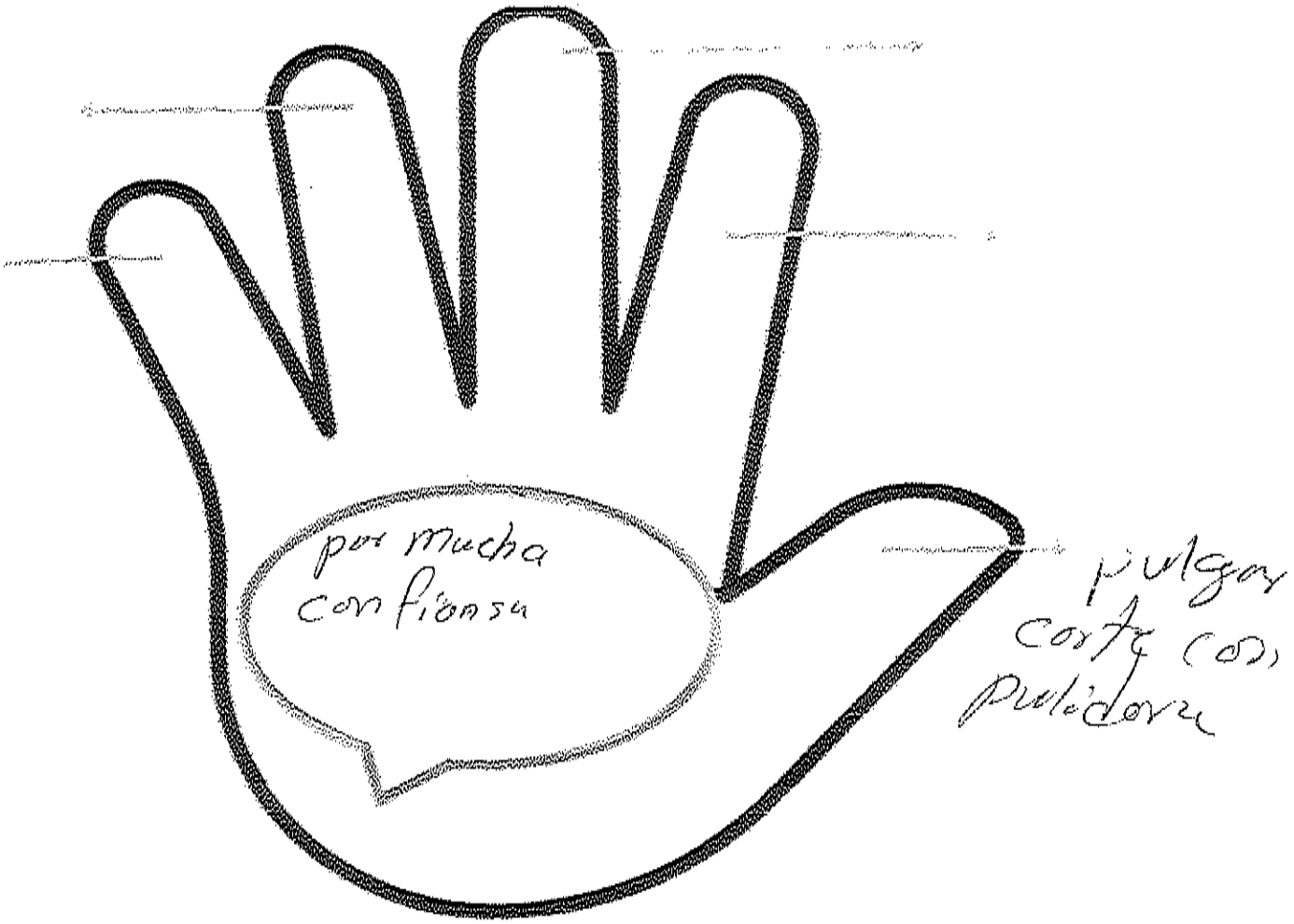
ACTIVIDAD LUDICA
NOVIEMBRE 22/2024 VIERNES

NOMBRE. Edgar pinzon sandoval



EN ESTA MANO ENUNCIA LOS INCIDENTES Y ACCIDENTES LABORALES QUE HA TENIDO, COLOCA EL NUMERO QUE CONSIDERE:

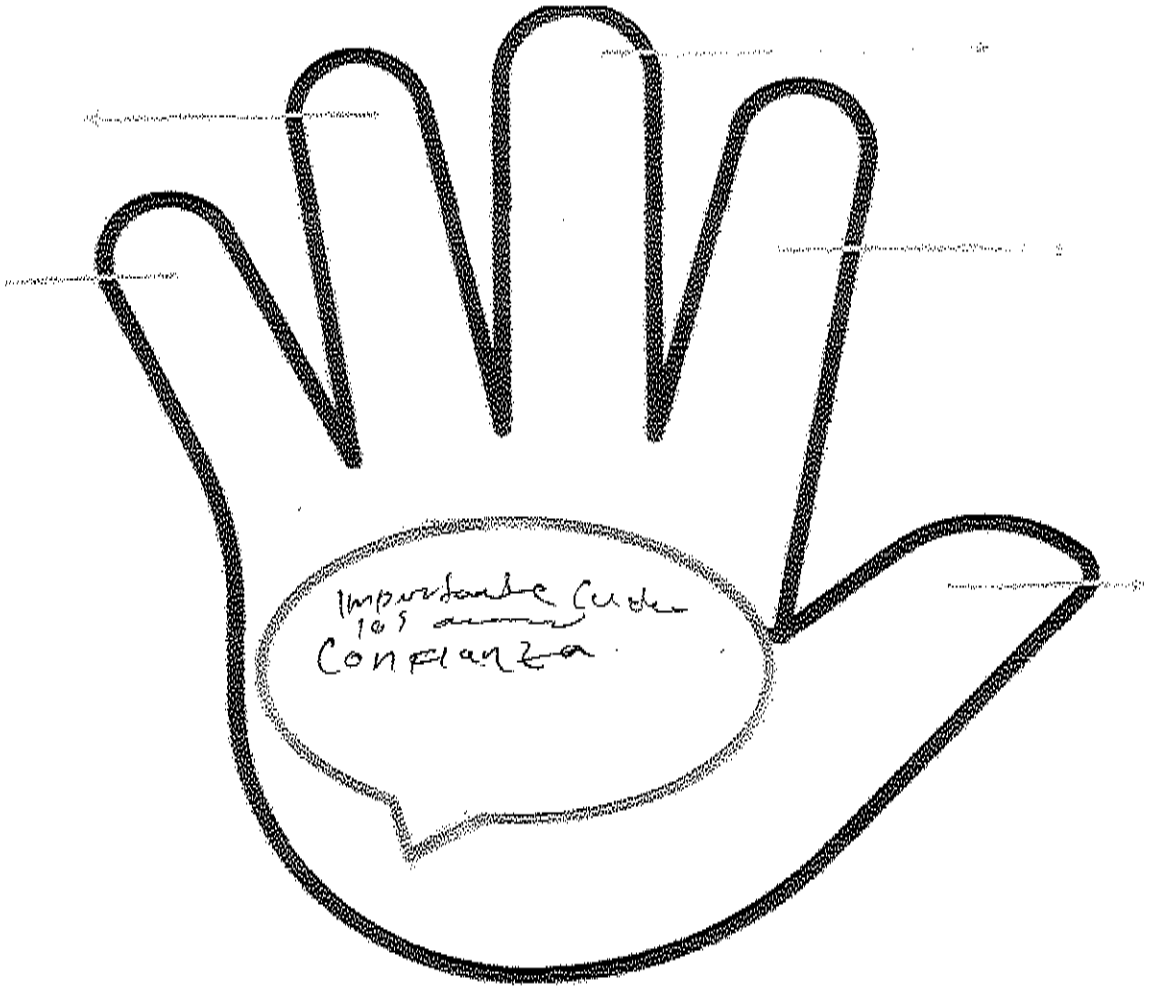
1. AUTO INSEGURO
2. CONFIANZA
3. PROPIO DEL TRABAJO
4. FALTA DE PREVENCION
5. TERQUEDAD

EN EL RECUADRO VERDE DIGA PORQUE ES IMPORTANTE PROTEGER NUESTRA MANOS.

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

ACTIVIDAD LUDICA
NOVIEMBRE 22/2024 VIERNES

NOMBRE. Albeiro Caballero Salazar



EN ESTA MANO ENUNCIA LOS INCIDENTES Y ACCIDENTES LABORALES QUE HA TENIDO, COLOCA EL NUMERO QUE CONSIDERE:

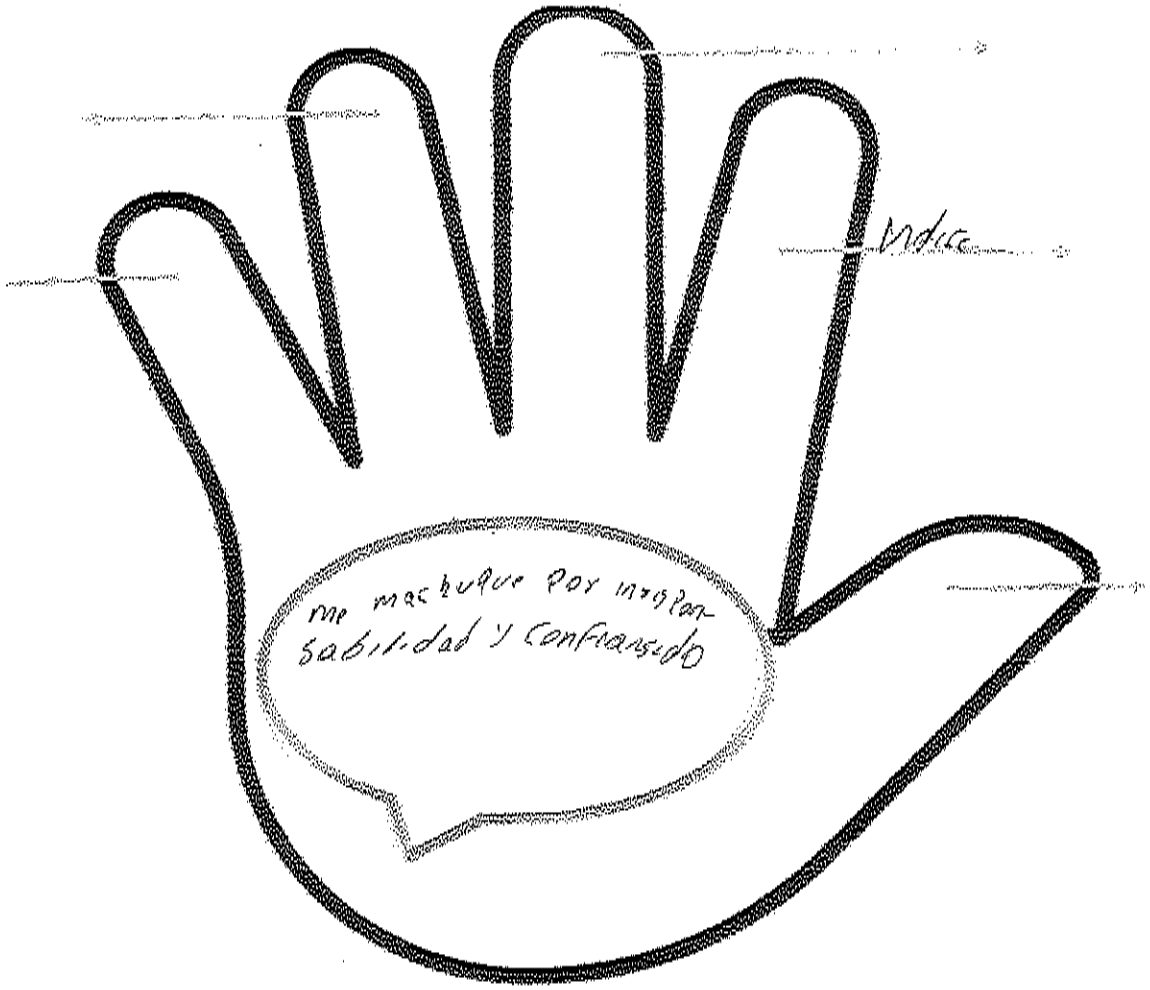
1. AUTO INSEGURO
2. CONFIANZA
3. PROPIO DEL TRABAJO
4. FALTA DE PREVENCION
5. TERQUEDAD

EN EL RECUADRO VERDE DIGA PORQUE ES IMPORTANTE PROTEGER NUESTRA MANOS.

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

ACTIVIDAD LUDICA
NOVIEMBRE 22/2024 VIERNES

NOMBRE. Oneida Hernandez Pacheco



EN ESTA MANO ENUNCIA LOS INCIDENTES Y ACCIDENTES LABORALES QUE HA TENIDO, COLOCA EL NUMERO QUE CONSIDERE:

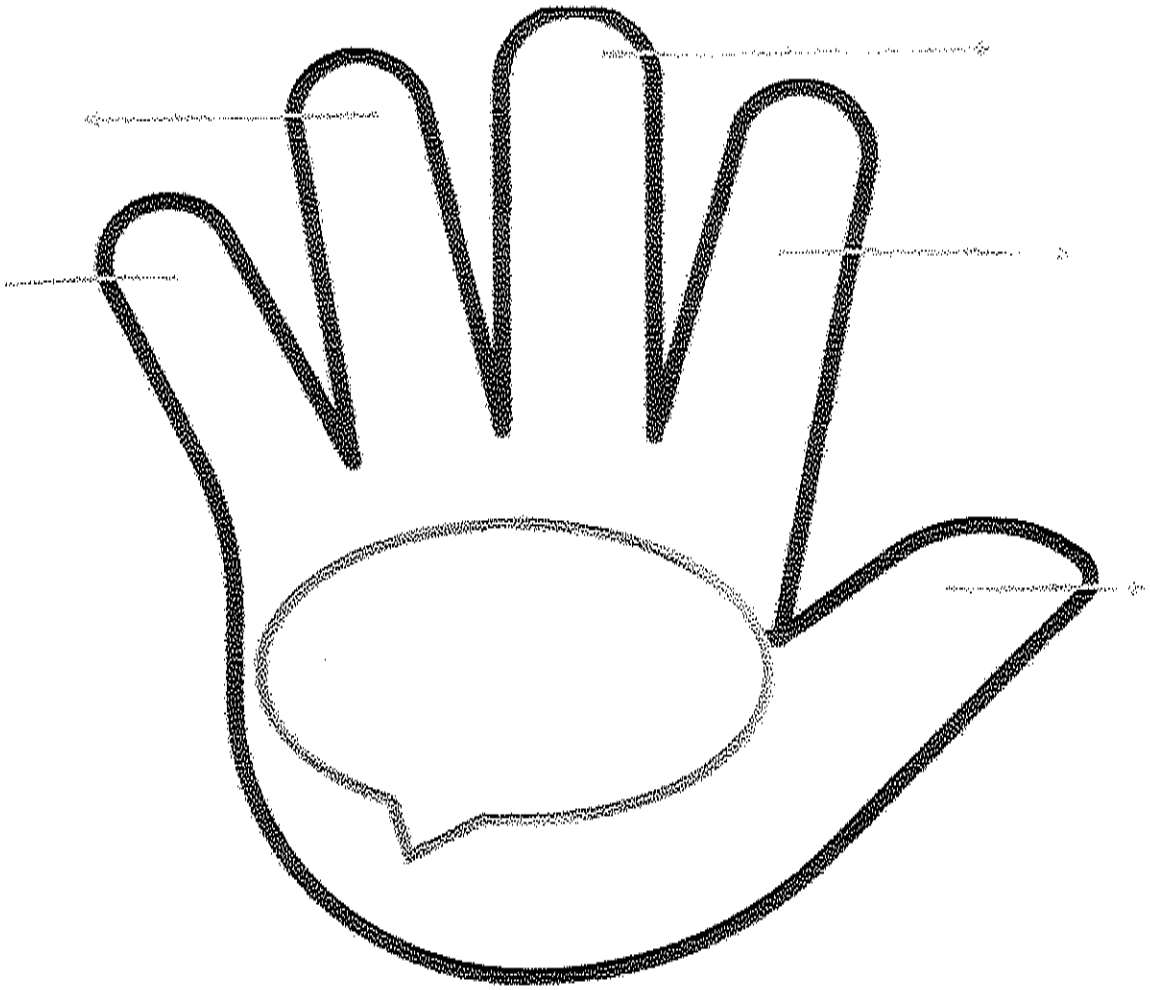
1. AUTO INSEGURO
2. CONFIANZA
3. PROPIO DEL TRABAJO
4. FALTA DE PREVENCION
5. TERQUEDAD

EN EL RECUADRO VERDE DIGA PORQUE ES IMPORTANTE PROTEGER NUESTRA MANOS.

