CONSORCIO SYOC - GT
NIT: 901.860.242 - 3

CONTRATO DE OBRA No. 2151-2024

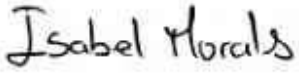
OBJETO: CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE AJUSTE, OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS A NIVEL NACIONAL Y NIVEL CENTRAL (21 ORIP Y OFICINA SUPERINTENDENCIA NIVEL). AGRUPACION 2.

SUSCRITO ENTRE

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
Y CONSORCIO SYOC - GT

INFORME MENSUAL DE OBRA
DICIEMBRE DE 2024

OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS sede IBAGUÉ

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

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

Tabla de Contenido

INTRODUCCIÓN 3
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 4
INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA 4
ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO 5
GESTIÓN AMBIENTAL 6
CALIDAD 6
GESTIÓN HSEQ 8
AVANCE FISICO Y FINANCIERO 8
PERSONAL DE OBRA 9
REGISTRO BITACORA 9
REGISTRO FOTOGRÁFICO 10
CONTROL DE CLIMA: 13
OBSERVACIONES 14

INTRODUCCIÓN

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

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

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



Fuente; Google Earth

INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA

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

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO

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

- se realiza instalación de enchape duropiso en el 1° nivel de oficinas
- instalación de ventanas en estructura aluminio en ventana de Hall de acceso personal que va desde 1° a 3° nivel, hacia fachada posterior.
- Se realiza desmonte e instalación de cables de salidas luminarias, instalación de lámparas de sobreponer, tubería EMT y de emergencia.
- Se reemplaza e instala la tubería hidrosanitaria afectada en zona baños.
- instalación de enchape en muro de baños y piso en cuartos de aseo en los 3° niveles de la edificación.
- se continua y remata con la aplicación de pintura sobre muros internos del edificio.
- desmonte de puertas metálicas para mantenimiento y pintura a su vez se realiza mantenimiento de marcos y puertas.
- se realiza la impermeabilización y aplicación de poliuria zona exterior sobre cuarto de planta eléctrica
- instalación de estructura y láminas de cielo raso en oficinas, baños, enfermería y cuartos de archivos
- Desmonte de ductos de aire acondicionado en cuartos de archivos
- se realiza mantenimiento de estructura metálica en fachada para pintura
- se instala divisiones metálicas en zona baños
- se realiza la instalación de cerraduras de las puertas que se le realizaron el debido mantenimiento
- se instala mueble en cocina 3° piso
- se realiza instalación de enchape duropiso en el 1° nivel de oficinas
- instalación de láminas de policarbonato en cubierta de terraza 3° piso
- Se realiza figurado de hierro y vaciado de concreto de columnas para instalación de portón, muro en ladrillo a la vista.
- Retiro de la obra de material desmontado para su debida disposición (Empresa Gestiones Ambientales Castañeda S.A.S.).
- Se realiza la cenefa en granito pulido entre piso vinisol y piso enchape piso en 1° nivel oficinas.
- se realizó el reintegro de las cajas de los archivos del sótano, enfermería, archivo 2° piso, una vez se terminó las actividades ejecutadas por el contratista.
- Lavado de fachada en ladrillo a la vista por presencia de grafitis.
- Instalación de vidrios circulares en fachada.
- Aseo general de obra.
- Instalación aparatos sanitarios.

GESTIÓN AMBIENTAL

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

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS CONVENCIONALES

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

ORDEN Y ASEO

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

BATERÍAS SANITARIAS

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

RCD

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

1. Anexo (certificación de gestión de residuos - RCD)

CALIDAD

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

2. Anexo (carpeta fichas técnicas)

3. Anexo Control Equipos

CONTROL DE EQUIPOS

INFORMACIÓN GENERAL

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL: [illegible] Y EL [illegible] FECHA INICIO: [illegible]

CONTRATISTA: CONSORCIO SYOC-GT — CONTRATO DE OBRA: 270 -2024

INTERVENTOR: CONSULTORES DE OCCIDENTE SAS — CONTRATO DE INTERVENTORIA: 248 -2024

OBJETO: CONTRATACION DE SUMINISTRO A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE PARA EL MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE VIAS DE LA RED TERCIARIA (PONAL DE RESERVA DE CARRETERAS NACIONAL) ADMINISTRADA [illegible]

