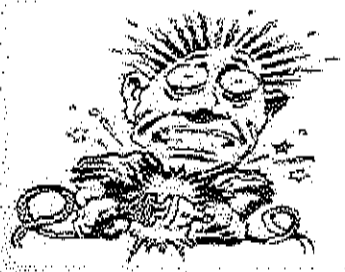
ENUNCIE LOS FACTORES DE RIESGOS CORRIENTE ELECTRICA

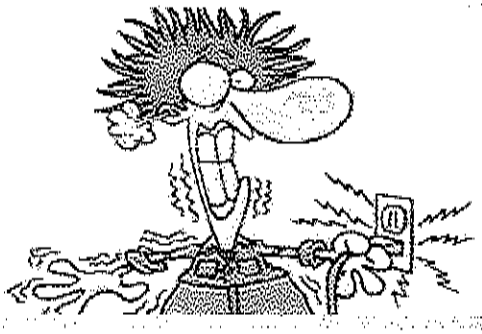
DIRECCION CRA 6 N°53-29 OFICINA 604
EDIFICIO TORREON EMPRESARIAL SANTA MONICA
TEL: 608 2750642

CHARLAS DE SEGURIDAD
NOVIEMBRE 21/2024 VIERNES

ACCIDENTE ELECTRICO

- 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 para que acudan pronto y se encargue de avisar a servicios médicos de urgencias y al electricista.

2.- RESCATE Y DESENGANCHE DEL ACCIDENTADO

a) Cortar la corriente accionando el interruptor diferencial correspondiente.

b) Si resulta imposible cortar la corriente o se tardara demasiado, no encontrarse uno con el interruptor, tratar de desenganchar al lesionado utilizando mediante 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