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

ACTIVIDAD LUDICA
NOVIEMBRE 22/2024 VIERNES

NOMBRE. _____



EN ESTA MANO ENUNCIA LOS INCIDENTES Y ACCIDENTES LABORALES QUE HA TENIDO, COLOCA EL NUMERO QUE CONSIDERE:

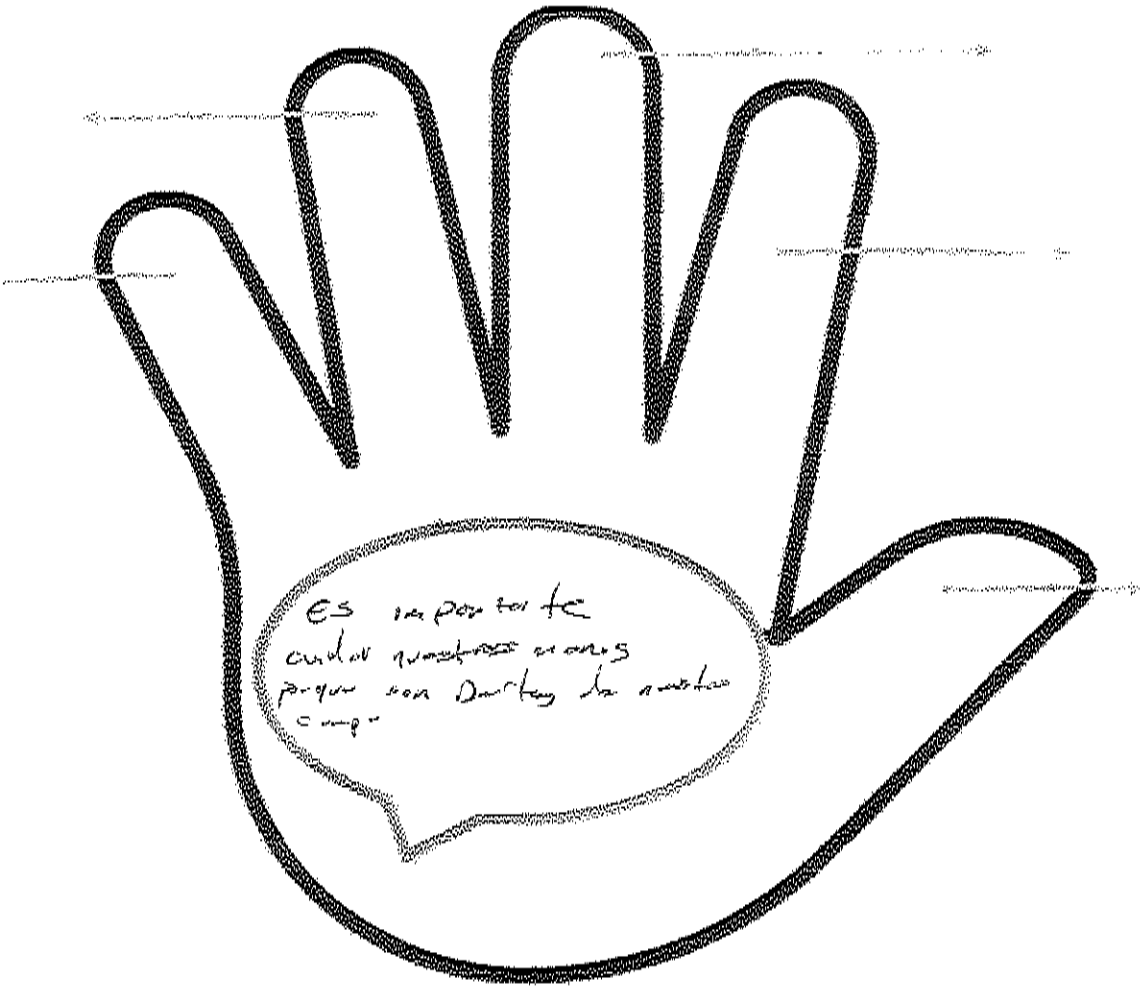
1. AUTO INSEGURO
2. CONFIANZA
3. PROPIO DEL TRABAJO
4. FALTA DE PREVENCION
5. TERQUEDAD

EN EL RECUADRO VERDE DIGA PORQUE ES IMPORTANTE PROTEGER NUESTRA MANOS.

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

ACTIVIDAD LUDICA
NOVIEMBRE 22/2024 VIERNES

NOMBRE. Ronald Villamea Ortega



EN ESTA MANO ENUNCIA LOS INCIDENTES Y ACCIDENTES LABORALES QUE HA TENIDO, COLOCA EL NUMERO QUE CONSIDERE:

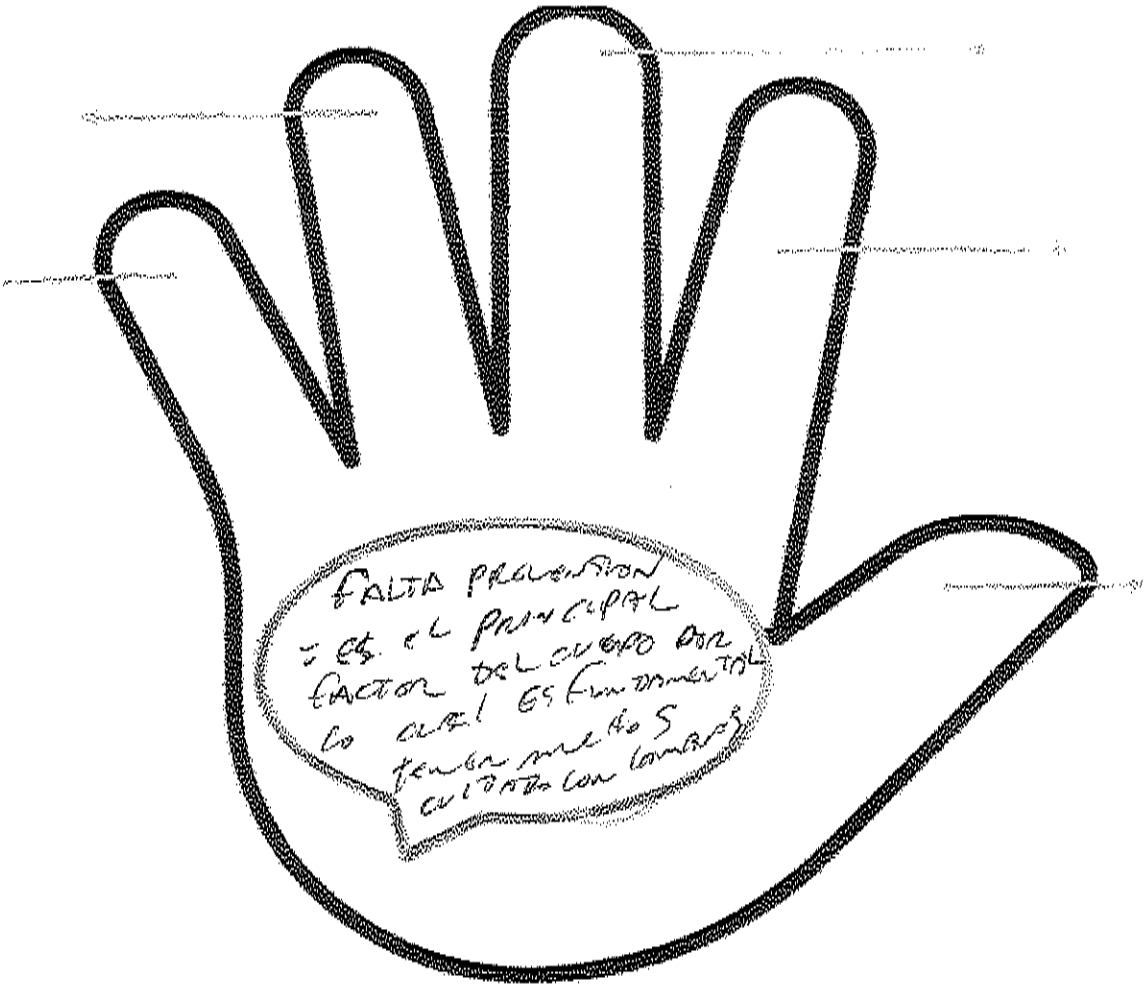
1. AUTO INSEGURO
2. CONFIANZA
3. PROPIO DEL TRABAJO
4. FALTA DE PREVENCION
5. TERQUEDAD

EN EL RECUADRO VERDE DIGA PORQUE ES IMPORTANTE PROTEGER NUESTRA MANOS.

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

ACTIVIDAD LUDICA
NOVIEMBRE 22/2024 VIERNES

NOMBRE. Uber Alvaro Silva



EN ESTA MANO ENUNCIA LOS INCIDENTES Y ACCIDENTES LABORALES QUE HA TENIDO, COLOCA EL NUMERO QUE CONSIDERE:

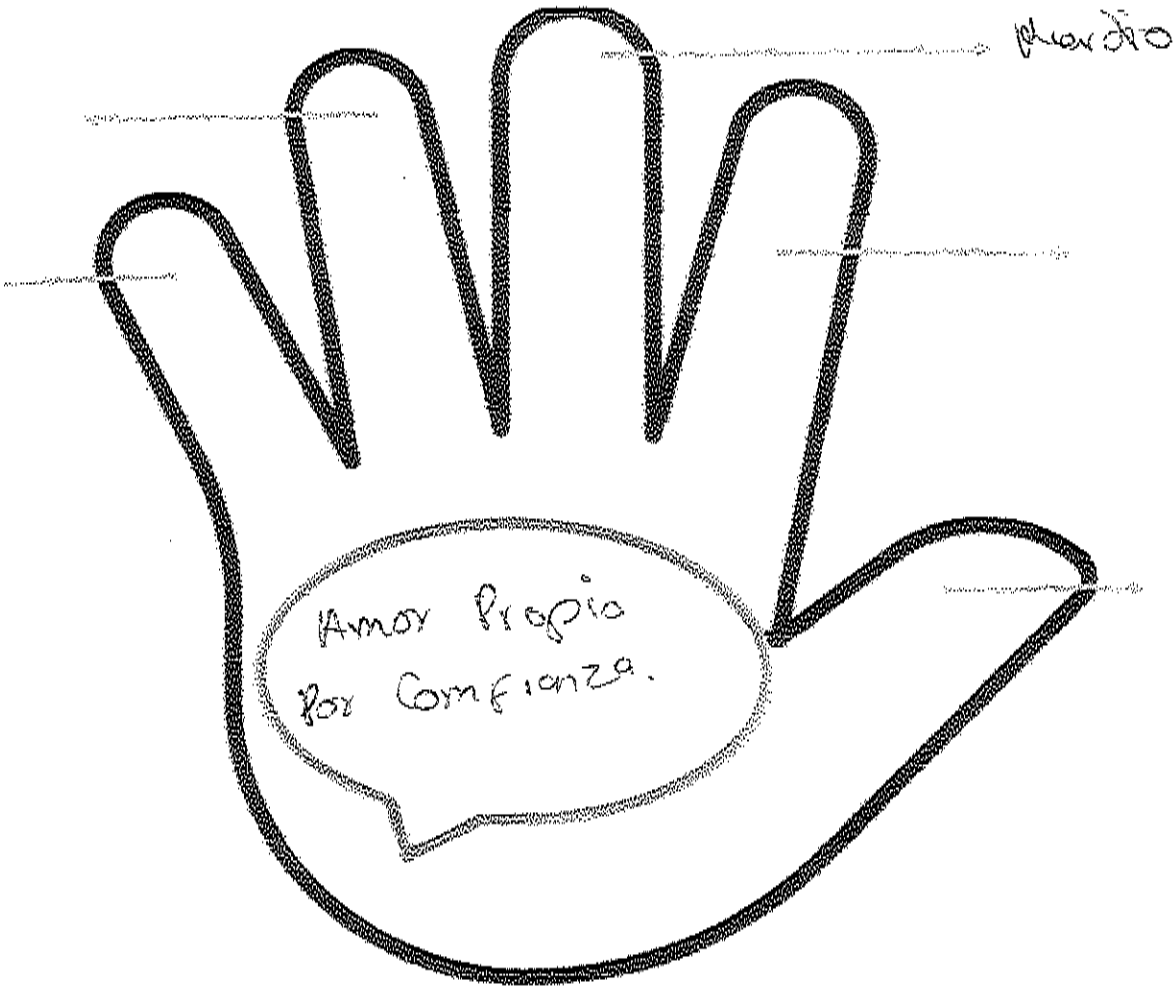
1. AUTO INSEGURO
2. CONFIANZA
3. PROPIO DEL TRABAJO
4. FALTA DE PREVENCION
5. TERQUEDAD

EN EL RECUADRO VERDE DIGA PORQUE ES IMPORTANTE PROTEGER NUESTRA MANOS.

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

ACTIVIDAD LUDICA
NOVIEMBRE 22/2024 VIERNES

NOMBRE. Luis Armando Peñuela Ayala.



EN ESTA MANO ENUNCIA LOS INCIDENTES Y ACCIDENTES LABORALES QUE HA TENIDO, COLOCA EL NUMERO QUE CONSIDERE:

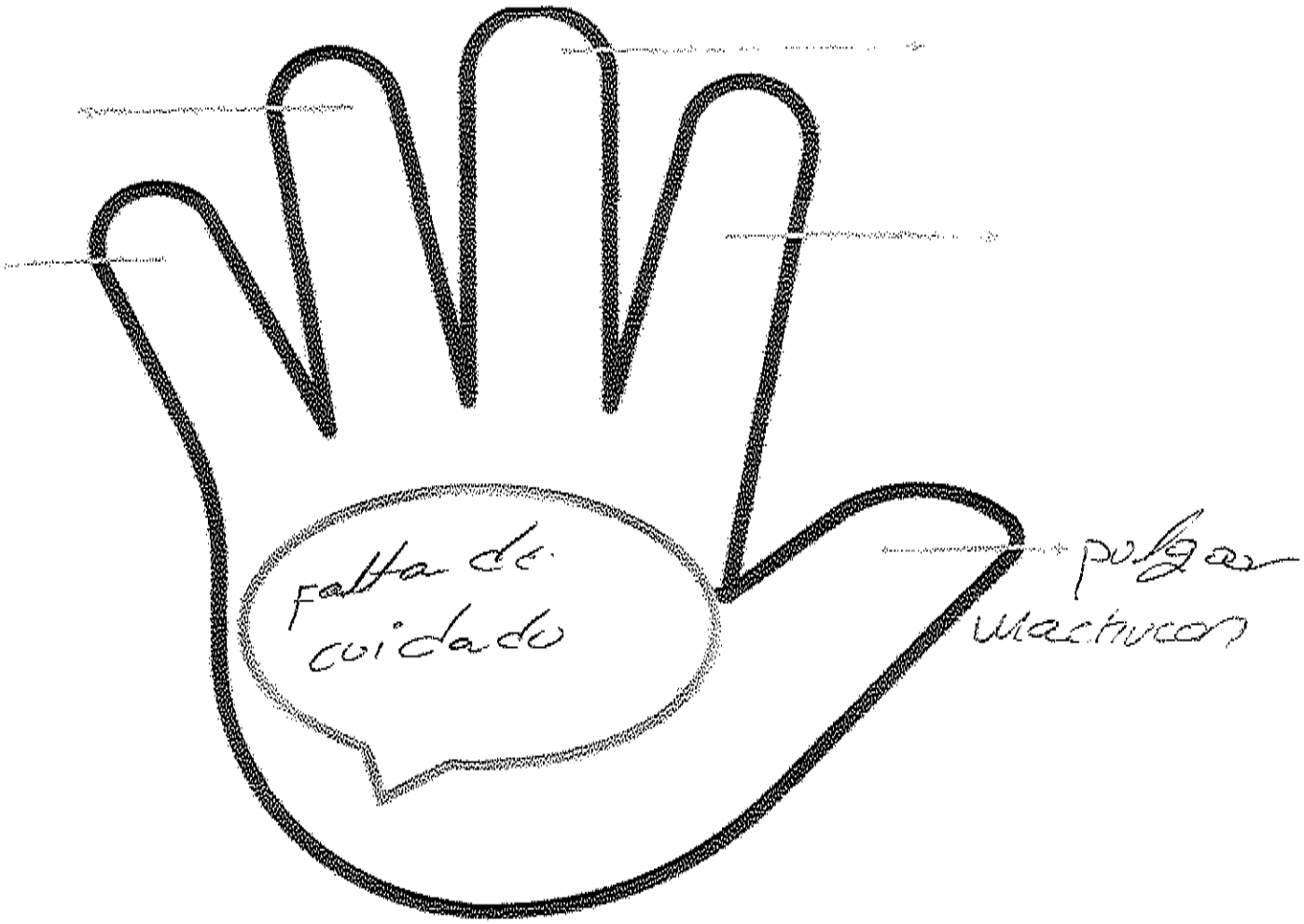
1. AUTO INSEGURO
2. CONFIANZA
3. PROPIO DEL TRABAJO
4. FALTA DE PREVENCION
5. TERQUEDAD

EN EL RECUADRO VERDE DIGA PORQUE ES IMPORTANTE PROTEGER NUESTRA MANOS.