EQUIPO	ITEM PROGRAMADO	UTILIZADO SI	UTILIZADO NO	LOCALIZACIÓN	ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
EQUIPOS PARA EMERGENCIA	IMPLEMENTACION SST	X		ENTRADA DEL EDIFICIO	INSPECCION SST	BUEN ESTADO. USADO EN EL MANTENIMIENTO RUTINARIO
EQUIPOS DE TRABAJOS EN ALTURAS	IMPLEMENTACION SST	X		AREA DE SALA DE ESPERA BORDES DE ALFAJIAS Y BORDE PLACA EN LA AZOTEA	ARMADO DE ANDAMIOS RETIRO DE TUBERIA ANTIGUA DEL TECHO, ADECUACION Y ARREGLO EN DILATACIONES DE ALFAJIAS COLOCACION DE MANTO ASFALTICO, CERCA A BORDE DE LA PLACA Y DEMAS TRABAJOS SOBRE EL ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	NUEVOS EN EXCELENTE ESTADO
TALADRO ELECTRICO MARCA: MCCARTHY SERIE:0330B6030-13BA	PERFORAR DESATORNILLAR MEZCLAR	X		AREAS DE SALA DE ESPERA, BAÑOS	DESATORNILLANDO ACCESORIOS DE PAREDES, COMO MEZCLADOR DE PRODUCTOS A APLICAR	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO ELECTRICO MARCA: DEWALD SERIE: SN-1000	DESATORNILLAR		X	PISO 1 Y 2	SIN USO	EN BUENAS CONDICIONES NO SE UTILIZO
TALADRO ELECTRICO MARCA: BLACKBEDKER SERIE: 167452-04	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		ENTAMOLAMIENTO	RETIRO DE LAMINAS	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO ELECTRICO MARCA: BLACKBEDKER SERIE: NO TIENE	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR		X	PISO 1,2,3	SE UTILIZO EN LA INSTALACION DE ESTRUCTURA PARA CIELO RASO	SE TERMINO LA LABOR DE USO Y FUE RETIRADA POR EL DUEÑO
TALADRO ELECTRICO MARCA: DEWALD SERIE: NO TIENE	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		PISO 1 Y AZOTEA	INSTALACION DE VENTANAL EN VIDRIO	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO ELECTRICO MARCA: MAKITA SERIE: M0901	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		PISO 1 Y AZOTEA	INSTALACION DE VENTANAL EN VIDRIO	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO ELECTRICO MARCA: TRUPER SERIE: ROTO-13XT	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		PISO 1 Y AZOTEA	INSTALACION DE VENTANAL EN VIDRIO	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO HERCULTON MARCA: DEWALD SERIE: 03870	PERFORAR MEZCLAR	X		PISO 1,2,3	RAMBOSS, MEZCLAR SUSTANCIAS (USA EL ACCESORIO DE MEZCLADO)	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO HERCULTON MARCA: MAKITA SERIE:NO TIENE	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR		X	PISOS 1,2,3	INSTALAR TUBERIA ELECTRICA, INSTALAR PLAZONES, CABLES LUMINARIOS, REFLECTORES, ETC	SE TERMINO LA LABOR DE USO Y FUE RETIRADA POR EL DUEÑO
TALADRO HERCULTON MARCA: UNIVERSAL SERIE:SN1000	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		PISOS 1,2,3	AREA DE ORNAMENTACION, INSTALACION DE PUERTAS	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO MALAMBRICO MARCA: DEWALD SERIE:DCD991 VIDRIO	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR		X	PISOS 1,2,3	INSTALAR TUBERIA ELECTRICA, INSTALAR PLAZONES, CABLES, INSTALACION DE LUMINARIAS Y REFLECTORES	SE TERMINO LA LABOR DE USO Y FUE RETIRADA POR EL DUEÑO
TALADRO MALAMBRICO MARCA: DEWALD SERIE:DCD771 2267N	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR		X	PISOS 1,2,3	INSTALAR LA ESTRUCTURA DE CIELO RASO MODULADO	SE TERMINO LA LABOR DE USO Y FUE RETIRADA POR EL DUEÑO
TALADRO MALAMBRICO MARCA: BOSCH SERIE:3000371C	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		PISOS 1, AZOTEA	INSTALAR VIDRIO DE VENTANAL Y POLICARBONATO	EN BUENAS CONDICIONES
PULIDORA MARCA: DEWALD SERIE: 027278	PULIR, CORTAR	X		PISO DOS	CORTE DE VARILLAS	EN BUENAS CONDICIONES
PULIDORA MARCA: BOSCH SERIE: HP900	PULIR, CORTAR	X		PISO DOS	CORTE DE VARILLAS	EN BUENAS CONDICIONES
PULIDORA MARCA: TRUPER SERIE: ESMA-4-11GAV	CORTAR		X	SIN USO	SIN USO	EN BUENAS CONDICIONES NO SE UTILIZO
PULIDORA MARCA: TRUPER SERIE:ERGO-4000	CORTAR		X	SIN USO	SIN USO	EN BUENAS CONDICIONES NO SE UTILIZO
PULIDORA MARCA: DEWALD SERIE:4700	CORTAR, PULIR	X		PISO 2,3	PULIR, CORTAR TUBERIA E INSTALACIONES HIDRAULICAS EN BAÑOS	EN BUENAS CONDICIONES
PULIDORA MARCA: TITAN MODELO: UTC13018GB SERIAL: 1127000	APLICACION DE POLISARIA		X	BALCONES Y PATIO DE ATRAS	PULIR LAS CON PIEDRA EL PISO DONDE SE VA A APLICAR LA POLISARIA	SE TERMINO LA LABOR DE USO Y FUE RETIRADA POR EL DUEÑO
PULIDORA MARCA: ELITE SERIE: MEDIOTOSOCI-140378	ORNAMENTACION	X		PATIO DE ATRAS	PULIR LAS PUERTAS PARA PINTAR	EN BUENAS CONDICIONES
CORTADORA TS-60	ALMORTA	X		BANTAMOS	CORTAR CERAMICA DE BAÑOS Y PISOS	EN BUENAS CONDICIONES
PISTOLA DE FIJACION PARA DRYWALL MARCA: RAMSET MODELO: R022 SERIE: 10000109	PIJAR, AJUSTAR		X	AZOTEA	PERFORAR LAS AREAS DE LOS SUMIDEROS Y DESAGUES, PARA NIVELAR	SE TERMINO LA LABOR DE USO Y FUE RETIRADA POR EL DUEÑO
TRONZADORA MARCA: DEWALT MODELO: DW3715 SERIE: 196260	CORTAR METALES	X		PISO 1	CORTAR ANGULOS Y DEMAS MATERIALES PARA VENTANAS, CORREAS	EN BUENAS CONDICIONES

4. Anexo (INFORME SST GENERAL DICIEMBRE 2024 SYOC-GT)

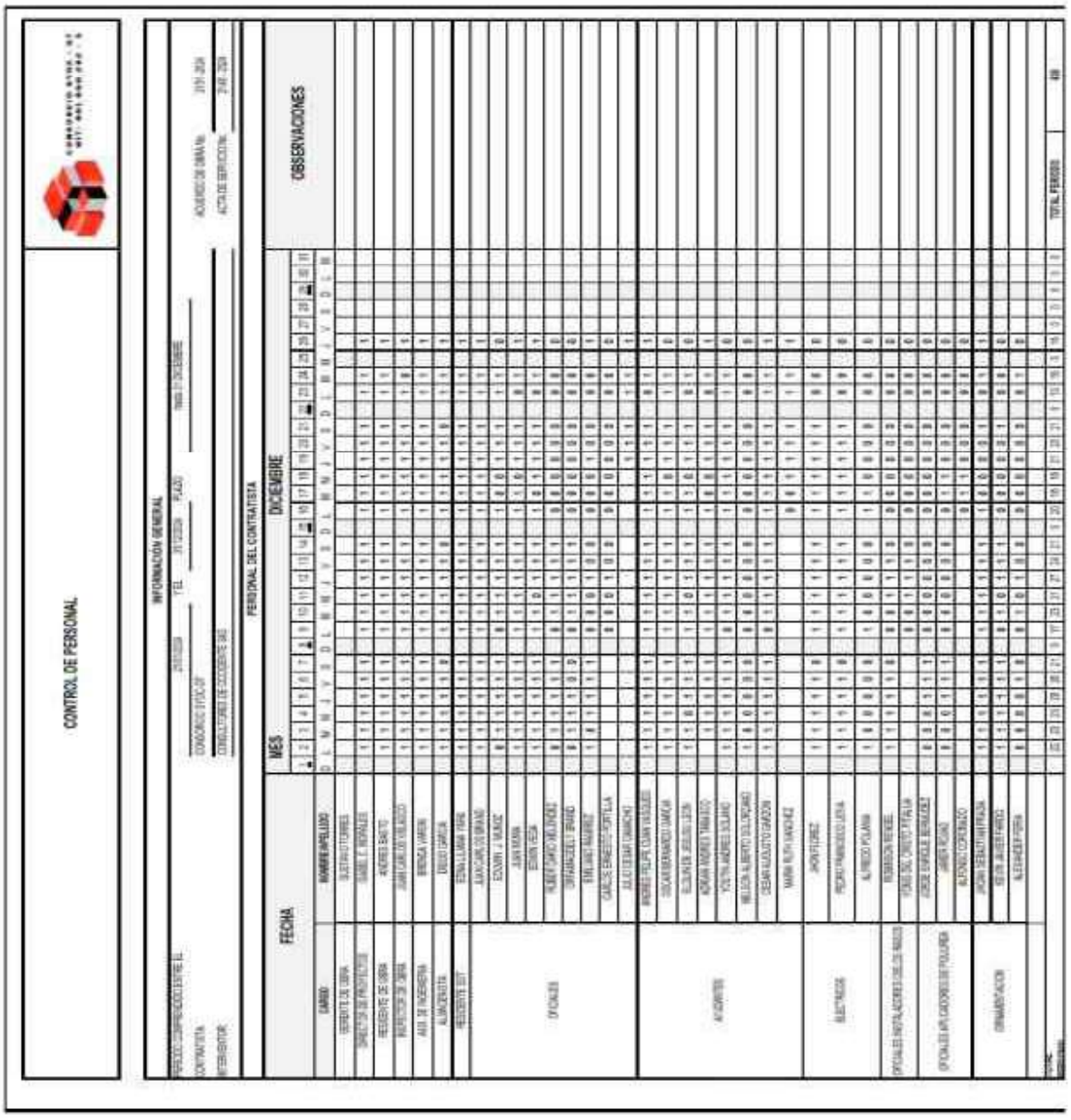
AVANCE FISICO Y FINANCIERO

Nº	SEMANA		PROGRAMADO		ACUMULADO PROGRAMADO		EECUTADO		ACUMULADO EJECUTADO	
	INICIA	TERMINA	%	VALOR	%	VALOR	%	VALOR	%	VALOR
Nº1	8-sep-24	8-sep-24	0,036%	$ 411.389	0,036%	$ 411.389	0,09%	$ 1.040.224	0,09%	$ 1.040.224
Nº2	9-sep-24	15-sep-24	0,088%	$ 1.016.723	0,124%	$ 1.428.112	1,57%	$ 18.124.522	1,66%	$ 19.164.746
Nº3	16-sep-24	22-sep-24	0,27%	$ 3.135.108	0,395%	$ 4.563.220	0,32%	$ 3.668.431	1,98%	$ 22.833.177
Nº4	23-sep-24	29-sep-24	0,31%	$ 3.583.057	0,705%	$ 8.146.276	2,56%	$ 29.576.075	4,54%	$ 52.409.252
Nº5	30-sep-24	6-oct-24	0,76%	$ 8.752.491	1,46%	$ 16.898.767	5,80%	$ 67.087.196	10,34%	$ 119.496.448
Nº6	7-oct-24	13-oct-24	1,89%	$ 21.895.468	3,36%	$ 38.794.235	9,51%	$ 109.883.212	19,85%	$ 229.379.660
Nº7	14-oct-24	20-oct-24	1,84%	$ 21.298.662	5,20%	$ 60.092.898	2,97%	$ 34.357.442	22,82%	$ 263.779.783
Nº8	21-oct-24	27-oct-24	1,54%	$ 17.781.721	6,74%	$ 77.874.619	6,68%	$ 77.182.716	29,50%	$ 340.962.499
Nº9	28-oct-24	3-nov-24	1,43%	$ 16.584.920	8,17%	$ 94.459.539	3,40%	$ 39.297.373	32,90%	$ 380.259.872
Nº10	4-nov-24	10-nov-24	1,82%	$ 21.003.083	9,99%	$ 115.462.623	4,60%	$ 53.167.034	37,50%	$ 433.426.906
Nº11	11-nov-24	17-nov-24	2,11%	$ 24.356.866	12,10%	$ 139.819.488	4,00%	$ 46.232.203	41,50%	$ 479.659.109
Nº12	18-nov-24	24-nov-24	4,27%	$ 49.356.210	16,37%	$ 189.175.698	16,27%	$ 188.049.487	57,77%	$ 667.708.596
Nº13	25-nov-24	1-dic-24	13,34%	$ 154.228.070	29,71%	$ 343.403.768	25,13%	$ 290.453.817	82,90%	$ 958.162.414
Nº14	2-dic-24	8-dic-24	19,17%	$ 221.605.552	48,88%	$ 565.009.320	7,15%	$ 82.640.063	90,05%	$ 1.040.802.477
Nº15	9-dic-24	15-dic-24	20,91%	$ 241.623.274	69,79%	$ 806.632.594	4,95%	$ 57.212.352	95,00%	$ 1.098.014.829
Nº16	16-dic-24	22-dic-24	19,44%	$ 224.682.723	89,23%	$ 1.031.315.316	2,00%	$ 23.116.102	97,00%	$ 1.121.130.931
Nº17	23-dic-24	29-dic-24	9,37%	$ 108.274.922	98,60%	$ 1.139.590.239	3,00%	$ 34.674.152	100,00%	$ 1.155.805.083
Nº18	30-dic-24	31-dic-24	1,40%	$ 16.214.845	100,00%	$ 1.155.805.083				