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

ACTIVIDAD LUDICA
NOVIEMBRE 22/2024 VIERNES

NOMBRE. Zandalio Lopez



EN ESTA MANO ENUNCIA LOS INCIDENTES Y ACCIDENTES LABORALES QUE HA TENIDO, COLOCA EL NUMERO QUE CONSIDERE:

1. AUTO INSEGURO
2. CONFIANZA
3. PROPIO DEL TRABAJO
4. FALTA DE PREVENCION
5. TERQUEDAD

EN EL RECUADRO VERDE DIGA PORQUE ES IMPORTANTE PROTEGER NUESTRA MANOS.

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

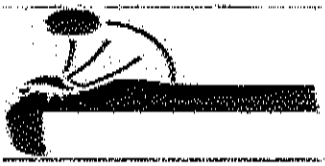
CHARLAS DE SEGURIDAD
NOVIEMBRE 23/2024 SABADO
FACTORES DE RIESGO ELÉCTRICO MÁS COMUNES



ARCOS ELECTRICOS.

POSIBLES CAUSAS: Mala conexión, contactos flojos, apertura de interruptores con carga, apertura o cierre de seccionadores.

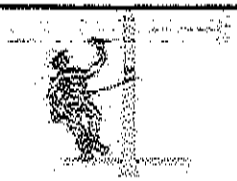
MEDIDAS DE PROTECCIÓN: Utilizar materiales envolventes resistentes a los arcos, mantener una distancia de seguridad, usar gafas de protección contra rayos ultravioleta.



AUSENCIA DE ELECTRICIDAD.

POSIBLES CAUSAS: Apagón o corte del servicio, no disponer de un sistema ininterrumpido de potencia - UPS, no tener planes de emergencia, no tener mantenimiento.

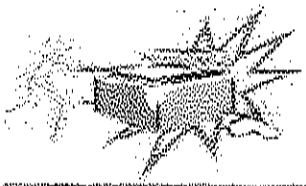
MEDIDAS DE PROTECCIÓN: Disponer de sistemas ininterrumpidos de potencia y de planes de emergencia con mantenimiento automático.



CONTACTO DIRECTO

POSIBLES CAUSAS: Negligencia de técnicos o impericia de no técnicos.

MEDIDAS DE PROTECCIÓN: Distancias de seguridad, interposición de obstáculos, alejamiento o recubrimiento de partes activas, utilización de transformadores diferenciales, elementos de protección personal, puesta a tierra, probar ausencia de tensión.

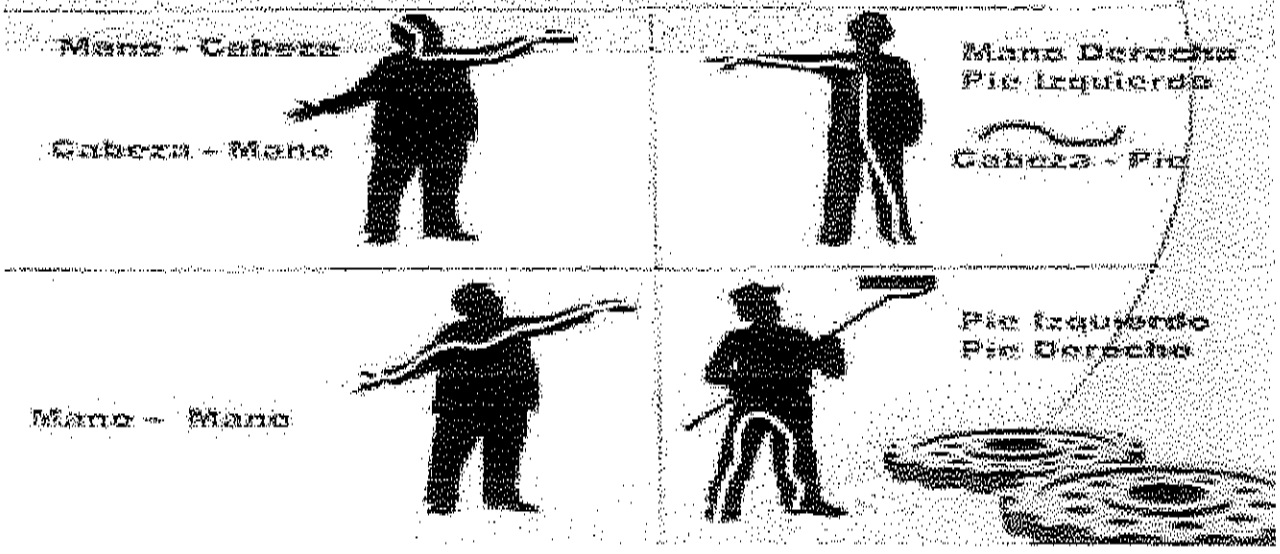


CONTACTO INDIRECTO

POSIBLES CAUSAS: Fallas de aislamiento, mal mantenimiento, falta de conductor de puesta a tierra.

MEDIDAS DE PROTECCIÓN: Separación de circuitos, uso de muy baja tensión, distancias de seguridad, cerramientos equipotenciales, sistema de puesta a tierra, interruptores diferenciales, mantenimiento preventivo y correctivo.

TRAYECTORIA DE LA CORRIENTE ELECTRICA POR EL CUERPO HUMANO



CUAL ES LA MEDIDA DE PROTECCION DE AUSENCIA DE ELECTRICIDAD

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

H&A 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

FECHA Semana del 11-11-24 al 17-11-24

REALIZADA POR Javier A. Cardona A.

AREA: Kasco

YO ME COMPROMETO CON MI SEGURIDAD

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.

Márque 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
Fabio W. Betrano Garzon	1082881201								
Zandalia Lopez V.	91013826								
Yeisson Muñoz Tabares	1000900991								
Yair Hernandez	1066907897								
Duver A. Deossa R.	1002243846								
FIRMA TRABAJADOR		festivo							
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)									

FECHAS Y TEMAS

12-Nov Operacion equipo energizado	15 Nov Manejo manual de cargas
13-Nov Trabajos en alturas	16-Nov Resbalones, Tropezones y caidas
14-Nov Manejo Herramientas Manuales	

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

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

FECHA Semana del 11-11-24 al 17-11-24

REALIZADA POR Javier A. Cardona A.

AREA: Kioco

YO MI COMPROMETO CON MI SEGURIDAD

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
Edgar Perez Sandoval	91646015								
Luis A. Peñuela	1064078246								
Uriel E. Figueroa S.	1005923256								
Osneider Hernandez	1003368778								
Ronald Villamizar	1098609864								
FIRMA TRABAJADOR		festivo							
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)									

FECHAS Y TEMAS

12-Nov Operación Equipo Energizado	15-Nov Manejo manual de cargas
13-Nov Trabajos en alturas	16-Nov Resbalones, Tropezones y caidas
14-Nov Manejo Herramientas Manuales	

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

CHARLAS DE SEGURIDAD
NOVIEMBRE 12/2024 MARTES



ANEXO FICHA DE CHARLA CINCO MINUTOS
ACTIVIDAD "LA CHARLA DE 5 MINUTOS"

OPERACIÓN Y/O MANTENCIÓN DE UN EQUIPO ENERGIZADO

(baja disponibilidad de oxígeno, acceso y evacuación)

Fuente: ACHS

Tener la información completa y el conocimiento adecuado para manejar equipos energizados es crucial para un trabajo seguro. Sigue estos consejos preventivos en todas las etapas de este proceso.

Peligros habituales

1. ACTOS

- Intervenir partes en movimiento.
- Ejecutar operaciones de mantención y verificación, sin desconectar, señalizar y bloquear fuente de energía del equipo.
- Efectuar labores de mantención, sin informar al operador del equipo o planta.
- Realizar tarea sin las herramientas y/o especificaciones del manual.
- Ejecutar labor sin autorización y acreditación.
- Realizar pruebas y accionamientos sin verificar ausencia de trabajadores.

2. FUENTE O SITUACIÓN

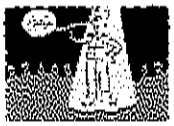
- Falta de procedimiento de mantención y bloqueo.
- Ausencia de medios para la señalización de bloqueo.
- Puntos de accionamiento del equipo con libre acceso por parte de otros trabajadores.
- Equipos sin alarmas de accionamiento.
- Equipos sin puesta a tierra y/o fallas de aislación.

Recomendaciones para el trabajador/a

1. Siempre planifique su trabajo, revise, analice y cumpla con el procedimiento existente (o por definir).
2. Antes de manipular un equipo (intervenir sus partes o piezas), verificar que esté desconectado de la fuente de energía.
3. Opere y/o mantenga sólo equipos para los cuales tiene autorización.
4. Para realizar pruebas y/o inicio de funcionamiento, verifique la inexistencia de otros trabajadores en las zonas de movimiento o energización. En caso de mantención, siempre utilice medios de advertencia: "No Operar - Equipo en Mantención". De no ser posible, pida ayuda para mantener resguardados los interruptores mientras dure la tarea.
5. Utilice todos los EPP definidos en el procedimiento, así como también verifique funcionamiento de alarmas y protecciones.

QUE RECOMENDACIONES TENDRIA USTED SR. TRABAJADOR

CHARLA DE SEGURIDAD
NOVIEMBRE 13/2024 MIERCOLES



ANEXO FICHA DE CHARLA CINCO MINUTOS
ACTIVIDAD "LA CHARLA DE 5 MINUTOS"

TRABAJOS EN ALTURA

Fuente: ACHS

Se considera trabajo en altura a todo aquel que se realice por encima de 1,8 metros sobre el suelo o plataforma fija, sobre pozos, cortes o voladizos. Para trabajos realizados en altura, el trabajador deberá utilizar arnés de seguridad o un equipo apropiado, que evite su caída.

Peligros habituales

1. ACTOS

- Falta de verificación de condiciones de seguridad (intensidad del viento, lluvia, existencia de líneas eléctricas, estado las escalas, equipos y accesorios).
- No usar (o mal uso) los EPP.
- No pensar ni mirar las condiciones de la tarea y el ambiente de trabajo.
- Realizar labor sin autorización.
- No asegurar equilibrio, posición y fijación segura.
- Usar el último peldaño y/o alejarse del centro de la escala.
- Trabajador sin las habilidades para trabajo en altura (problemas de equilibrio, o factores de salud alterados).
- No asegurar base de escala, no solicitar el pie de apoyo y usar en mal estado (rotas, sin antideslizantes, peldaños faltantes, con clavos a la vista, entre otros).

2. FUENTE O SITUACIÓN

- Procedimiento de trabajo incorrecto o inexistente.
- Superficies de trabajo irregulares y/o sin cumplimiento a los estándares de seguridad (limpias, con roda piés, parejas, sobre plataformas firmes, horizontales, entre otras).
- Falta de líneas de vida o puntos de anclaje.
- Equipos de protección en mal estado.
- Puntos de apoyo irregulares o insuficientes.

Recomendaciones para el trabajador/a

1. Antes de iniciar la operación señalice e informe de su labor, evalúe la existencia de factores como líneas eléctricas, movimiento de vehículos, humedad, intensidad del viento y existencia de otras labores.
2. Previo al inicio de sus labores en altura, revise los implementos de seguridad necesarios.
3. Revise y planifique el trabajo antes de iniciar el ascenso, en especial si requerirá el uso de herramientas o equipos.
4. Solicite ayuda para poder realizar ascensos de equipos y/o accesorios.
5. Inspeccione el estado de su arnés de seguridad antes de cada uso, si es posible. Deseche y reemplace frente a daños en cintas y uniones que afecten la seguridad (puntos de fijación).
6. Siempre utilice las cuerdas de seguridad (cola), así como también verifique los puntos de anclaje.
7. Infórmese de los procedimientos de emergencia y rescate en altura.
8. Manténgase en el centro de la escala y jamás utilice el último peldaño. Y al llegar a la posición de trabajo, siempre asegure su posición.

PORQUE ES IMPORTANTE ANALIZAR LOS TRABAJOS EN ALTURA

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

CHARLAS DE SEGURIDAD
NOVIEMBRE 14 /2024 JUEVES



ANEXO FICHA DE CHARLA CINCO MINUTOS
ACTIVIDAD "LA CHARLA DE 5 MINUTOS"

MANEJO DE HERRAMIENTAS MANUALES

Fuente: ACHS

En muchos oficios, los trabajadores deben utilizar herramientas manuales de forma individual y para que funcionen sólo se requiere que la persona use sus manos y fuerza para manejarlas. Sin embargo, hay que extremar los cuidados si se trabaja a diario con ellas.

Peligros habituales

1. ACTOS

- Utilizar herramienta para fines distintos a lo original.
- Realizar fuerza y movimiento hacia el cuerpo.
- Utilizar herramienta en mal estado (sucia, con partes faltantes, con falta de mantención, etc.)
- Realizar sobresfuerzo a en su utilización.
- Operar herramienta sin autorización.
- Manipular objetos y herramientas sin los EPP.
- Utilizar herramientas sobre las manos.

2. FUENTE O SITUACIÓN

- Herramienta en mal estado (sucia, con partes faltantes, falta de mantención, etc.)
- Ruido.
- Falta de iluminación que permita ver los detalles de la labor.
- Falta de orden y limpieza.
- Superficies de trabajo inestables.

Recomendaciones para el trabajador/a

1. Utilice el equipo sólo para la función que fueron diseñados.
2. La operación de apriete debe ser en dirección opuesta al cuerpo.
3. Revise la herramienta antes de iniciar su uso, ponga atención a estado de los mangos y sus uniones.
4. Mantener herramientas limpias, en buen estado y almacenadas en el pañol.
5. Transpórtelas solo en cajas o portaherramientas, de acuerdo con instrucciones especialmente indicada por el fabricante. Jamás en el bolsillo.
6. Cuando deba subir escaleras o realizar maniobras de ascenso o descenso, utilice cinturón porta-herramientas.
7. Siempre utilice fundas para proteger las partes filosas.
8. Aplique la fuerza hasta sus propios límites, evite aplicar más fuerza de la que tiene Ud.
9. Al utilizar herramientas, realizarlo siempre en superficies sólidas, jamás sobre sus manos.
10. Antes de iniciar planifique su trabajo, y mire permanentemente lo que está realizando.

PORQUE ES IMPORTANTE REVISAR LAS HERRAMIENTAS ANTES DE UTILIZARLAS

CHARLAS DE SEGURIDAD
NOVIEMBRE 15/2024 VIERNES



ANEXO FICHA DE CHARLA CINCO MINUTOS
ACTIVIDAD "LA CHARLA DE 5 MINUTOS"

MANEJO MANUAL DE CARGAS

Fuente: ACHS

El traslado de cargas dentro de la actividad laboral representa una de las formas de trabajo más antiguas y de mayor frecuencia en la ejecución de un proceso. Levantar, trasladar y colocar objetos pesados o grandes en forma incorrecta puede afectar la columna vertebral y los músculos adyacentes. Sigue estas recomendaciones preventivas.

Peligros habituales

1. ACTOS

- Transportar sin considerar los obstáculos y visibilidad.
- No usar las piernas y brazos para levantar las cargas, forzando la espalda.
- Levantar y transportar sin mantener la carga pegada al cuerpo.
- Rotar y/o inclinar a los costados con la carga.
- Levantar más peso de sus propias capacidades, generando sobreesfuerzo.
- Levantar más peso que lo reglamentado (50 kilogramos para hombres y 20 para mujeres)
- Realizar trabajo en ciclos muy rápidos (pinza en carga o descarga).
- Realizar tarea sin los EPP.
- Al utilizar ayudas mecánicas, tirar desde la manilla.

2. FUENTE O SITUACIÓN

- Falta de orden y limpieza (ausencia delimitación de zonas de almacenamiento y desplazamiento en líneas rectas).
- Falta de implementos de seguridad como guantes y zapatos cómodos de trabajo.
- Falta de accesorios y equipamiento para descarga o carga en altura.
- Superficies de trabajo irregular.
- Falta de iluminación.

Recomendaciones para el trabajador/a

1. Antes de iniciar las labores de manejo manual intenso, realice ejercicios de estiramiento y calentamiento previo.
2. Verifique previamente el estado del circuito, preste atención a obstáculos y cruces de vehículos.
3. Utilice todos sus músculos para el levantamiento y descenso de elementos pesados.
4. Levante pesos por debajo de los 50 kilos. Pida ayuda para manejar cargas de igual o superior a este peso.
5. Cuando deba realizar manejo manual de cargas de peso igual o mayor a 25 kilogramos, pida ayuda y/o utilice ayudas mecánicas. Cuando utilice ayudas mecánicas, prefiera empujar en vez de tirar.
6. Utilice los Elementos de Protección Personal mínimos para el manejo de cargas (principalmente, guantes y calzado de cómodo).
7. Mantenga ordenado los lugares de almacenamiento, y las zonas de traslado libres de obstáculos.
8. Utilice accesorios o equipos para realizar carga o descarga en altura, en especial en casos de altura por sobre los hombros.

PORQUE ES TAN IMPORTANTE APRENDER A MANEJAR A CARGA

CHARLAS DE SEGURIDAD

NOVIEMBRE 16/2024 SABADO



CUALES SON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS

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

H&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: Semana 04-11-24 al 10-11-24

REALIZADA POR: Javier A. Cardona A.