PERSONAL DE OBRA

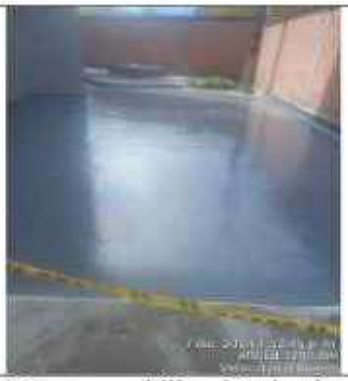
5. Anexo. CONTROL PERSONAL diciembre 2024



REGISTRO BITACORA

6. Anexo. BITACORA DE OBRA

REGISTRO FOTOGRÁFICO

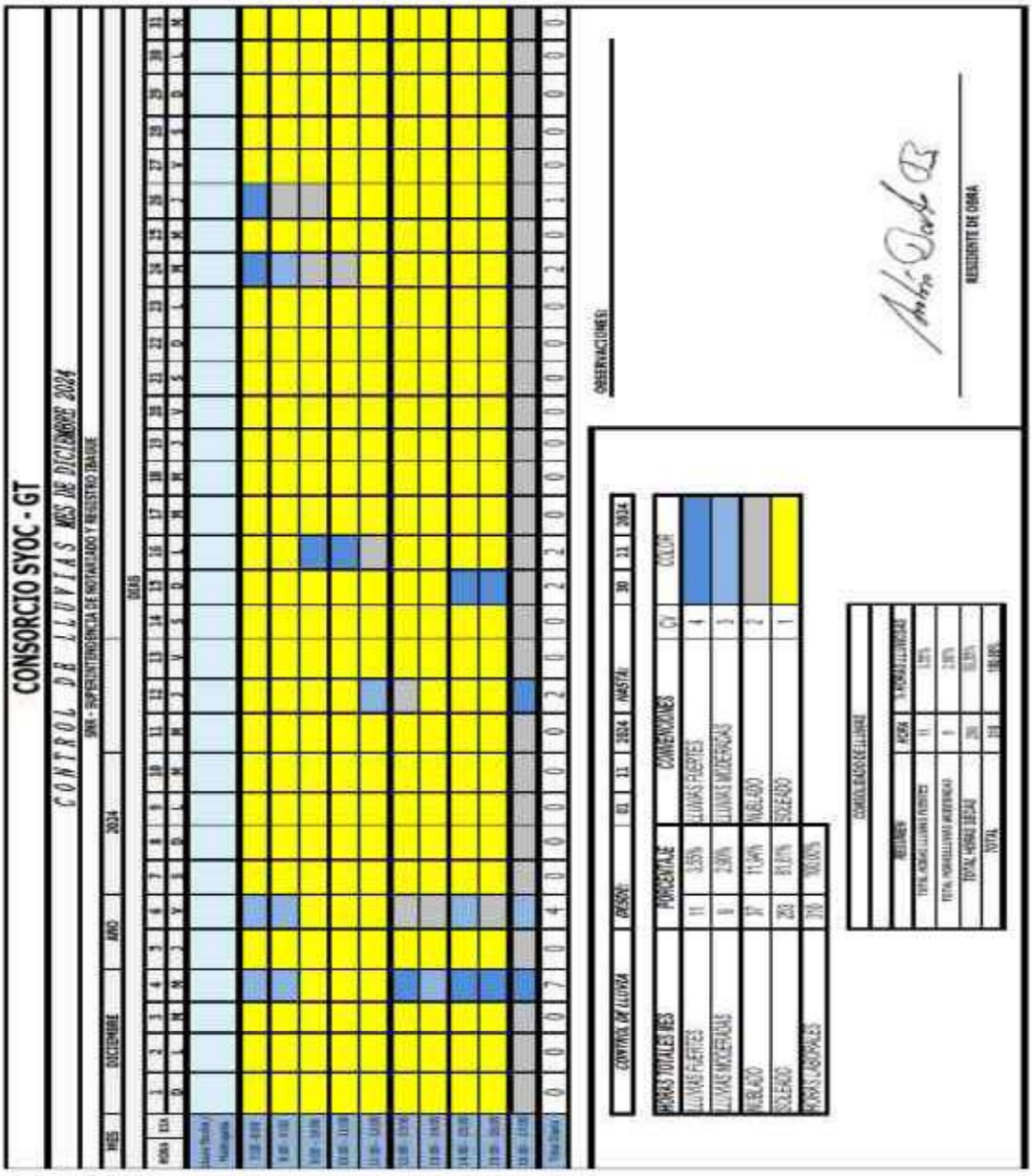
		
1. Instalación de enchape duropiso en oficinas 1° nivel	2. Instalación de ventanas	3. Instalación de red hidráulica y sanitaria zona baños
		
4. Instalación de enchape en muros y piso	5. Aplicación de pintura en muros internos.	6. Instalación de cables de salidas luminarias, tubería EMT, lámparas de sobreponer y de emergencia
		
7. Mantenimiento y aplicación de pintura de puertas y marcos metálicos.	8. Impermeabilización de piso en zona exterior, sobre cuarto de planta eléctrica con poliuria	9. Instalación de cielo raso

		
10. Desmonte de ductos de aire acondicionado – 2° piso	11. Mantenimiento de estructura metálica en fachada	12. Instalación divisiones metálicas
		
13. Instalación cerraduras	14. Instalación mueble bajo	15. Instalación de piso vinisol 1° nivel oficinas
		
16. Instalación cubierta policarbonato	17. Construcción de portón de acceso de cerramiento, colindante con CorTolima	18. Retiro para disposición de material RCD y escombro

		
19. Traslado (retiro y reintegro) de cajas de archivos	20. Instalación de vidrios circulares en fachada	21. Construcción cenefa 1° nivel oficinas
		
22. lavado fachada principal	23. Instalación aparatos sanitarios	24. Aseo general

CONTROL DE CLIMA:

7. Anexo. CONTROL LLUVIAS diciembre 2024



OBSERVACIONES

- El miércoles 4 de diciembre ingresa personal de mobiliario por parte de la SNR

- El 12 de diciembre se cumple a satisfacción el reintegro de material de archivo a los debidos espacios.

1. CERTIFICADO RETIRO Y TRANSPORTE DE ESCOMBROS

Bogotá D.C, 06 de Diciembre de 2024

El suscrito Representante Legal de la empresa **GESTIONES AMBIENTALES CASTAÑEDA SAS** identificado con **NIT: 901.218.146-2**

CERTIFICA QUE:

La empresa **CONSORCIO SYOC-GT** identificada con **NIT: 901.860.242-3,** del proyecto **Superintendencia Notario y Registro** ubicada en **IBAGUE,** por intermedio de nuestra compañía genera el recolección, retiro y transporte de residuos aprovechables, peligrosos y especiales, para ser trasladados a la planta Tratamiento, aprovechamiento y/o disposición final, según corresponda, quienes se encargan de la gestión integral de los residuos peligrosos.

- Los certificados de los residuos relacionados se estarán entregando a inicios de Enero del 2025.

MES	CONSTRUCTORA	PROYECTO	RESIDUO	CANTIDAD
NOVIEMBRE	CONSORCIO SYOC-GT	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	CHATARRA	770
NOVIEMBRE	CONSORCIO SYOC-GT	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	PVC	40
NOVIEMBRE	CONSORCIO SYOC-GT	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	RESPEL	8,700
NOVIEMBRE	CONSORCIO SYOC-GT	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	VIDRIO PLANO	420

Dorian Mahecha González
Representante legal.

2. FICHA TECNICA Y CALIDAD MATERIALES

CONSTRUYENDO CONFIANZA

HOJA DE DATOS DEL PRODUCTO

Alumol®

PINTURA REFLECTIVA DE ALUMINIO

DESCRIPCION DEL PRODUCTO

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

USOS

Como capa protectora sobre impermeabilizaciones asfálticas, emulsiones y mantos.

CARACTERISTICAS / VENTAJAS

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

INFORMACION DEL PRODUCTO

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

INSTRUCCIONES DE APLICACION

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

PREPARACION DEL SUSTRATO

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

MEZCLADO

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

APLICACIÓN

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

LIMITACIONES

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

NOTAS

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

RESTRICCIONES LOCALES

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

ECOLOGIA, SALUD Y SEGURIDAD

Consultar hoja de seguridad del producto.

NOTAS LEGALES

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

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

FICHA TÉCNICA





CINTA MALLA

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

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

DATOS TÉCNICOS

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

CARACTERÍSTICAS

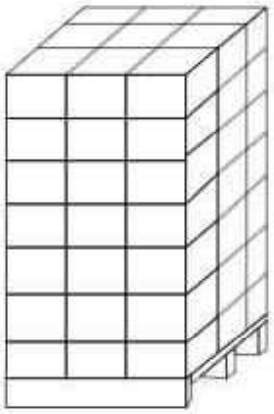
- Resistencia a la corrosión.
- Excelente posicionamiento, fácil de aplicar.
- Buena capacidad de unión.
- Alta resistencia a la tracción.
- Resistencia ácido-alcalina.
- Resistencia a la intemperie.
- Larga vida útil.

ALMACENAMIENTO

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

EMBALAJE

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



FORMA DE EMBALAJE EN ESTIBAS

Adermiquim SAS
NIT 830.133.044-6

FICHA TECNICA Y HOJA DE MANEJO
AZUL PC1

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

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

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

PROALCO BEKAERT

better together



Puntillas Puma®

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

Ventajas

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

Usos

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

Especificaciones

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

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

Por qué escoger Bekaert?

Somos líderes en la fabricación de productos de alambre

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

Derechos reservados. Todos los derechos sobre nuestros productos están en forma gráfica. Para ordenar y diseñar cifras las fichas y documentos técnicos oficiales. Excepto donde se indique lo contrario, todas las marcas mencionadas en esta ficha son marcas registradas de NV Bekaert SA o sus subsidiarias. © Bekaert 2016

CONSTRUYENDO CONFIANZA

HOJA DE DATOS DEL PRODUCTO

Sikaflex®-1A PLUS

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

DESCRIPCION DEL PRODUCTO

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

USOS

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

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

CARACTERISTICAS / VENTAJAS

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

INFORMACION AMBIENTAL

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

CERTIFICADOS / NORMAS

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

INFORMACION DEL PRODUCTO

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

INFORMACION TECNICA

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

Diseño de Junta

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

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

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

INFORMACION DE APLICACIÓN

Consumo

Consumo aproximado por cada 600 ml de producto:

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

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

INSTRUCCIONES DE APLICACION

PREPARACION DEL SUSTRATO

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

METODO DE APLICACIÓN / HERRAMIENTAS

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

DOCUMENTOS ADICIONALES

Hoja de datos de seguridad (MSDS)

LIMITACIONES

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

NOTAS

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

RESTRICCIONES LOCALES

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

ECOLOGIA, SALUD Y SEGURIDAD

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

NOTAS LEGALES

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

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

FICHA TÉCNICA

CEMENTOS DISOLVENTES PARA TUBOS Y CONEXIONES DE PVC Y CPVC

PEGAMENTOS SOLDADURAS



PAVCO wavin

PEGAMENTOS - SOLDADURAS

CEMENTO DISOLVENTE PARA TUBOS Y CONEXIONES DE PVC

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

1. Soldadura para PVC Azul – Tipo Regular:

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

2. Soldadura para PVC Dorada – Tipo Regular:

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

3. Soldadura para PVC Negro – Tipo Mediano:

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

4. Soldadura para CPVC Naranja – Tipo Regular:

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

¿POR QUÉ COMPRAR SOLDADURAS PAVCO WAVIN?