AREA: Rasca

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
Yeison estiben muñoz	1002[illegible]	Yeison	Yeison	Yeison					
[illegible]	10278[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Luis Ricardo Tenorio A.	1000[illegible]	LuisAP	LuisAP	LuisAP	LuisAP	LuisAP	LuisAP	LuisAP	
Eucledis Lopez	91[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FIRMA TRABAJADOR									
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

FECHAS Y TEMAS	
Riesgos eléctricos	Seguridad en las escaleras
Levantamiento de objetos	Incidentes
Protección en la piel	Protección respiratoria

FESTIVO

Javier Cardona

INSPECTORA Y/O COORD SG SST

P.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 04-11-2024 al 10-11-2024
REALIZADA POR Javier Cardona Alvarez
AREA: Kunco

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
Oswaldo Hernandez	1070268878								
Edgar Jair Sandal	9708608015	Edgar J.	Edgar J.	Edgar J.	Edgar J.	Edgar J.	Edgar J.	Edgar J.	
Ronald Williamson O.	1096869869	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	
Yair Hernandez Cuevas	1020670780	Yair	Yair	Yair	Yair	Yair	Yair	Yair	
Uriel Arevalo	1050923056	Uriel F.	Uriel F.	Uriel F.	Uriel F.	Uriel F.	Uriel F.	Uriel F.	
FIRMA TRABAJADOR									
VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)									

FECHAS Y TEMAS

Riesgos Electricos	Seguridad en las escaleras
Levantamiento de objetos	Accidentes
Proteccion en la piel	Proteccion respiratoria

FESTIVO

Javier Cardona
INSPECTORA Y/O COORD SG SST

PERMISO TRABAJO DE ALTURAS

FECHA DE INICIO DE TRABAJO: 9 Dic 2024 HORA 7:30 AM LUGAR: Plaza de Armas Policía Nacional

PERSONAL CAPACITADO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO, FIRMA Y No. CEDULA, APTO PARA ALTURAS)

NOMBRE	CARGO	ACTIVIDADES	EPS	ARL	CIUDAD	HORA DE ENTRADA
Eduardo Lopez	operario	Corte	Nueva	Sura	cartagena	8:00
Abel Acosta	ayudante	Metal	Nueva	Sura	Cartagena	Abel L

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (METROS): 8 mt

PUNTO ANCLAJE DE CAIDA FINAL (METROS): 8 mt

LUGAR SITIO EXACTO: Extrema Plaza

TIPO DE TRABAJO: Soldadura.

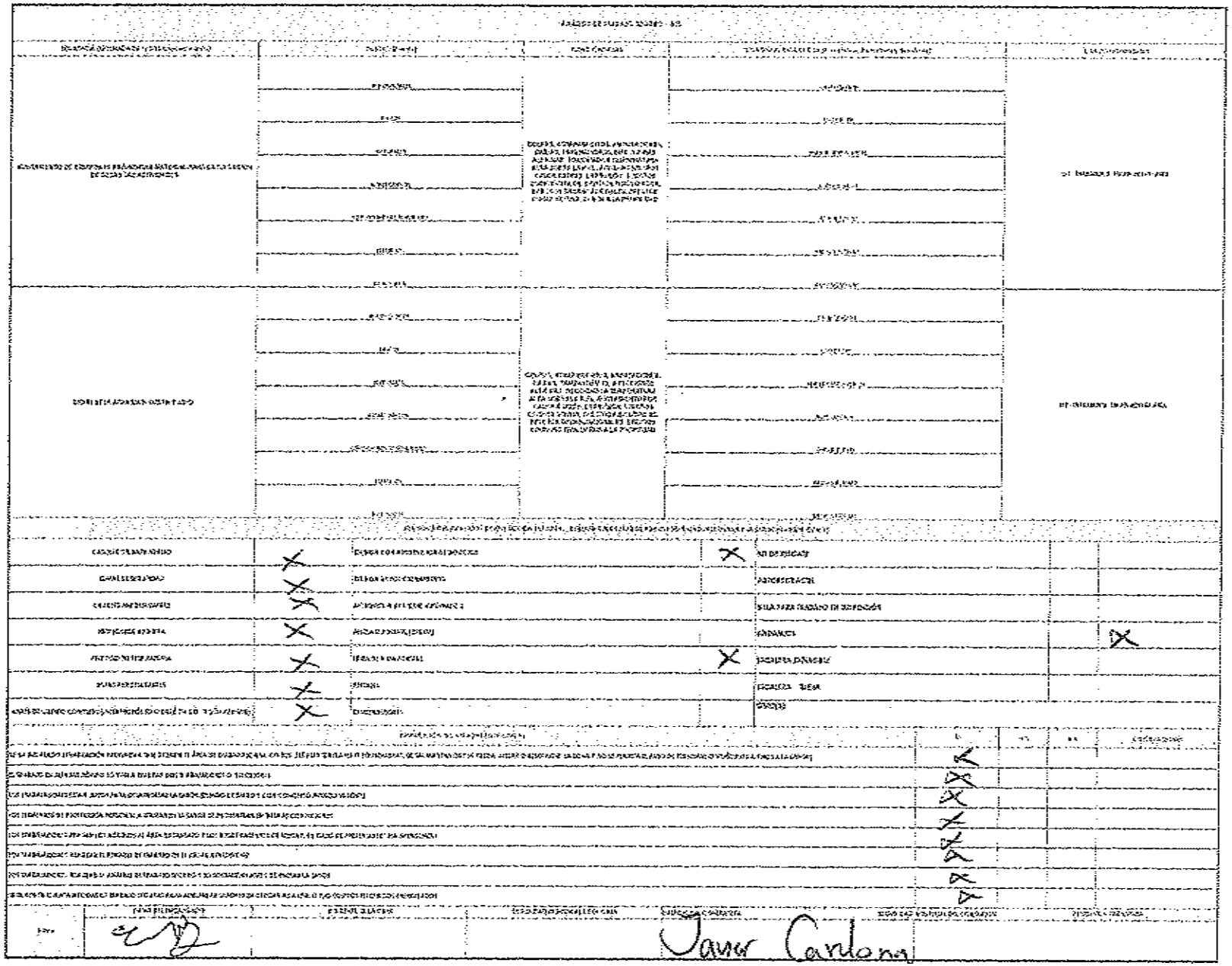
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: Recortar carroza metalica y soldar extrema

EQUIPO A UTILIZAR (DILIGENCIADO POR EL TRABAJADOR QUE REALIZARA LA ACTIVIDAD)

NOMBRE	CEDULA	CUERDA	PANTALLA	ESTRIBOS	ARNES	MOSQUETON	ESLINGA	DESCENSO
Eduardo Lopez	910826	✓						
Abel Acosta	1023226	Abel L						

OBSERVACIONES

ENTREGA EQUIPO	FECHA	09	Dic	2024	HORA	7:30 AM	RECIBE	FECHA	09	Dic	2024	HORA	17:00



OBSERVACIONES

AUTORIZACIONES

Nombre y apellido, firma de la persona que Autoriza el Trabajo.	Nombre apellido y firma de la persona Responsable de Activar el Plan de Emergencia	Nombre apellido y firma del Coordinador de Trabajo en Alturas (cuando es diferente de la persona que autoriza el trabajo)
FIRMA	**FIRMA**	**FIRMA** Javier Cardona
Nombre: Ernesto Perez	**Nombre:**	**Nombre:** Javier A. Cardona A.
Cargo:	**Cargo:**	**Cargo:** Coordinador SST

CANCELACION DEL PERMISO

Nombre de quien cancela el permiso: Javier Cardona
Nombre del responsable de la actividad
Motivo: Terminación de la labor

Fecha: 09 Dic/24 **Hora:** 17:00 Se reporto a todo el personal que el permiso ha sido cancelado **SI** X **NO**

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Responsable de la Actividad Personalmente declaro que (marque al frente si o no)	**Observaciones**	**Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas** Personalmente he verificado que (marque al frente si o no)	**Observaciones**
El trabajo ha sido terminado		El area queda limpia y sin residuos	X
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras		Se han presentado accidentes o incidentes si/no	X
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales		El permiso de trabajo sea suspendido definitivamente	X
Otros:		Otros:	
NOMBRE		**NOMBRE**	Javier A. Cardona A.
FIRMA		**FIRMA**	Javier Cardona

PERMISO TRABAJO DE ALTURAS

FECHA Y HORA DE DILIGENCIAMIENTO	05	Dic	2024	FECHA	8:00Am	HORA	Talleres Policía Nacional

PERSONAL QUE VA A REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS (MAYOR DE 1.5 MTS)

NOMBRE	CARGO	ACTIVIDAD	EPS	ARL	AFP	NIVEL DE RIESGO
Juan David Caro	Ayudante	desmonte techo	Salud T.	Sura	colPensiones	Juan P. Caro
Duvan Posada	Ayudanta	desmonta Techo	Salud T	Sura	colPensiones	Duvan Posada

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (METROS)	DISTANCIA DE CAIDA TOTAL (METROS)	LUGAR EXACTO EXPRESO
4 mt	4mt	Talleres Techo

TIPO DE TRABAJO:
Desmonte de Techo

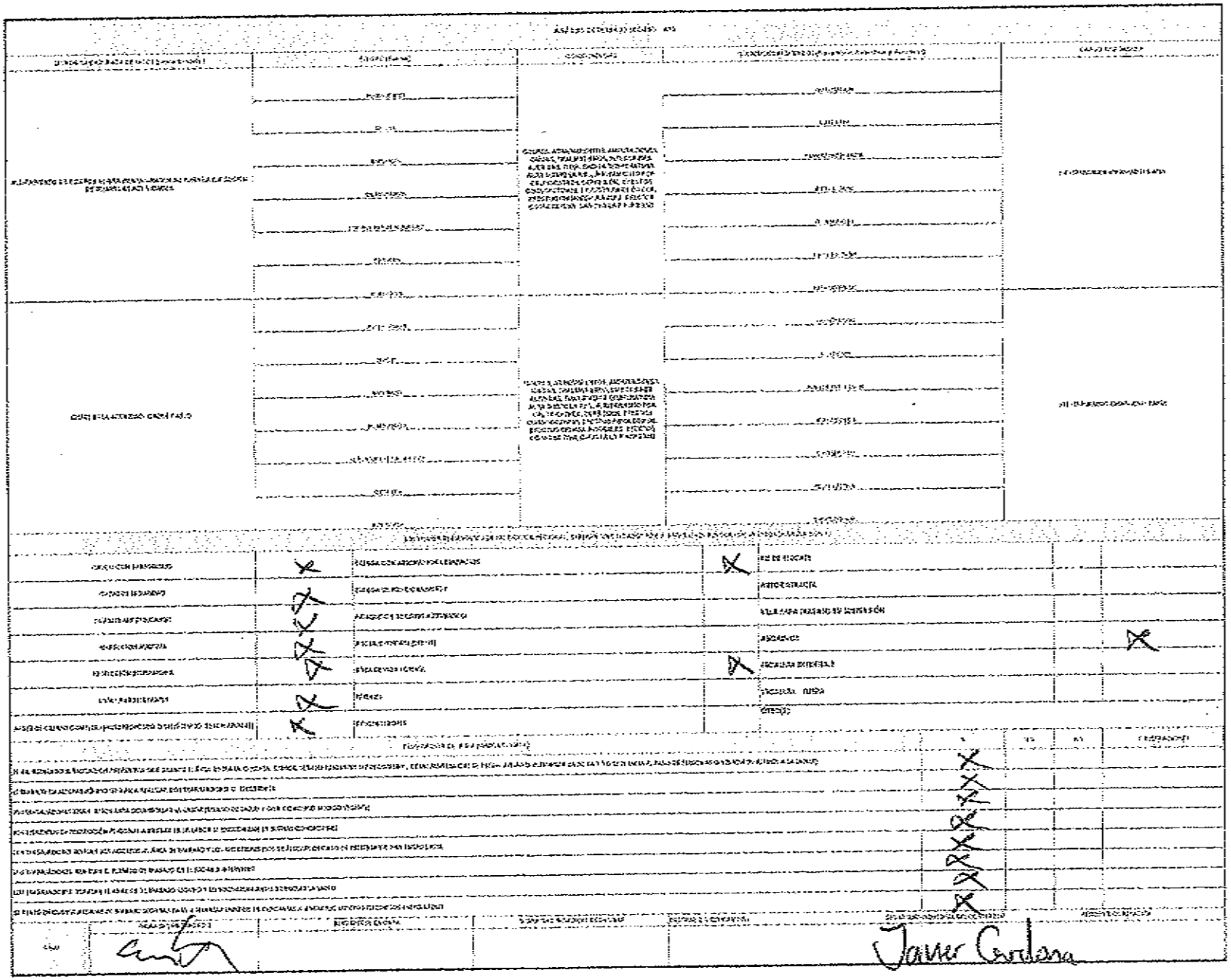
DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:
Bajar teja con descanso de laso y ubicación de la misma

PERSONAL AUTORIZADO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan David Caro	1036620193				Juan C.		Juan Ca.	
Duvan Posada	708779781				Duvan P.		Duvan P.	

OBSERVACIONES

NOMBRE Y CARGO QUIEN AUTORIZA	FECHA	07	Dic	2024	HORA	8:00Am	FECHA	09	DIC	2024	HORA	17.00



OBSERVACIONES

AUTORIZACIONES

Nombre y apellido, firma de la persona que Autoriza el Trabajo.	Nombre apellido y firma de la persona Responsable de Activar el Plan de Emergencia	Nombre apellido y firma del Coordinador de Trabajo en Alturas (cuando es diferente de la persona que autoriza el trabajo)
FIRMA	**FIRMA**	**FIRMA** Javier Cardona A.
Nombre: Ernesto Perez	**Nombre:**	**Nombre:** Javier A. Cardona A.
Cargo:	**Cargo:**	**Cargo:** Coordinador SST

CANCELACION DEL PERMISO

Nombre de quien cancela el permiso: Javier Cardona A.
Nombre del responsable de la actividad
Motivo: Terminación de la labor

Fecha: 07 Dic **Hora:** 13:00 Se reporto a todo el personal que el permiso ha sido cancelado **SI** X **NO**

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Responsable de la Actividad		**Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas**	
Personalmente declaro que (marque al frente si o no)	**Observaciones**	Personalmente he verificado que (marque al frente si o no)	**Observaciones**
El trabajo ha sido terminado		El area queda limpia y sin residuos	X
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras		Se han presentado accidentes o incidentes si/no	X
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales		El permiso de trabajo sea suspendido definitivamente	X
Otros:		Otros:	
NOMBRE Ernesto Perez		**NOMBRE** Javier A. Cardona A.	
FIRMA		**FIRMA** Javier Cardona	

PERMISO TRABAJO DE ALTURAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 02 Dic 2024 HORA: 7:00 AM LUGAR: Plaza de armas Escuela de Policia

PERSONAL CONCEDIDO A POR TRABAJADORES EN ALTURAS (MAYORES DE 1.80 MTS)

NOMBRE	CARGO	PROFESIÓN	EPS	ARL	FECHA EXP	FIRMA DEL TRABAJADOR
Ubiel Figueroa	AYUDANTE	Fachada	N:EPS	SURA	Pensionado	Ubiel F.
Ronald Villamizar	Oficial	Fachada	N.EPS	SURA	Pensionado	Ronald
Luis Armando Peñuela	Soldador	Fachada	N.EPS	SURA	Pensionado	Luis A P.
Leonardo Lopez	Operario	Fachada	N.EPS	SURA	Pensionado	