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

Portafolio de soldaduras

Soldadura para tuberías y conexiones PVC

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

PAVCO wavin

Soldadura para tuberías y conexiones PVC

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

Soldadura para tuberías y conexiones CPVC

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

Instrucciones de uso



Agite el producto antes de aplicarlo.



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



Aplique una capa de soldadura en la espiga.



Aplique una capa delgada en el interior de la campana.



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



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

Edición, mayo 2023-AE

PAVCO wavin

FICHA TÉCNICA

PEGAMENTOS SOLDADURAS

Encuéntranos en:

@pavcowavin.pe

www.wavin.com/es-pe

PAVCO wavin

FICHA TÉCNICA DISOLVENTE ALGRECO

DESCRIPCION:

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

PRINCIPALES VENTAJAS:

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

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

Usos

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

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

PRESENTACION:

DISOLVENTE ALGRECO se comercializa en:

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

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

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

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

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

RECOMENDACIONES:

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

Versión 1 / 2024



DESCRIPCIÓN

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

USOS

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

COLORES

Disponible en blanco.

VENTAJAS Y BENEFICIOS

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

PRESENTACIONES



Caneca 5 Gal

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

Versión 1 / 2024



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

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

RENDIMIENTO APROXIMADO**

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

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

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

INSTRUCCIONES DE USO

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

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

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

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

Versión 1 / 2024



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

INDICACIONES IMPORTANTES / PRECAUCIONES

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

INFORMACIÓN Y ASESORÍA

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

ESTABILIDAD DEL PRODUCTO

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

RECOMENDACIONES DE ALMACENAMIENTO

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

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

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

Versión 1 / 2024



Pintuco PROFESIONAL

VINILO TIPO 1
CONSTRUCTOR
Lavable

NOTAS LEGALES

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

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

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

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

CUMPLIMIENTO DE NORMAS Y CERTIFICADOS

Sistema de gestión de calidad

icontec ISO 9001

SC 011

Sistema de gestión ambiental

icontec ISO 14001

CO-SA089-1

Sistema de gestión de salud y seguridad en el trabajo

icontec ISO 45001

CO-SST-1

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

ICO® 2EN1 CUBRIMIENTO Y RENDIMIENTO

Látex uso interior y exterior

DESCRIPCIÓN

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



USOS

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

VENTAJAS Y BENEFICIOS

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

PRESENTACIONES

Galón

Caneca

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

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

INSTRUCCIONES DE USO

Preparación de la Superficie

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

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

Elimine los acabados deteriorados con espátula o lija.

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

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

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

Preparación del Producto y Aplicación

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

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

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

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

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

RENDIMIENTO PRÁCTICO

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

ESTABILIDAD DEL PRODUCTO

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

CONDICIONES DE CONSERVACIÓN

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



RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

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

PRIMEROS AUXILIOS

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

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

INFORMACIÓN Y ASESORÍA

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

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

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

NOTAS LEGALES:

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

YESO EXTRA COLOMBIA

FICHA TÉCNICA



FICHA TÉCNICA **YESO EXTRA COLOMBIA**

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

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

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

2. CARACTERISTICAS

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

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

¡Trabajos en yesos de Buena Calidad!

3. APLICACIÓN

3.1 COMO ESTUCO PARA EXTERIORES E INTERIORES SOBRE:

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

3.2 COMO PAÑETE O REVOQUES:

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

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

4. TIPOS APLICACIONES:

1. ESTUCAR



2. MOLDURAS PLAFONES Y ROSETONES



3. CORTINEROS Y CENEFAS



4. DECORACIONES YESO NATURAL



5. PLAQUETAS PARA CIELO RASOS



6. ESTUCOL MARMOLIZADOS



5 . RENDIMIENTO

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

6. APLICACIONES DEL ESTUCO:

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

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

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

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

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

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

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

6.1 RECOMENACIONES ADICIONALES

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

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

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

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

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

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

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

7. APLICACIONES DEL ESTUCO:

7.1 COMO ESTUCO ARENADO PARA REVOQUE/ PAÑETE/ PANTALLA

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

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

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

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

7.2 COMO USAR YESO EXTRA COLOMBIA PARA MOLDURA

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



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

una parte de agua por dos de yeso.



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



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



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



8. RECOMIENDACIONES Y LIMITACIONES.

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

9. PRESENTACIÓN Y ALMACENAMIENTO.

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



10. MEDIO AMBIENTE

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

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

FICHA TÉCNICA **YESO EXTRA COLOMBIA**

CARTA TÉCNICA

ANÁLISIS QUÍMICO DEL YESO UTILIZADO %

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

PROPIEDADES FISICAS

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

GRANULOMETRIA % PASANDO

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

EMPAQUE

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

USO Y APLICACIONES:

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

EL FABRICANTE

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

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

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

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

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

texsa

CERTIFICADO DE CALIDAD DE PRODUCTO

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

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

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

ING.Edwin Ramirez
APROBADO POR:
Gerente de Operaciones

Jady Sarcler
ELABORADO POR:
Analista de laboratorio

RECIBIDO POR: _____
Firma

Scanned with CamScanner

texsa

CERTIFICADO DE CALIDAD DE PRODUCTO

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

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

CARACTERISTICAS	**ESPECIFICACIÓN**
Largo (mts lineales):	9.10 +/- 0,05
Ancho (mts lineales):	1,10 +/- 0,01
Área (mts cuadrados):	10.0
Calibre (mm.):	3,5 - 3,6 +/- 0,03 cm
Peso (Kg):	38.5 +/- 10 %

ING.Edwin Ramirez
APROBADO POR:
Gerente de Operaciones.