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (METROS): 5 mt

DISTANCIA DE CAIDA TOTAL (METROS): 5 mt

EXACTA DESCRIPCION: Ubicar Plaza de Armas

TIPO DE TRABAJO: Mantenimiento de fachada

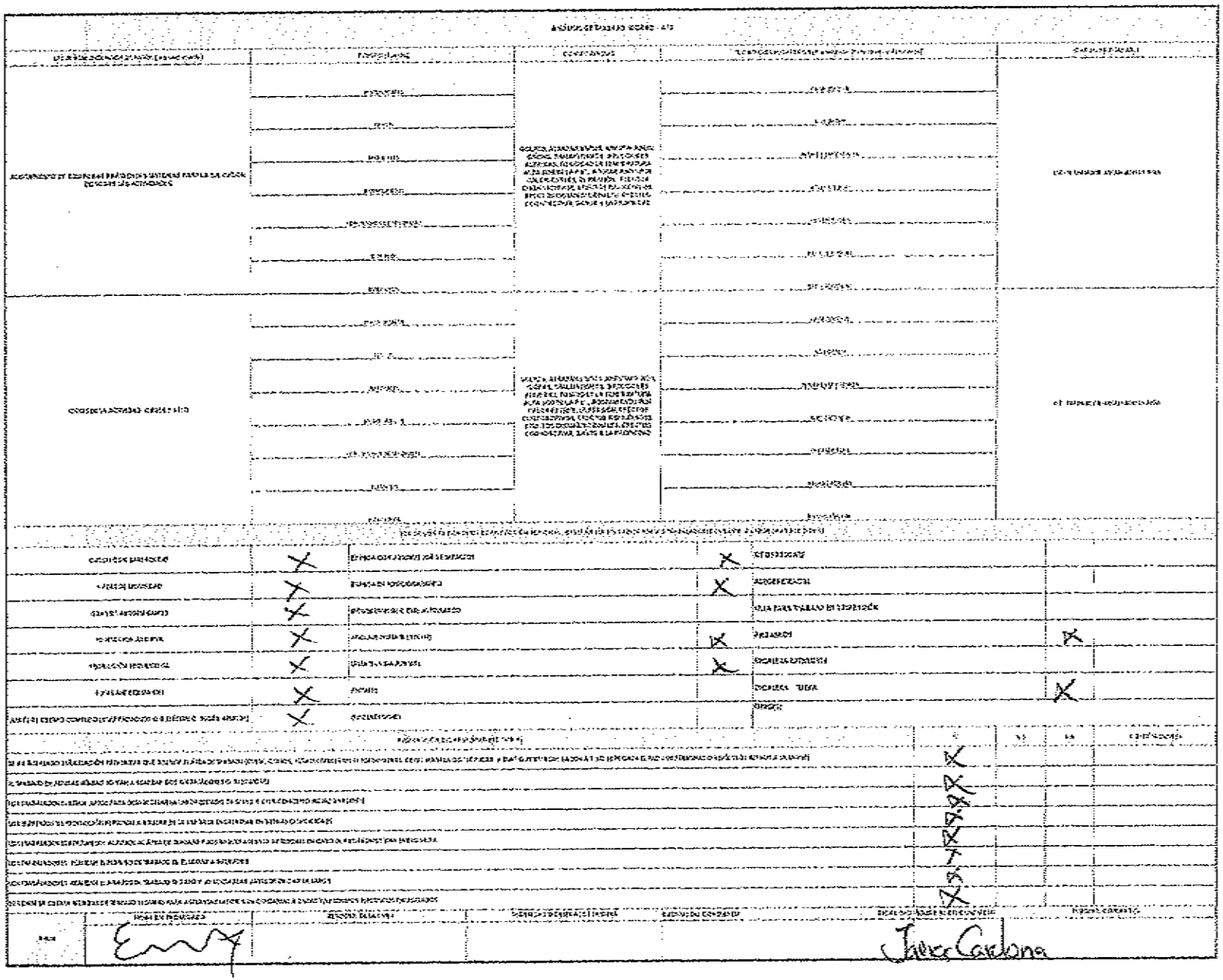
DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: Subirse al andamio para estucar y pintar la pared

PERSONAL AUTORIZADO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ubiel Figueroa	1092223256	Ubiel F.	Ubiel F.	Ubiel F.	Ubiel F.			
Ronald Villamizar	1098109869	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald		
Luis Armando Peñuela	1069098296				Luis A.	Luis A.		
Leonardo Lopez	91078826							

OBSERVACIONES:

VENCIDO HASTA: HORA 02 Dic 2024 HORA 7:00 AM FECHA 08 Dic 2024 HORA 7:00



( ) ( )

OBSERVACIONES

AUTORIZACIONES

Nombre y apellido, firma de la persona que Autoriza el Trabajo.	Nombre apellido y firma de la persona Responsable de Activar el Plan de Emergencia	Nombre apellido y firma del Coordinador de Trabajo en Alturas (cuando es diferente de la persona que autoriza el trabajo)
FIRMA	**FIRMA**	**FIRMA** Javier Cardona
Nombre:	**Nombre:**	**Nombre:** Javier A. Cardona A.
Cargo:	**Cargo:**	**Cargo:** Coordinador SST

CANCELACION DEL PERMISO

Nombre de quien cancela el permiso:	Javier A. Cardona A.
Nombre del responsable de la actividad	
Motivo:	Terminación de la labor
Fecha: 06 Dic **Hora:** 17:00	Se reporto a todo el personal que el permiso ha sido cancelado **SI** X **NO**

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Responsable de la Actividad		**Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas**	
Personalmente declaro que (marque al frente si o no)	**Observaciones**	Personalmente he verificado que (marque al frente si o no)	**Observaciones**
El trabajo ha sido terminado		El area queda limpia y sin residuos	X
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras		Se han presentado accidentes o incidentes si/no	X
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales		El permiso de trabajo sea suspendido definitivamente	X
Otros:		Otros:	
NOMBRE		**NOMBRE**	Javier A. Cardona A.
FIRMA		**FIRMA**	Javier Cardona

PERMISO TRABAJO DE ALTURAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 25 | NOV | 2024 | HORA: 11:30

EMPRESA: Playa de Arena Estrella de Palma

NOMBRE	CEDULA	CARGO	ACTIVIDAD	EPS	ARL	EMPRESA	ENTREGADO POR
Ronald villamizar	1098609869	oficial	Fachada	N EPS	sura	Porvenir	Ronald
Edgar perez Sandoval	91046615	maestro	fachada	N EPS	sura	porvenir	Edgar Perez
Wilder Figueroa Hernandez	1090222226	ayudante	pintar	N EPS	sura	porvenir	Wilder Figueroa

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (METROS): 5 mt

DISTANCIA DE CAIDA TOTAL (METROS): 5 mt

LUGAR SITIO EXACTO: Playa de arena-Rodadero

OBJETO DE TRABAJO: Mantenimiento de fachada resanar y pintar pared

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD A REALIZAR EN LA TAREA:

PERSONAL AUTORIZADO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ronald villamizar	1098609869	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	Ronald	
Edgar perez Sandoval	91046615	Edgar perez	Edgar perez	Edgar	Edgar	Edgar	Wilder F	
Wilder Figueroa Hernandez	1090222226	Wilder F	Wilder F	Wilder F	Wilder F	Wilder F		

OBSERVACIONES

PERMISO VALIDO HASTA: DIA 25 | MES NOV | AÑO 2024 | HORA 11:30 | DIA 01 | MES DIC | AÑO 2024 | HORA 17:00

ANALISIS DE PELIGROS SITIO - JOB

Jaime Cardona

PERMISO TRABAJO DE ALTURAS

18 NOV 2024 17:00 Techo Mojamiento

NOMBRE	CARGO	ACTIVIDAD	EPP	AREA	PUESTO	RESPONSABLE TRABAJO
Luis Amado P. 1004078246	Soldador	techo 4.5	NEPS	Sora	Personal	Luis A. Arbola
Zandelio Lopez	operario	techo 4.5	NCU	Sora	Operaciones	Zandelio
Ronald Villamizar 1098609869	oficial	techo 4.5	y EPP	Sora	Personal	Ronald
Edgar perez 1004608015	maestro	techo 4.5	NPS	Sora	personal	Edgar perez

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (METROS): 6 mt — DISTANCIA DE CAIDA TOTAL (METROS): 6 mt — LUGAR SITIO EXACTO: Esquina Plaza de Armas

TIPO DE TAREA: Cambio de cubierta

DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTOS DE LA TAREA: Levantar teja, bajar la por andamio, subir teja e instalarla

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Amado Perdomo	1004078246	Luis A P.	Luis A P.					
Zandelio Lopez	91.013.826	Zand	Zand					
Ronald Villamizar	1098609869	Ronald	Ronald			Ronald	Ronald	
Edgar perez Gaderal	91.608.015	Edgar perez	Edgar perez			Edgar	Edgar	Edgar p

OBSERVACIONES

VENCE PERMISO: 1 DIAS — 18 NOV 2024 — HORA 17:00 — FECHA 24 NOV 2024 — HORA 17:00

Javier Cardona

OBSERVACIONES

AUTORIZACIONES

Nombre y apellido, firma de la persona que Autoriza el Trabajo.	Nombre apellido y firma de la persona Responsable de Activar el Plan de Emergencia	Nombre apellido y firma del Coordinador de Trabajo en Alturas (cuando es diferente de la persona que autoriza el trabajo)
FIRMA Ernesto Perez	**FIRMA**	**FIRMA** Javier Cardona
Nombre:	**Nombre:**	**Nombre:** Javier A. Cardona A.
Cargo:	**Cargo:**	**Cargo:** Coordinador SST

CANCELACION DEL PERMISO

Nombre de quien cancela el permiso: Javier Mauricio Cardona Arenza
Nombre del responsable de la actividad Ernesto Perez
Motivo: Terminación de la labor

Fecha: 23 Nov 2024 **Hora:** 17:00 Se reporto a todo el personal que el permiso ha sido cancelado **SI** X **NO**

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Responsable de la Actividad Personalmente declaro que (marque al frente si o no)	**Observaciones**	**Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas** Personalmente he verificado que (marque al frente si o no)	**Observaciones**
El trabajo ha sido terminado		El area queda limpia y sin residuos	X
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras		Se han presentado accidentes o incidentes si/no	X
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales		El permiso de trabajo sea suspendido definitivamente	X
Otros:		Otros:	
NOMBRE Ernesto Perez		**NOMBRE** Javier Cardona	
FIRMA		**FIRMA** Javier Cardona	

PERMISO TRABAJO DE ALTURAS

FECHA DE INICIO	15	NOV	2024	HORA	8:00AM	LUGAR	Alojamientos 4 y 5 = Plaza de Armas.

NOMBRE	CARGO	ACTIVIDAD	EPS	ARL	FIRMA	FIRMA DEL TRABAJADOR
Edgar ... Escudero	maestro	cubierta 4 y 5	N.EPS	Sura	[illegible]	Edgar
Gerardo López	operario	cubierta 4 y 5	N.EPS	Sura	[illegible]	[illegible]
Ronald Villamizar	oficial	cubierta 4.5	N.EPS	Sura	Paloventr	Ronald
Luis Armando Peñaloza V	Soldador	Cubierta	N.EPS	Sura	Poventr	Luis A. P.

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (METROS): 6 mt — DISTANCIA DE CAÍDA TOTAL (METROS): 6 mt — LUGAR SITIO EXACTO: Esquina Plaza de Armas

TIPO DE TRABAJO: Levantamiento de cubierta

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: Levantar la teja y bajarla utilizando el andamio, subir teja nueva e instalarla.

PERSONAL AUTORIZADO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Edgar ...	91048025					Edgar	Edgar ...	
Gerardo López	[illegible]					[illegible]	[illegible]	
Ronald Villamizar	1098607849					Ronald	Ronald	
Luis A. Peñaloza	1009008796					Luis A.	Luis A. P.	

OBSERVACIONES

PERIODO DE VIGENCIA	FECHA	15	NOV	2024	HORA	8:00AM	HASTA FECHA	16 NOV 2024	HORA 17:00

X X X X X X X X X X X X X X X X

Javier Cardona

PERMISO TRABAJO DE ALTURAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 12 Nov 2024 HORA: 9:30 AM

UBICACIÓN: Area Porteria Principal

NOMBRE	CARGO	ACTIVIDAD	ALTURA	TIEMPO	UBICACIÓN EXACTA
Edgar Pujol	maestro obrero	Area porteria Poste P.	4.95 Mts	cada vez	Edgar Pujol

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (METROS): 5 Mt

DISTANCIA DE CAIDA TOTAL (METROS): 5 Mt

LUGAR SITIO EXACTO: Porteria Principal

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCIÓN Y PROCESO FIN DE LA TAREA:

PERSONAL AUTORIZADO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	FIRMA	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Oscar Alcides Lopez	91040815 91031826	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar			

OBSERVACIONES:

PERMISO VALIDO DESDE: 12 Nov 2024 HORA: 9:30 AM HASTA: 14 Nov 2024 HORA: 17:00

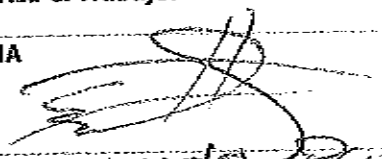
AVISO EL PERMISO SUSPENDE A:

Estinga via absorvedor

Javier Cardona

OBSERVACIONES

AUTORIZACIONES

Nombre y apellido, firma de la persona que Autoriza el Trabajo.	Nombre apellido y firma de la persona Responsable de Activar el Plan de Emergencia	Nombre apellido y firma del Coordinador de Trabajo en Alturas (cuando es diferente de la persona que autoriza el trabajo)
FIRMA 	**FIRMA**	**FIRMA** Javier Cardona
Nombre: Ernesto Perez	**Nombre:**	**Nombre:** Javier A. Cardona A.
Cargo: Subcontratista	**Cargo:**	**Cargo:** Coordinador SST

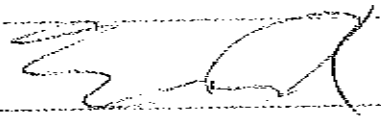
CANCELACION DEL PERMISO

Nombre de quien cancela el permiso: Javier Cardona A.
Nombre del responsable de la actividad
Motivo:

Fecha: 14-Nov-2024 **Hora:** 17:00

Se reporto a todo el personal que el permiso ha sido cancelado **SI** **NO**

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Responsable de la Actividad		**Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas**	
Personalmente declaro que (marque al frente si o no)	**Observaciones**	Personalmente he verificado que (marque al frente si o no)	**Observaciones**
El trabajo ha sido terminado		El area queda limpia y sin residuos	X
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras		Se han presentado accidentes o incidentes si/no	X
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales		El permiso de trabajo sea suspendido definitivamente	Temporal
Otros:		Otros:	
NOMBRE		**NOMBRE**	Javier Mauricio Cardona A.
FIRMA 		**FIRMA**	Javier Cardona

PERMISO TRABAJO DE ALTURAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	06 / 11 / 2024	HORA	19.30	LUGAR	Portería principal

NOMBRE	CARGO	ACTIVIDADES	EPS	ARL	NIVEL	FIRMA DEL TRABAJADOR
Edgar [illegible]	Maestro	Arco entrada	Nps	Sura	[illegible]	Edgar [illegible]
Eudalio López	Operario	Arco entrada	Nps	Sura	[illegible]	[illegible]
[illegible] Hernández	Oficial	Estuco	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (METROS)	4. mt	DISTANCIA DE CAÍDA TOTAL (METROS)	4 mt	LUGAR SITIO EXACTO	Puerta ppal - Portería

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:

PERSONAL AUTORIZADO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Edgar [illegible]	[illegible]			Edgar [illegible]			Edgar [illegible]	
Eudalio López	[illegible]			[illegible]			[illegible]	
[illegible] Hernández	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

OBSERVACIONES

PERMISO VÁLIDO DESDE	FECHA	06 / NOV / 2024	HORA	19:30	HASTA	FECHA	10 / NOV / 2024	HORA	17:00

[illegible]

Firma: Jaime Cardona

OBSERVACIONES

AUTORIZACIONES

Nombre y apellido, firma de la persona que Autoriza el Trabajo.	Nombre apellido y firma de la persona Responsable de Activar el Plan de Emergencia	Nombre apellido y firma del Coordinador de Trabajo en Alturas (cuando es diferente de la persona que autoriza el trabajo)
FIRMA	**FIRMA**	**FIRMA** Javier Cardona
Nombre:	**Nombre:**	**Nombre:** Javier A. Cardona A.
Cargo:	**Cargo:**	**Cargo:** Coordinador SST

CANCELACION DEL PERMISO

Nombre de quien cancela el permiso: Javier A. Cardona A.

Nombre del responsable de la actividad

Motivo: Terminacion Permiso Semanal

Fecha: 10-NOV-24 **Hora:** 17:00

Se reporto a todo el personal que el permiso ha sido cancelado **SI** X **NO**

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Responsable de la Actividad		**Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas**	
Personalmente declaro que (marque al frente si o no)	**Observaciones**	Personalmente he verificado que (marque al frente si o no)	**Observaciones**
El trabajo ha sido terminado		El area queda limpia y sin residuos	X
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras		Se han presentado accidentes o incidentes si/no	X
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales		El permiso de trabajo sea suspendido definitivamente	X
Otros:		Otros:	
NOMBRE		**NOMBRE** Javier Cardona Clemente.	
FIRMA		**FIRMA** Javier Cardona	

PERMISO TRABAJO DE ALTURAS

FECHA DE EJECUCIÓN DEL EVENTO: 04 NOV 2024 HORA: 7:30 AM LUGAR: Acceso Cubierta

TRABAJO COLECTIVO ALTO (TRABAJADORES INDIANA, CARGO, RIESGO, EPP, TRABAJO, APS, PERSONAL)

NOMBRE	CARGO	ACTIVIDAD	EPP	REL	NOMBRE	HORA DE LA EVALUACIÓN
Edgar [illegible]	maestro	Cubierta	N95	Esposa	pachano	Edgar
[illegible]	ayudante	ayudante	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	operario	techo	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Ronald villamar ortega	Oficial	techo	N95	Esposa	Pacheco	Ronald
Yeisson [illegible]	Ayudante	techo	N95	Esposa	Pacheco	Yeisson
Luis Alfonso Poveda	Soldador	techo	N95	Esposa	Pacheco	Luis A. P.