Lady Sanchez
ELABORADO POR:
Analista de laboratorio

RECIBIDO POR: _____
Firma

Scanned with CamScanner

texsa

CERTIFICADO DE CALIDAD DE PRODUCTO

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

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

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

ING.Edwin Ramirez
APROBADO POR:
Gerente de Operaciones

Jady Sanchez
ELABORADO POR:
Analista de laboratorio

RECIBIDO POR: _____
Firma

Scanned with CamScanner

IMPERMEABILIZANTE ACRÍLICO IMPERTEXSA 7 AÑOS Y 12 AÑOS

DEFINICIÓN:

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

USOS Y PROPIEDADES

Excelente calidad y desempeño para impermeabilizar

- Placa de concreto
- Cubiertas
- Terrazas (tránsito ocasional de mantenimiento)
- Fachadas y culatas
- Rehabilitación de teja (como recubrimiento)
- Viga canales
-

COMO RECUBRIMIENTO PARA

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

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

VENTAJAS:

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

PRESENTACIÓN:

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

ALMACENAMIENTO:

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

DATOS TÉCNICOS COMUNES:

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

DATOS COMUNES DE INSTALACIÓN:

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

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

DURABILIDAD Y MANTENIMIENTO:

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

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

PREPARACIÓN DE LA SUPERFICIE:

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

Cualquier información adicional consultar con nuestro Departamento Técnico

TRATAMIENTO DE GRIETAS:

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

PREPARACIÓN DE REMATES:

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

PREPARACIÓN DE PRODUCTO:

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

HERRAMIENTAS PARA LA APLICACIÓN:

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

APLICACIÓN DEL PRODUCTO:

Imprimación

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

Refuerzo

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

Aplicación de las capas impermeabilizantes

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

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

Para placas de Concreto:

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

Para Impermeabilización sobre superficies asfálticas:

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

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

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

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

PRECAUCIONES

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

INFORMACIÓN LEGAL

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

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

MANTO IMPERMEABILIZANTE TEXSAPLAS AL

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

USOS Y PROPIEDADES:

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

UNIDAD DE EMPAQUE Y RENDIMIENTO:

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

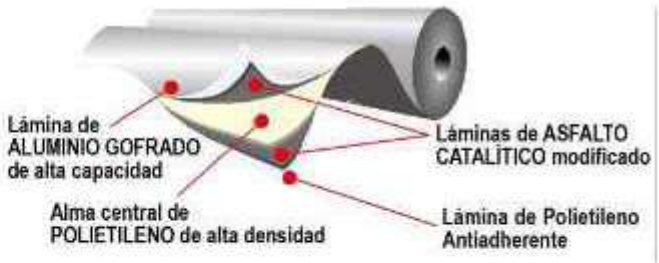
CALIBRE Y PESO

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

ALMACENAMIENTO:

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

TEMPERATURA DE SERVICIO
Todas las temperaturas ambiente.



EQUIPO BÁSICO

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

DATOS TÉCNICOS COMUNES:

FÍSICOS

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

QUÍMICOS

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

MÉTODO DE ENSAYO:

UNE3510 – UNE7181.. MELC1294T

DATOS COMUNES DE INSTALACIÓN:

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

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

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

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO

PRODUCT CONFORMITY CERTIFICATE

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

No. 07064

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

CIDET certifies that the product:

DENOMINACION	TIPO	REFERENCIA
LUMINARIAS	INTERIOR	VER ANEXO

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

Comercializado por
Commercialized by:

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

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

Satisface los requerimientos de
Satisfies the requirements of

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

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

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

JULIO ARMANDO BONILLA GUTIERREZ

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

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

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

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

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07064

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

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

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

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

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07064

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

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

Tipo	Familia	Referencia	Potencia (W)	Tension (V)	IP / IK	Clasificación
INTERIOR	PANEL LED	LEDPANEL24BSA	24	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL24FSA	24	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL24CSA	24	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL6CBSA	6	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL6FBSA	6	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL6BBSA	6	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANELS6BBSA	6	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANELS6FBSA	6	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANELS6CBSA	6	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL12SU6BB	6	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL12SA	12	100 - 240	IP 20	Clase I
		LEDPANEL12FBSA	12	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL12CSA	12	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANELS12BBSA	12	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANELS12FBSA	12	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANELS12CBSA	12	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL12CSU	12	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL12SU	12	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18BSA	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18FSA	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18CSA	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18H	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANELS18BBSA	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANELS18FBSA	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANELS18CBSA	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18SU18B	18	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL1824BSA	24	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18S24BB	24	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18SSU24BB	24	100 - 240	IP20	Clase I
		LEDPANEL18SU24BB	24	100 - 240	IP20	Clase I
		LPR120X6058BBSA	48	100 - 240	IP20	Clase I
		LPR120X6058BFSA	48	100 - 240	IP 20	Clase I
		LPS2619BB	40	100 - 240	IP20	Clase I
		LPS5794BBSA	40	100 - 240	IP20	Clase I
		LPS313040ALB	40	100 – 240	IP20	Clase I
		LPS2640ALBD	40	100 - 277	IP 20	Clase I
		LPS2657ALFD	40	100 - 277	IP 20	Clase I
		LPS2696ALB	40	100 - 240	IP 20	Clase I
		LPS3130408B	40	100 - 240	IP 20	Clase I
		LPS5794BBSA	40	100 - 240	20	Clase I
		LPR6029IOT	36	100 - 240	IP 20	Clase II
		PLPS6012IOT	36	100 - 240	IP 20	Clase II
		2LPS5757ALB	40	100 - 240	IP 20	Clase II
		2LPS5764ALF	40	100 - 240	IP 20	Clase II
		PLPS5733ALB	40	100 - 240	IP 20	Clase II

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

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

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07064

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

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

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

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

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

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07064

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

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

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

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

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

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

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

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07064

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

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

Planta
CHINA

Atentamente,

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

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

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

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

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO

PRODUCT CONFORMITY CERTIFICATE

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

No. 07079

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

CIDET certifies that the product:

DENOMINACION	TIPO	REFERENCIA
LUMINARIAS	EXTERIOR	VER ANEXO

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

Comercializado por
Commercialized by:

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

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

Satisface los requerimientos de
Satisfies the requirements of

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

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

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

JULIO ARMANDO BONILLA GUTIERREZ

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

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

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

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07079

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

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

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

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

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

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

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07079

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

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

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

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

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

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

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

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

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. 07079

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

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE LUMINARIAS

Planta
CHINA

Atentamente,

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

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

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

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

ORINALES **CORONA | INSTITUCIONAL**

GOTTA EP

Orinal de Entrada Posterior



Diseño moderno de formas orgánicas en forma de gota, ideal para destinos de tráfico alto.