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (METROS): 4.20 DISTANCIA DE CAÍDA TOTAL (METROS): 4.20 LUGAR SITIO EXACTO: Techo alrededor

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: Cambio de cubierta existente e instalar nuevamente

PERSONAL AUTORIZADO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Edgar [illegible]	9[illegible]5	Edgar	Edgar					
Ortega Ronald	1[illegible]2	[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
Ronald villamar ortega	1098609869	Ronald						
Yeisson [illegible]	1[illegible]1	Yeisson	Yeisson					
Luis A Poveda	1[illegible]0	Luis A.	Luis A. P.					
Edgar [illegible]	9[illegible]5		Edgar					

OBSERVACIONES

PERMISO VALIDO HASTA: FECHA: 04 NOV 2024 HORA: 7:30 PM HASTA: FECHA: 06 NOV 2024 HORA: 17:00

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

1. ¿QUÉ PASOS BÁSICOS SE REQUIEREN PARA REALIZAR EL TRABAJO?	2. ¿CUÁLES SON LOS PELIGROS POTENCIALES ASOCIADOS CON CADA PASO?	3. ¿QUÉ ACCIONES O CONTROLES SE PUEDEN IMPLEMENTAR PARA ELIMINAR O CONTROLAR LOS PELIGROS?	4. ¿CUÁLES SON LOS CONTROLES PARA ELIMINAR O CONTROLAR LOS PELIGROS?	5. RESPONSABLE
¿QUÉ EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y OTROS EQUIPOS SE REQUIEREN PARA LA REALIZACIÓN DE ESTOS PASOS DE TRABAJO?	¿CUÁLES SON LOS PELIGROS POTENCIALES ASOCIADOS CON EL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y OTROS EQUIPOS?	¿QUÉ ACCIONES O CONTROLES SE PUEDEN IMPLEMENTAR PARA ELIMINAR O CONTROLAR LOS PELIGROS?	¿CUÁLES SON LOS CONTROLES PARA ELIMINAR O CONTROLAR LOS PELIGROS?	6. RESPONSABLE

LISTA DE VERIFICACIÓN DE PROCESOS PERSONAL - GUÍA DE LOS PASOS PARA REALIZAR EL TRABAJO

CASCO DE SEGURIDAD		TAPONES DE PROTECCIÓN DE OÍDOS	X	ROPA DE TRABAJO	
CALZADO DE SEGURIDAD		PROTECCIÓN DE OJOS Y CARA		ARNÉS	
GUANTES DE SEGURIDAD		ROPA DE ALTA VISIBILIDAD		LÍNEA DE VIDA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ARNÉS DE CUERPO COMPLETO		ESLINGA	
OTROS (ESPECIFIQUE)		OTROS (ESPECIFIQUE)		OTROS (ESPECIFIQUE)	

SI EN ALGÚN MOMENTO DURANTE EL TRABAJO SE PRESENTA UNA CONDICIÓN INSEGURA, ¿SE DETIENE EL TRABAJO?	X						
¿SE REALIZÓ UNA REUNIÓN PRE-OPERACIONAL?	X						
¿SE REALIZÓ UNA REUNIÓN PARA DISCUTIR LOS PELIGROS DE ESTE TRABAJO?	X						
¿SE REALIZÓ UNA REUNIÓN PARA DISCUTIR LOS PELIGROS DE ESTE TRABAJO?	X						
¿SE REALIZÓ UNA REUNIÓN PARA DISCUTIR LOS PELIGROS DE ESTE TRABAJO?	X						
¿SE REALIZÓ UNA REUNIÓN PARA DISCUTIR LOS PELIGROS DE ESTE TRABAJO?	X						
¿SE REALIZÓ UNA REUNIÓN PARA DISCUTIR LOS PELIGROS DE ESTE TRABAJO?	X						

FIRMA	APROBADO POR	SUPERVISOR	FIRMA	FIRMA
		Yeisson Cardona		

INSPECCION PRELIMINAR
Fecha Elaboracion: 2/01/2023
CODIGO: IPHM-SST-001

FORMATO N°42

PROYECTO: Escuela Carlos E. Restrepo La Estrella — EQUIPO: HERRAMIENTA MENOR
MARCA: NA — MODELO: N/A — IDENTIFICACION: N/A
OPERARIO: Oscar Hernandez — SEMANA DEL: 09 Dic 2024 AL: 14 Dic 2024

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERC. B	MIERC. M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
Alicates	Aislamiento mango, engrasamiento tornillo sujeción	B		B	B	B		B		B		D			
Barras y palancas	Estado general	B		B	B	B		B		B					
Cinceles / Punzones	Cabeza libre de rebabas, que no se encuentre achatada, cóncava o poco	B		B	B	B		B		B					
	Filos de corte redondeados	B		B	B										
Cinta métrica	Estado del dispositivo de enrollar / desenrollar.	B		B		B		B		B					
	Visibilidad de la escala de medición	B		B		B		B		B					
Destornilladores	Mango que no esté deteriorado, astillado o roto	B		B		B		B		B					
	Punta que no sea roma, rota o malformada	B		B		B		B		B					
Grapas de alinear	Estado general	B		B		B		B		B					
Hombresolo	Estado de la mordaza y seguro del mango	B		B		B		B		B					
Limas	Estado de superficie estriada y del mango	B		B		B		B		B					
Llaves de tubo	Estado de las mordazas dentadas y/o movilidad del tornillo sinfín estriado.	B		B		B		B		B					
Llaves fijas y mixtas	Estado del cuadrante boca o estrella	B		B		B		B		B					
	Estado del mango	B		B		B		B		B					
Llaves Expansivas	Estado de las mordazas dentadas y movilidad del tornillo sinfín estriado.	B		B		B		B		B					
Martillos	Mango, superficie de contacto libre de rebabas	B		B		B		B		B					
Porras	Mango	B		B		B		B		B					
Prensas	Estado general, mordaza y tornillo	B		B		B		B		B					
Ratche	Mango y cuadrante	B		B		B		B		B					
Segueta	Marco, dientes de la hoja.	B		B		B		B		B					
FIRMAS	TRABAJADOR														
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)	JR		JR		JR		JR		JR		JR			

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

INSPECCION PRE OPERACIONAL
Fecha Elaboracion: 2/01/2023
CODIGO: IPHM-SST-001

FORMATO N°42

PROYECTO: Escuela Carlos E. Restrepo-La Estrella — EQUIPO: HERRAMIENTA MENOR
MARCA: N/A — MODELO: N/A — IDENTIFICACION: NA
OPERARIO: Uriel Figueroa — SEMANA DEL: 09 Dic 2024 AL: 14 Dic 2024

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Aislamiento mango, engrasamiento tornillo sujeción	✓		✓		✓		✓		✓					
Barras y palancas	Estado general	✓		✓		✓		✓		✓					
Cinceles / Punzones	Cabeza libre de rebabas, que no se encuentre achatada, cóncava o poco	✓		✓		✓		✓		✓					
	Filos de corte redondeados	✓		✓		✓		✓		✓					
Cinta métrica	Estado del dispositivo de enrollar / desenrollar.	✓		✓		✓		✓		✓					
	Visibilidad de la escala de medición	✓		✓		✓		✓		✓					
Destornilladores	Mango que no esté deteriorado, astillado o roto	✓		✓		✓		✓		✓					
	Punta que no sea roma, rota o malformada	✓		✓		✓		✓		✓					
Grapas de alinear	Estado general	✓		✓		✓		✓		✓					
Hombresolo	Estado de la mordaza y seguro del mango	✓		✓		✓		✓		✓					
Limas	Estado de superficie estriada y del mango	✓		✓		✓		✓		✓					
Llaves de tubo	Estado de las mordazas dentadas y/o movilidad del tornillo sinfín estriado.	✓		✓		✓		✓		✓					
Llaves fijas y mixtas	Estado del cuadrante boca o estrella	✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓					
Llaves Expansivas	Estado de las mordazas dentadas y movilidad del tornillo sinfín estriado.	✓		✓		✓		✓		✓					
Martillos	Mango, superficie de contacto libre de rebabas	✓		✓		✓		✓		✓					
Porras	Mango	✓		✓		✓		✓		✓					
Prensas	Estado general, mordaza y tornillo	✓		✓		✓		✓		✓					
Ratche	Mango y cuadrante	✓		✓		✓		✓		✓					
Segueta	Marco, dientes de la hoja.	✓		✓		✓		✓		✓					
FIRMAS	TRABAJADOR	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]					
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)	I R		I R		I R		I R		I R		I P			

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL
Fecha Elaboracion: 2/01/2023
CODIGO: IPHM-SST-001

FORMATO N°42

PROYECTO: Escuela de Bilisa Carlos E Kpo — EQUIPO: HERRAMIENTA MENOR
MARCA: Vanel — MODELO: Vanel — IDENTIFICACION: N/A
OPERARIO: Diego F Carvallido — SEMANA DEL: 02 Dic 2024 — AL: 08 - Dic - 2024

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Aislamiento mango, engrasamiento tornillo sujeción	B		B		B		B		B		B			
Barras y palancas	Estado general	B		B		B		B		B		B			
Cinceles / Punzones	Cabeza libre de rebabas, que no se encuentre achatada, cóncava o poco	B		B		B		B		B		B			
	Filos de corte redondeados	B		B		B		B		B		B			
Cinta métrica	Estado del dispositivo de enrollar / desenrollar.	B		B		B		B		B		B			
	Visibilidad de la escala de medición	B		B		B		B		B		B			
Destornilladores	Mango que no esté deteriorado, astillado o roto	B		B		B		B		B		B			
	Punta que no sea roma, rota o malformada	B		B		B		B		B		B			
Grapas de alinear	Estado general	B		B		B		B		B		B			
Hombresolo	Estado de la mordaza y seguro del mango	B		B		B		B		B		B			
Limas	Estado de superficie estriada y del mango	B		B		B		B		B		B			
Llaves de tubo	Estado de las mordazas dentadas y/o movilidad del tornillo sinfín estriado.	B		B		B		B		B		B			
Llaves fijas y mixtas	Estado del cuadrante boca o estrella	B		B		B		B		B		B			
	Estado del mango	B		B		B		B		B		B			
Llaves Expansivas	Estado de las mordazas dentadas y movilidad del tornillo sinfín estriado.	B		B		B		B		B		B			
Martillos	Mango, superficie de contacto libre de rebabas	B		B		B		B		B		B			
Porras	Mango	B		B		B		B		B		B			
rensas	Estado general, mordaza y tornillo	B		B		B		B		B		B			
Ratche	Mango y cuadrante	B		B		B		B		B		B			
Segueta	Marco, dientes de la hoja.	B		B		B		B		B		B			
FIRMAS	TRABAJADOR	Diego		Diego		Diego		Diego		Diego		Diego			
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL
Fecha Elaboracion: 2/01/2023
CODIGO: IPHM-SST-001

FORMATO N°42

PROYECTO: Escuela de Policia Carlos E Restrepo — EQUIPO: HERRAMIENTA MENOR
MARCA: Vanos — MODELO: Vanos — IDENTIFICACION: Vanos
OPERARIO: Alber Carvallido — SEMANA DEL: 02 Dic 2024 — AL: 08 Dic 2024

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	S	M	S	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Aislamiento mango, engrasamiento tornillo sujeción	B		B		B		B		B		B			
Barras y palancas	Estado general	B		B		B		B		B		B			
Cinceles / Punzones	Cabeza libre de rebabas, que no se encuentre achatada, cóncava o poco	B		B		B		B		B		B			
	Filos de corte redondeados	B		B		B		B		B		B			
Cinta métrica	Estado del dispositivo de enrollar / desenrollar.	B		B		B		B		B		B			
	Visibilidad de la escala de medición	B		B		B		B		B		B			
Destornilladores	Mango que no esté deteriorado, astillado o roto	B		B		B		B		B		B			
	Punta que no sea roma, rota o malformada	B		B		B		B		B		B			
Grapas de alinear	Estado general	B		B		B		B		B		B			
Hombresolo	Estado de la mordaza y seguro del mango	B		B		B		B		B		B			
Limas	Estado de superficie estriada y del mango	B		B		B		B		B		B			
Llaves de tubo	Estado de las mordazas dentadas y/o movilidad del tornillo sinfín estriado.	B		B		B		B		B		B			
Llaves fijas y mixtas	Estado del cuadrante boca o estrella	B		B		B		B		B		B			
	Estado del mango	B		B		B		B		B		B			
Llaves Expansivas	Estado de las mordazas dentadas y movilidad del tornillo sinfín estriado.	B		B		B		B		B		B			
Martillos	Mango, superficie de contacto libre de rebabas	B		B		B		B		B		B			
Porras	Mango	B		B		B		B		B		B			
Prensas	Estado general, mordaza y tornillo	B		B		B		B		B		B			
Ratche	Mango y cuadrante	B		B		B		B		B		B			
Segueta	Marco, dientes de la hoja.	B		B		B		B		B		B			
FIRMAS	TRABAJADOR	Alber		Alber		Alber		Alber		Alber		Alber			
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)	JR		JR		JR		JR		JR		JR			

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboracion: 2/01/2023

CODIGO: IPHM-SST-001

FORMATO N°42

PROYECTO: Escuela Carlos E. Restrepo (Canid) — EQUIPO: HERRAMIENTA MENOR

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

OPERARIO: Yan Hernandez — SEMANA DEL: 6 Nov/24 — AL: 12 Dic / 24

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Aislamiento mango, engrasamiento tornillo sujeción	B		B		B		B		B		B			
Barras y palancas	Estado general	B		B		B		B		B		B			
Cinceles / Punzones	Cabeza libre de rebabas, que no se encuentre achatada, cóncava o poco	B		B		B		B		B		B			
	Filos de corte redondeados	B		B		B		B		B		B			
Cinta métrica	Estado del dispositivo de enrollar / desenrollar.	B		B		B		B		B		B			
	Visibilidad de la escala de medición	B		B		B		B		B		B			
Destornilladores	Mango que no esté deteriorado, astillado o roto	B		B		B		B		B		B			
	Punta que no sea roma, rota o malformada	B		B		B		B		B		B			
Grapas de alinear	Estado general	B		B		B		B		B		B			
Hombresolo	Estado de la mordaza y seguro del mango	B		B		B		B		B		B			
Limas	Estado de superficie estriada y del mango	B		B		B		B		B		B			
Llaves de tubo	Estado de las mordazas dentadas y/o movilidad del tornillo sinfín estriado.	B		B		B		B		B		B			
Llaves fijas y mixtas	Estado del cuadrante boca o estrella	B		B		B		B		B		B			
	Estado del mango	B		B		B		B		B		B			
Llaves Expansivas	Estado de las mordazas dentadas y movilidad del tornillo sinfín estriado.	B		B		B		B		B		B			
Martillos	Mango, superficie de contacto libre de rebabas	B		B		B		B		B		B			
Porras	Mango	B		B		B		B		B		B			
Prensas	Estado general, mordaza y tornillo	B		B		B		B		B		B			
Ratche	Mango y cuadrante	B		B		B		B		B		B			
Segueta	Marco, dientes de la hoja.	B		B		B		B		B		B			
FIRMAS	TRABAJADOR	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]			
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]			

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

INSPECCION PREOPERACIONAL
Fecha Elaboracion: 2/01/2023
CODIGO: IPHM-SST-001

FORMATO N°42

PROYECTO: Escuela de Policía Carlos E. Restrepo — EQUIPO: HERRAMIENTA MENOR
MARCA: Vanas — MODELO: Vanas — IDENTIFICACION: N/A
OPERARIO: Luis A. Pescuda — SEMANA DEL: 25 de Nov 2024 AL: 01 Dic 2024

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Aislamiento mango, engrasamiento tornillo sujeción	B		B		B		B		B		B			
Barras y palancas	Estado general	B		B		B		B		B		B			
Cinceles / Punzones	Cabeza libre de rebabas, que no se encuentre achatada, cóncava o poco	B		B		B		B		B		B			
	Filos de corte redondeados	B		B		B		B		B		B			
Cinta métrica	Estado del dispositivo de enrollar / desenrollar.	B		B		B		B		B		B			
	Visibilidad de la escala de medición	B		B		B		B		B		B			
Destornilladores	Mango que no esté deteriorado, astillado o roto	B		B		B		B		B		B			
	Punta que no sea roma, rota o malformada	B		B		B		B		B		B			
Grapas de alinear	Estado general	B		B		B		B		B		B			
Hombresolo	Estado de la mordaza y seguro del mango	B		B		B		B		B		B			
Limas	Estado de superficie estriada y del mango	B		B		B		B		B		B			
Llaves de tubo	Estado de las mordazas dentadas y/o movilidad del tornillo sinfín estriado.	B		B		B		B		B		B			
Llaves fijas y mixtas	Estado del cuadrante boca o estrella	B		B		B		B		B		B			
	Estado del mango	B		B		B		B		B		B			
Llaves Expansivas	Estado de las mordazas dentadas y movilidad del tornillo sinfín estriado.	B		B		B		B		B		B			
Martillos	Mango, superficie de contacto libre de rebabas	B		B		B		B		B		B			
Porras	Mango	B		B		B		B		B		B			
Prensas	Estado general, mordaza y tornillo	B		B		B		B		B		B			
Rstche	Mango y cuadrante	B		B		B		B		B		B			
Segueta	Marco, dientes de la hoja.	B		B		B		B		B		B			
FIRMAS	TRABAJADOR	Luis A P.		Luis A P.		Luis A P.		Luis A P.		Luis A P.		Luis A P.			
	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: 2/01/2023
CODIGO: IPHM-SST-001

FORMATO N°42

PROYECTO: Escuela de Policia Carlos E Rol — EQUIPO: HERRAMIENTA MENOR
MARCA: N/A — MODELO: N/A — IDENTIFICACION: N/A
OPERARIO: Uriel Figueroa. — SEMANA DEL: 18 Nov-2024 — AL: 24 Nov-2024

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Aislamiento mango, engrasamiento tornillo sujeción	B				B						B			
Barras y palancas	Estado general	B				B						B			
Cinceles / Punzones	Cabeza libre de rebabas, que no se encuentre achatada, cóncava o poco	B				B						B			
	Filos de corte redondeados	B				B						B			
Cinta métrica	Estado del dispositivo de enrollar / desenrollar.	B				B						B			
	Visibilidad de la escala de medición	B				B						B			
Destornilladores	Mango que no esté deteriorado, astillado o roto	B				B						B			
	Punta que no sea roma, rota o malformada	B				B						B			
Grapas de alinear	Estado general	B				B						B			
Hombresolo	Estado de la mordaza y seguro del mango	B				B						B			
Limas	Estado de superficie estriada y del mango	B				B						B			
Llaves de tubo	Estado de las mordazas dentadas y/o movilidad del tornillo sinfín estriado.	B				B						B			
Llaves fijas y mixtas	Estado del cuadrante boca o estrella	B				B						B			
	Estado del mango	B				B						B			
Llaves Expansivas	Estado de las mordazas dentadas y movilidad del tornillo sinfín estriado.	B				B						B			
Martillos	Mango, superficie de contacto libre de rebabas	B				B						B			
Perras	Mango	B				B						B			
Prensas	Estado general, mordaza y tornillo	B				B						B			
Ratche	Mango y cuadrante	B				B						B			
Segueta	Marco, dientes de la hoja.	B				B						B			
FIRMAS	TRABAJADOR	UGelF				UGelF						UGelF			
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboracion: 2/01/2023

CODIGO: IPHM-SST-001

FORMATO N° 42

PROYECTO: Escuela de Policía Carlos E. Restrepo — EQUIPO: HERRAMIENTA MENOR

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

OPERARIO: Edgar Perez — SEMANA DEL: 11 de May 2023 — AL: 17 de May 2023

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Aislamiento mango, engrasamiento tornillo sujeción	b		b		b		b		b		b			
Barras y palancas	Estado general	b		b		b		b		b		b			
Cinceles / Punzones	Cabeza libre de rebabas, que no se encuentre achatada, cóncava o poco	b		b		b		b		b		b			
	Filos de corte redondeados	b		b		b		b		b		b			
Cinta métrica	Estado del dispositivo de enrollar / desenrollar.	b		b		b		b		b		b			
	Visibilidad de la escala de medición	b		b		b		b		b		b			
Destornilladores	Mango que no esté deteriorado, astillado o roto	b	b	b		b		b		b		b			
	Punta que no sea roma, rota o malformada	b		b		b		b		b		b			
Grapas de alinear	Estado general	b		b		b		b		b		b			
Hombresolo	Estado de la mordaza y seguro del mango	b		b		b		b		b		b			
Limas	Estado de superficie estriada y del mango	b		b		b		b		b		b			
Llaves de tubo	Estado de las mordazas dentadas y/o movilidad del tornillo sinfín estriado.	b		b		b		b		b		b			
Llaves fijas y mixtas	Estado del cuadrante boca o estrella	b		b		b		b		b		b			
	Estado del mango	b		b		b		b		b		b			
Llaves Expansivas	Estado de las mordazas dentadas y movilidad del tornillo sinfín estriado.	b		b		b		b		b		b			
Martillos	Mango, superficie de contacto libre de rebabas	b		b		b		b		b		b			
Porras	Mango	b		b		b		b		b		b			
Prensas	Estado general, mordaza y tornillo	b		b		b		b		b		b			
Ratche	Mango y cuadrante	b		b		b		b		b		b			
Segueta	Marco, dientes de la hoja.	b		b		b		b		b		b			
FIRMAS	TRABAJADOR	Edgar		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: 2/01/2023
CODIGO: IPHM-SST-001

FORMATO N°42

PROYECTO: Escuela de Policía Carlos E. Restrepo — EQUIPO: HERRAMIENTA MENOR
MARCA: Varios Vigilancia — MODELO: — IDENTIFICACION: N/A.
OPERARIO: — SEMANA DEL: 04-NOV-2024 AL: 10-NOV-2024

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Aislamiento mango, engrasamiento tornillo sujeción	X		X		X		X		X		X		X	
Barras y palancas	Estado general	X		X		X		X		X		X		X	
Cinceles / Punzones	Cabeza libre de rebabas, que no se encuentre achatada, cóncava o poco	X		X		X		X		X		X		X	
	Filos de corte redondeados	X		X		X		X		X		X		X	
Cinta métrica	Estado del dispositivo de enrollar / desenrollar.	X		X		X		X		X		X		X	
	Visibilidad de la escala de medición	X		X		X		X		X		X		X	
Destornilladores	Mango que no esté deteriorado, astillado o roto	X		X		X		X		X		X		X	
	Punta que no sea roma, rota o malformada	X		X		X		X		X		X		X	
Grapas de alinear	Estado general	X		X		X		X		X		X		X	
Hombresolo	Estado de la mordaza y seguro del mango	X		X		X		X		X		X		X	
Limas	Estado de superficie estriada y del mango	X		X		X		X		X		X		X	
Llaves de tubo	Estado de las mordazas dentadas y/o movilidad del tornillo sinfín estriado.	X		X		X		X		X		X		X	
Llaves fijas y mixtas	Estado del cuadrante boca o estrella	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado del mango	X		X		X		X		X		X		X	
Llaves Expansivas	Estado de las mordazas dentadas y movilidad del tornillo sinfín estriado.	X		X		X		X		X		X		X	
Martillos	Mango, superficie de contacto libre de rebabas	X		X		X		X		X		X		X	
Porras	Mango	X		X		X		X		X		X		X	
Prensas	Estado general, mordaza y tornillo	X		X		X		X		X		X		X	
Ratche	Mango y cuadrante	X		X		X		X		X		X		X	
Segueta	Marco, dientes de la hoja.	X		X		X		X		X		X		X	
FIRMAS	TRABAJADOR	V.B.L.F		V.B.L.F		V.B.L.F		V.B.L.F		V.B.L.F		V.B.L.F		V.B.L.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: 2/01/2023

CODIGO: IPHM-SST-001

FORMATO N°42

PROYECTO: Escuela de Policía Carlos F. Bastrago — EQUIPO: HERRAMIENTA MENOR

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

OPERARIO: [illegible] — SEMANA DEL: 04-11-2024 AL: 10-11-2024

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Aislamiento mango, engrasamiento tornillo sujeción	B		B		B		B		B		B		B	
Barras y palancas	Estado general	B		B		B		B		B				B	
Cinceles / Punzones	Cabeza libre de rebabas, que no se encuentre achatada, cóncava o poco	B		B		B		B		B		B		B	
	Filos de corte redondeados	B		B		B		B		B		B		B	
Cinta métrica	Estado del dispositivo de enrollar / desenrollar.	B		B		B		B		B		B		B	
	Visibilidad de la escala de medición	B		B		B		B		B		B		B	
Destornilladores	Mango que no esté deteriorado, astillado o roto	B		B		B		B		B		B		B	
	Punta que no sea roma, rota o malformada	B		B		B		B		B		B		B	
Grapas de alinear	Estado general	B		B		B		B		B		B		B	
Hombresolo	Estado de la mordaza y seguro del mango	B		B		B		B		B		B		B	
Limas	Estado de superficie estriada y del mango	B		B		B		B		B		B		B	
Llaves de tubo	Estado de las mordazas dentadas y/o movilidad del tornillo sinfín estriado.	B		B		B		B		B		B		B	
Llaves fijas y mixtas	Estado del cuadrante boca o estrella	B		B		B		B		B		B		B	
	Estado del mango	B		B		B		B		B		B		B	
Llaves Expansivas	Estado de las mordazas dentadas y movilidad del tornillo sinfín estriado.	B		B		B		B		B		B		B	
Martillos	Mango, superficie de contacto libre de rebabas	B		B		B		B		B		B		B	
Porras	Mango	B		B		B		B		B		B		B	
Prensas	Estado general, mordaza y tornillo	B		B		B		B		B		B		B	
Ratche	Mango y cuadrante	B		B		B		B		B		B		B	
Segueta	Marco, dientes de la hoja.	B		B		B						B		B	
FIRMAS	TRABAJADOR	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL Fecha Elaboracion: 21/01/2023 IPCC-SST-001	CODIGO:

FORMATO N.° 042

PROYECTO: Escuela Carlos E. Restrepo - La Estrella — EQUIPO: PROT. CONTRA CAIDA

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

OPERARIO: Zandra Lopez — SEMANA DEL: 09 Dic 2024 AL: 14 Dic 2024

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	DIA DE LA REVISIÓN Y ESTADO DEL EQUIPO													
		LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ARNES	SERIE O CÓDIGO ____ MARCA ____														
	* Estado de las correas (rupturas en las fibras)	B		B		B									
	* Estado del anillo de gancho trasero (deformaciones)	B		B		B									
	* Estado de las hebillas de las correas (deformaciones, rajaduras, corrosión)	B		B		B									
	* Estado de las costuras (desgaste, puntadas rotas, abrasión)	B		B		B									
ESLINGAS	SERIE O CÓDIGO ____ MARCA ____	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	* Estado de las correas (rupturas en las fibras)	B		B		B									
	*Estado del absorbedor de impacto (estirado, cubierta rota)	B		B		B									
	* Estado de los ganchos (deformidades, rupturas, fraccionamientos, puntas salidas)	B		B		B									
	* Estado de los seguros de los ganchos	B		B		B									
	* Estado de las costuras (desgaste, puntadas rotas, abrasión)	B		B		B									
LINEA DE VIDA	LV VERTICAL ____ LV HORIZONTAL ____ SERIE (si aplica) ____	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	* Estado de la le línea de vida (Alambres sueltos, rotos)	B		B		B									
	* Estado de los ganchos (deformidades, rupturas, fraccionamientos, puntas salidas)	B		B		B									
	* Estado de los seguros de los ganchos	B		B		B									
FIRMA	FIRMA RESPONSABLE EQUIPO	Zand		Zand		Zand									
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboracion: 21/01/2023 — CODIGO: IPCC-SST-001



FORMATO N°042

PROYECTO: Electrificación Fase II Rpo — EQUIPO: PROT. CONTRA CAIDA

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

OPERARIO: Ronald Villamizar — SEMANA DEL: 07 de 2024 AL: 08 Dc 2024

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERC. B	MIERC. M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
ARNES	SERIE O CÓDIGO ____ MARCA ____														
	* Estado de las correas (rupturas en las fibras)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado del anillo de gancho trasero (deformaciones)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de las hebillas de las correas (deformaciones, rajaduras, corrosión)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de las costuras (desgaste, puntadas rotas, abrasión)	B		B		B		B		B		B			
ESLINGAS	SERIE O CÓDIGO ____ MARCA ____														
	* Estado de las correas (rupturas en las fibras)	B		B		B		B		B		B			
	*Estado del absorbedor de impacto (estirado, cubierta rota)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de los ganchos (deformidades, rupturas, fraccionamientos, puntas salidas)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de los seguros de los ganchos	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de las costuras (desgaste, puntadas rotas, abrasión)	B		B		B		B		B		B			
LINEA DE VIDA	LV VERTICAL ____ LV HORIZONTAL ____ SERIE (si aplica) ____														
	* Estado de la la línea de vida (Alambres sueltos, rotos)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de los ganchos (deformidades, rupturas, fraccionamientos, puntas salidas)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de los seguros de los ganchos	B		B		B		B		B		B			
FIRMA	FIRMA RESPONSABLE EQUIPO	Ronald		Ronald		Ronald		Ronald		Ronald		Ronald			
	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: 21/01/2023 — CODIGO: IPCC-SST-001

FORMATO N°042

PROYECTO: Escuela de Policia Cali E. 100 — EQUIPO: PROT. CONTRA CAIDA

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

OPERARIO: Uriel Figueroa — SEMANA DEL: 02 Dic 2024 AL 06 Dic 2024

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERC. B	MIERC. M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
ARNES	SERIE O CÓDIGO ____ MARCA ____														
	* Estado de las correas (rupturas en las fibras)	B		B		B		B		B		B		B	
	* Estado del anillo de gancho trasero (deformaciones)	B		B		B		B		B		B		B	
	* Estado de las hebillas de las correas (deformaciones, rajaduras, corrosión)	B		B		B		B		B		B		B	
	* Estado de las costuras (desgaste, puntadas rotas, abrasión)	B		B		B		B		B		B		B	
ESLINGAS	SERIE O CÓDIGO ____ MARCA ____	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERC. B	MIERC. M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
	* Estado de las correas (rupturas en las fibras)	B		B		B		B		B		B		B	
	* Estado del absorbedor de impacto (estirado, cubierta rota)	B		B		B		B		B		B		B	
	* Estado de los ganchos (deformidades, rupturas, fraccionamientos, puntas salidas)	B		B		B		B		B		B		B	
	* Estado de los seguros de los ganchos	B		B		B		B		B		B		B	
	* Estado de las costuras (desgaste, puntadas rotas, abrasión)	B		B		B		B		B		B		B	
LINEA DE VIDA	LV VERTICAL ____ LV HORIZONTAL ____ SERIE (si aplica) ____	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERC. B	MIERC. M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
	* Estado de la la línea de vida (Alambres sueltos, rotos)	B		B		B		B		B		B		B	
	* Estado de los ganchos (deformidades, rupturas, fraccionamientos, puntas salidas)	B		B		B		B		B		B		B	
	* Estado de los seguros de los ganchos	B		B		B		B		B		B		B	
FIRMA	FIRMA RESPONSABLE EQUIPO	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL Fecha Elaboracion: 21/01/2023 IPCO-SST-001	CODIGO:

FORMATO N°042

PROYECTO: Planta de Polvos Carlos E Paz | EQUIPO: PROT. CONTRA CAIDA

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

OPERARIO: Ronald Villamizar | SEMANA DEL: 25 Nov / 24 AL: 01 Dic 2024

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	DIA DE LA REVISIÓN Y ESTADO DEL EQUIPO													
		LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ARNES	SERIE O CÓDIGO ____ MARCA ____														
	* Estado de las correas (rupturas en las fibras)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado del anillo de gancho trasero (deformaciones)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de las hebillas de las correas (deformaciones, rajaduras, corrosión)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de las costuras (desgaste, puntadas rotas, abrasión)	B		B		B		B		B		B			
ESLINGAS	SERIE O CÓDIGO ____ MARCA ____														
	* Estado de las correas (rupturas en las fibras)	B		B		B		B		B		B			
	*Estado del absorbedor de impacto (estirado, cubierta rota)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de los ganchos (deformidades, rupturas, fraccionamientos, puntas salidas)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de los seguros de los ganchos	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de las costuras (desgaste, puntadas rotas, abrasión)	B		B		B		B		B		B			
LINEA DE VIDA	LV VERTICAL ____ LV HORIZONTAL ____ SERIE (si aplica) N/A														
	* Estado de la la línea de vida (Alambres sueltos, rotos)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de los ganchos (deformidades, rupturas, fraccionamientos, puntas salidas)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de los seguros de los ganchos	B		B		B		B		B		B			
FIRMA	FIRMA RESPONSABLE EQUIPO	Ronald		Ronald		Ronald		Ronald		Ronald		Ronald			
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)	LR		LR		LR		LR		LR		LR			

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboracion: 21/01/2023 — CODIGO: IPCC-SST-001

FORMATO N°042

PROYECTO: Estación de Policía Cerros 2 - Kpo — EQUIPO: PROT. CONTRA CAIDA

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

OPERARIO: Oscar Figueroa — SEMANA DEL: 18 NOV 2024 AL: 01 DIC 2024

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERC. B	MIERC. M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO S	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
ARNES	SERIE O CÓDIGO ____ MARCA ____														
	* Estado de las correas (rupturas en las fibras)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado del anillo de gancho trasero (deformaciones)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de las hebillas de las correas (deformaciones, rajaduras, corrosión)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de las costuras (desgaste, puntadas rotas, abrasión)	B		B		B		B		B		B			
ESLINGAS	SERIE O CÓDIGO ____ MARCA ____														
	* Estado de las correas (rupturas en las fibras)	B		B		B		B		B		B			
	*Estado del absorbedor de impacto (estirado, cubierta rota)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de los ganchos (deformidades, rupturas, fraccionamientos, puntas salidas)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de los seguros de los ganchos	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de las costuras (desgaste, puntadas rotas, abrasión)	B		B		B		B		B		B			
LINEA DE VIDA	LV VERTICAL ____ LV HORIZONTAL ____ SERIE (si aplica) N/A														
	* Estado de la la línea de vida (Alambres sueltos, rotos)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de los ganchos (deformidades, rupturas, fraccionamientos, puntas salidas)	B		B		B		B		B		B			
	* Estado de los seguros de los ganchos	B		B		B		B		B		B			
FIRMA	FIRMA RESPONSABLE EQUIPO	OSCAR F		OSCAR F		OSCAR F		OSCAR F		OSCAR F		OSCAR F			
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

Fecha Elaboracion: 21/01/2023 | CODIGO: IPCC-SST-001

FORMATO N°042

PROYECTO: Estación de Policía Castat 2 Metro | EQUIPO: PROT. CONTRA CAIDA

MARCA: | MODELO: | IDENTIFICACION:

OPERARIO: Edgar | SEMANA DEL: 11 NOV 2024 AL: 17 NOV 2024

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERC. B	MIERC. M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
ARNES	SERIE O CÓDIGO ____ MARCA ____														
	* Estado de las correas (rupturas en las fibras)	b		b		b									
	* Estado del anillo de gancho trasero (deformaciones)	b		b		b									
	* Estado de las hebillas de las correas (deformaciones, rajaduras, corrosión)	b		b		b									
	* Estado de las costuras (desgaste, puntadas rotas, abresión)	b		b		b									
ESLINGAS	SERIE O CÓDIGO ____ MARCA ____	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERC. B	MIERC. M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
	* Estado de las correas (rupturas en las fibras)	b		b		b									
	*Estado del absorbedor de impacto (estirado, cubierta rota)	b		b		b									
	* Estado de los ganchos (deformidades, rupturas, fraccionamientos, puntas salidas)	b		b		b									
	* Estado de los seguros de los ganchos	b		b		b									
	* Estado de las costuras (desgaste, puntadas rotas, abresión)	b		b		b									
LINEA DE VIDA	LV VERTICAL ____ LV HORIZONTAL ____ SERIE (si aplica) N/A	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERC. B	MIERC. M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
	* Estado de la la línea de vida (Alambres sueltos, rotos)	b		b		b									
	* Estado de los ganchos (deformidades, rupturas, fraccionamientos, puntas salidas)	b		b		b									
	* Estado de los seguros de los ganchos	b		b		b									
FIRMA	FIRMA RESPONSABLE EQUIPO	Edgar		Edgar		Edgar									
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL Fecha Elaboracion: 21/01/2023 IPCC-SST-001	CODIGO:

FORMATO N°042

PROYECTO: Escuela de Policia Carlos E. Restrepo — EQUIPO: PROT. CONTRA CAIDA

MARCA: — MODELO: — IDENTIFICACION:

OPERARIO: Gerardo Hernandez — SEMANA DEL: 11 NOV /24 — AL: 17 de NOV /24

ITEM	CONCEPTO ESPECIFICO	DIA DE LA REVISIÓN Y ESTADO DEL EQUIPO													
		LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ARNES	SERIE O CÓDIGO ____ MARCA ____														
	* Estado de las correas (rupturas en las fibras)	B						B							
	* Estado del anillo de gancho trasero (deformaciones)	B						B							
	* Estado de las hebillas de las correas (deformaciones, rajaduras, corrosión)	B						B							
	* Estado de las costuras (desgaste, puntadas rotas, abrasión)	B						B							
ESLINGAS	SERIE O CÓDIGO ____ MARCA ____	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	* Estado de las correas (rupturas en las fibras)	B						B							
	*Estado del absorbedor de impacto (estirado, cubierta rota)	B						B							
	* Estado de los ganchos (deformidades, rupturas, fraccionamientos, puntas salidas)	B						B							
	* Estado de los seguros de los ganchos	B						B							
	* Estado de las costuras (desgaste, puntadas rotas, abrasión)	B						B							
LINEA DE VIDA	LV VERTICAL ____ LV HORIZONTAL ____ SERIE (si aplica) N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	* Estado de la la línea de vida (Alambres sueltos, rotos)	B						B							
	* Estado de los ganchos (deformidades, rupturas, fraccionamientos, puntas salidas)	B						B							
	* Estado de los seguros de los ganchos	B						B							
FIRMA	FIRMA RESPONSABLE EQUIPO	[signature]						[signature]							
	VERIFICACIÓN HSE (de acuerdo a programación)	[signature]						[signature]							

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REGISTRO DE INDUCCIÓN SST	PTS-01-F03
2024	VERSION 01	Pág. 1 de 1

NOMBRE Y APELLIDO	
Juan David Caro Posada	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE REINDUCCION
C.C. 1036620195 DE: Itagüi	05 DIC 2024
NOMBRE DEL CARGO O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	
Ayudante	

ASPECTOS INCLUIDOS EN LA INDUCCIÓN	
Generalidades de la empresa	X
Política del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo	X
Aspectos generales y legales en SST	X
Responsabilidades generales en SST	X
Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales	X

INDUCCION EN LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Socialización sobre el procedimiento en caso de accidentes de trabajo.	X
Peligros y riesgos asociados a la actividad laboral de la empresa	X
Funcionamiento del Vigía de seguridad y salud en el trabajo	X
Funcionamiento del Comité de convivencia	X
Socialización funcionamiento Brigada de emergencias.	X
Actividades de Medicina Preventiva y del Trabajo.	X
Uso adecuado del uso de los elementos de protección personal	X

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Juan D. Caro

FIRMA DEL TRABAJADOR

Javier Cadena

FIRMA DEL COORDINADOR SG-SST

EVALUACION INDUCCION SST

1. Mencione las políticas de la empresa

- No Fumar
- cuidar los bienes de la Empresa
- cumplir con el horario
- cero alcohol

2. Mencione dos objetivos de la Política de seguridad y salud en el trabajo

- Prevenir accidentes
- Prevenir enfermedades
-

3. Puede llegar a trabajar bajo los efectos del alcohol y fumar en áreas de trabajo

SI ☐ NO ☒

4. Es su responsabilidad como trabajador

a) Llegar borracho al trabajo
b) Participar en actividades de capacitación
c) Llegar tarde al trabajo
d) Cumplir con las normas de seguridad y políticas de la empresa
e) B y C son correctas
f) A es correcta

5. Cuando ingresa a trabajar lo afilian a:

a. EPS
b. ARL Y EPS
c. EPS – ARL – AFP – CAJA DE COMPENSACION
d. ARL

6. **Puede usar cadenas, pulseras, anillos y relojes cuando esté trabajando**

SI [ ] NO [X]

7. **A quien debe reportar la ocurrencia de un accidente de trabajo**

a) A un compañero
b) A nadie
c) Al Inspector SISO o jefe inmediato
d) Ninguna de las anteriores

8. **Debe reportar un accidente de trabajo**

a) A los 2 días
b) A los 15 días
c) Inmediatamente
d) Nunca

9. **Debe solicitar permisos de trabajo para**

a) Trabajos en alturas
b) Trabajos en altura y trabajos en espacio confinado
c) Trabajos en caliente
d) Trabajos en altura, trabajos en espacio confinado y trabajos en caliente

10. **Mencione 5 peligros a los que usted se encuentra expuesto en su trabajo**

1. Caida
2. Alturas
3. Atentados Terrorista
4. ruido
5. Basbalones

11. Relacione el color de acuerdo a la clasificación se residuos Sólidos.

NEGRO	PLASTICO CARTON VIDRIO PAPEL METAL
BLANCO	RESTO DE COMIDA DESECHOS AGRICOLAS
VERDE	PAPEL HIGIENICO SERVILLETAS, PAPEL CARTON CONTAMINADO PAPEL METALIZADO

12. Responda según corresponda, con una (F) si es falso (V) si es verdadero.

COPASST: Es un comité paritario de seguridad y salud en el trabajo, conformado por trabajadores y empleadores, con el fin de promocionar y vigilar la salud y seguridad de los trabajadores. (V).

13. Responda según corresponda, con una (F) si es falso (V) si es verdadero.

Comité de convivencia laboral: Es un grupo de empleados conformado por representantes de trabajadores y empleadores, que busca prevenir el acoso laboral, contribuyendo a proteger a los empleados contra el riesgo Laboral. (V).

14. Relaciones con una flecha la secuencia para atender un accidente de trabajos.

A	Implementar acciones correctivas
B	Realizar la investigación del accidente
C	Recibir o prestar los primeros auxilios
D	Remitir al centro medico al paciente en caso de ser necesario
E	Realizar al reporte ante el ARL
F	Reportar el accidente al jefe inmediato o al área SST

(1)
(2)
(3)
(4)
(5)
(6)

15.Encierre en un círculo los elementos de protección personal que debe usar en su trabajo



16. Ordene con los números del (1,2,3,4) que hacer en caso de una emergencia.

(4) Dirigirse al punto de encuentro
(2) Seguir las indicaciones del brigadista
(3) Seguir la ruta de evacuación
(1) Mantener la calma

17. Incluya los números de 1 a 5 en cada cuadro, estableciendo el orden correcto para realizar una labor en trabajo de alturas.

(4) Firmar el permiso de trabajo
(2) Aprobar el curso de alturas
(5) Ejecutar la labor
(1) Realizar el examen médico
(3) Contar con los equipos certificados

Juan P. Cano cc.1036620195

FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA

5.0

CALIFICACION

	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REGISTRO DE INDUCCIÓN SST	PTS-01-F03
2024	VERSION 01	Pág. 1 de 1

NOMBRE Y APELLIDO	
Dorian Alexis Posada morales	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE REINDUCCION
C.C. 70 879781 DE: Ia Estrella	01 Dic 2024
NOMBRE DEL CARGO O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	
Ayudante	

ASPECTOS INCLUIDOS EN LA INDUCCIÓN	
Generalidades de la empresa	X
Política del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo	X
Aspectos generales y legales en SST	X
Responsabilidades generales en SST	X
Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales	X

INDUCCION EN LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Socialización sobre el procedimiento en caso de accidentes de trabajo.	X
Peligros y riesgos asociados a la actividad laboral de la empresa	X
Funcionamiento del Vigia de seguridad y salud en el trabajo	X
Funcionamiento del Comité de convivencia	X
Socialización funcionamiento Brigada de emergencias.	X
Actividades de Medicina Preventiva y del Trabajo.	X
Uso adecuado ~~del uso de~~ los elementos de protección personal	X

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Dorian Posada

FIRMA DEL TRABAJADOR

Javier Cardona

FIRMA DEL COORDINADOR SG-SST

15.Encierre en un circulo los elementos de protección personal que debe usar en su trabajo



16. Ordene con los números del (1,2,3,4) que hacer en caso de una emergencia.

(4) Dirigirse al punto de encuentro
(2) Seguir las indicaciones del brigadista
(3) Seguir la ruta de evacuación
(1) Mantener la calma

17. Incluya los números de 1 a 8 en cada cuadro, estableciendo el orden correcto para realizar una labor en trabajo de alturas.

(4) Firmar el permiso de trabajo
(2) Aprobar el curso de alturas
(5) Ejecutar la labor
(1) Realizar el examen médico
(3) Contar con los equipos certificados

Duvan Posada 1007979781

FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA

5.0

CALIFICACION

1424376019

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, 30 de octubre de 2024

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

Asunto: primer 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 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.	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 correo de fecha 08/10/2024 el contratista hace entrega las planillas y pago de la seguridad social de los trabajadores.
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 presentaron 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 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 correo de fecha 08/10/2024 el contratista envía el listado de los trabajadores con los datos personales del personal activo.
Todos los trabajadores deben contar con sus propios elementos de protección personal.	Se verificó la tenencia de los elementos de protección personal (EPP), por parte de los operarios.
El contratista debe garantizar el uso correcto de los elementos de protección personal por parte de sus trabajadores.	Se verificó en campo el uso correcto de los Elementos de Protección Personal (EPP), por parte de los operarios.
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.	El contratista cumple con la normatividad ambiental en cuanto a la separación de residuos en la fuente.
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.	Se tiene la separación de los residuos, pero no se cuenta con la cantidad suficiente para la recolección de los mismos, una vez de cumpla con la cantidad de procederá a ser entregados a la empresa certificada.
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 presentó actividades instalación de red eléctrica en la escuela de Policía Carlos Eugenio Restrepo.
Constancia del cumplimiento de entrega de dotación al personal de operarios	Se evidencia la entrega de los elementos de dotación al personal de operarios por parte del responsable de SST.

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 Arelza
Profesional SGSST - Contrato 80-6-10068-24

Revisó: C.E. Edwin Alejandro Monsova Castillo
Supervisor Jurídico Contrato 80-6-10068-24

Fecha de elaboración: 30/10/2024
Ubicación: D:\COMUNICACIONES

Calle 81 Sur 86 - 180
Teléfonos: 3137461672
escer.sgsst@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

1424363469

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

No. GS-2024- **SUDIE-GRUSA 29.1**

La Estrella, 10 de noviembre de 2024

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

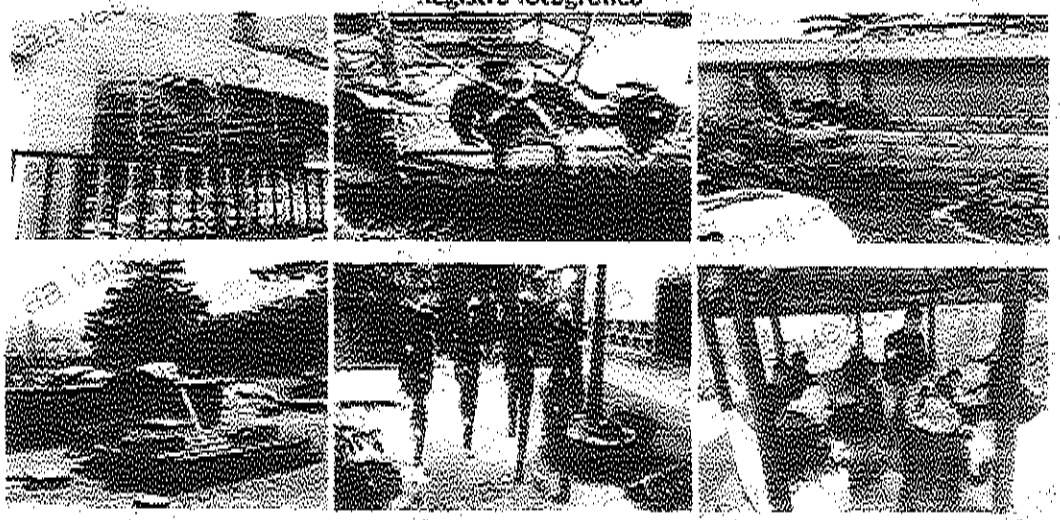
Asunto: segundo informe de cumplimiento SGSST - Contrato 80-6-10068-24.

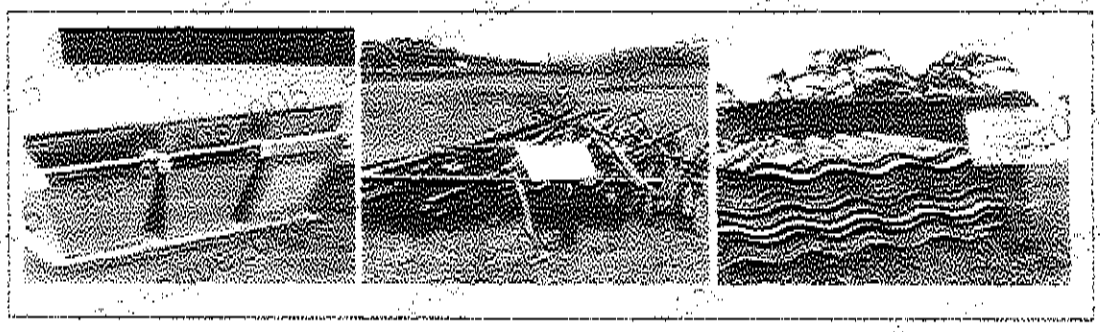
Respetuosamente me permito informar a mi coronel, las inspecciones realizadas a las áreas de trabajo de las obras adelantan en la ESCUELA DE POLICIA CARLOS EUGENIO RESTREPO, en donde se observa el cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos 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 y 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 01856 de 25/04/2016.	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 correo de fecha 10/11/2024 el contratista hace entrega las planillas y pago de la seguridad social de los trabajadores.
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 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 31/10/2024 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 31/10/2024 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 31/10/2024 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	El contratista cumple con la normatividad ambiental en cuanto a la separación de residuos en la fuente.
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.	Se tiene la separación de los residuos, pero no se cuenta con la cantidad suficiente para la recolección de los mismos, una vez de cumpla con la cantidad de procederá a ser entregados a la empresa certificada.
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 31/10/2024 de la empresa contratada se evidencia la entrega de dotación al personal operario.

Registro fotográfico





Atentamente,

Subintendente **LEIDYS 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. Leidys Patricia Allin Mosquera
Apoyo supervisión SGSST Contrato 80-6-10068-24

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

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

Fecha de elaboración: 10/11/2024
Ubicación: DACOMUNICACIONES

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

INFORMACIÓN PÚBLICA