- **Consumo de agua 0.5 lpf. - 0.13 gpf.**
- **Orinal de alta eficiencia de entrada posterior.**
- **Geometría del pozo diseñada para minimizar salpique.**
- **Aplica para proyectos tipo LEED.**
- **Sifón oculto integrado en la porcelana.**
- **Presión óptima de funcionamiento mínima 25 PSI y máxima 80 PSI.**

SERVICIO POST VENTA

GARANTÍA INTEGRAL

5 AÑOS DE GARANTÍA (griferia)

AHORRO DE AGUA

INFORMACIÓN TÉCNICA

Material	Porcelana Vitrea.
Rango de presión de agua	15 a 125 PSI (Varia según grifería).
Consumo de agua	0.5 Lpf ó 0.125 Gpf.
Racor de entrada de agua	1.9 cm (3/4").
Racor de salida	5.8 cm (2").
Dimensión	340mm x 620mm x 367 mm.
Dimensiones del producto empacado	380 x 360 x 630 mm.
Peso del producto empacado	*40.7 lbs (18.5 kg)*.
Lugar de Extracción	93.5% Peso del producto extraído en Colombia.

REFERENCIAS EN KIT

Referencia	Descripción
CO361A001	Orinal gotta es con válvula electrónica.
CO371A001	Orinal gotta es con válvula flujo ajustable.
CO351A001	Orinal gotta es con válvula push antivandálica empotrada.
CO341A001	Orinal gotta es con válvula push expuesta.

COLORES

100 Blanco — Ref. 043101001

IMPACTO AMBIENTAL DEL PRODUCTO

El **95%** de los materiales por peso utilizados en la manufactura de nuestros productos cerámicos son extraídos/fabricados en territorio Colombiano de nuestras plantas de Antioquia y Cundinamarca.

Tipo de material	% aprox.	Extr. / Fabr.
Pasta cerámica: 93,5% peso aproximado producto.		
Arcillas Arcabuco (Boyacá)	89,5%	Extraído
Arcillas (Amalfi - Antioquia)		Extraído
Caolín (La Unión - Antioquia)		Extraído
Feldespato (Ibagué - Tolima)		Extraído
Residuos de tipo cerámico (Local: Girardota/Madrid)		Fabricado
Caolín (E.E.UU, Portugal, Inglaterra)	4%	Extraído
Arcillas Finas (Inglaterra)		
Esmalte Vidriado: 6,5% peso aproximado producto.		
Esmalte (Sabaneta - Antioquia)	6,5%	Fabricado

MATERIAL RECICLADO

Rotura aprovechada / Total de materias primas.

12% Planta Girardota (Antioquia - Col.)

17% Planta Madrid (Cundinamarca - Col.)

MATERIAL EMPAQUE

FSC: Papel proveniente de recursos responsables.

70% Fibra virgen

30% Reciclado

Este producto aplica para obtener certificaciones / puntajes en: **LEED, CASA COLOMBIA y EDGE.**

Corona tiene un informe de Sostenibilidad corporativo anual que sigue los lineamientos del GRI Sustainability Report. Puedes encontrarlo en el siguiente link: **https://empresa.corona.co/sostenibilidad**

*Promedio

corona

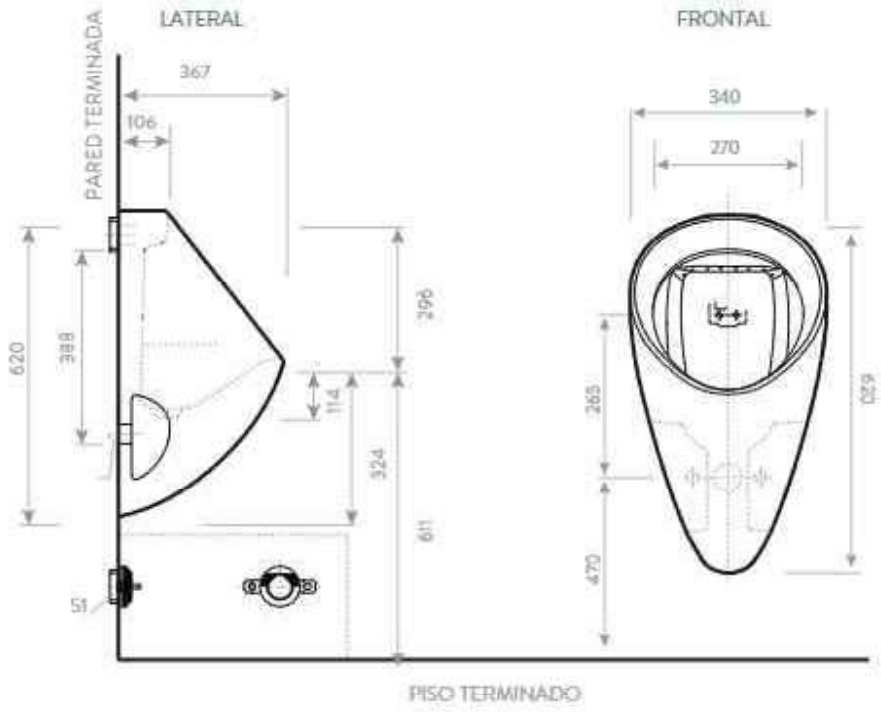
GOTTA

Orinal de Entrada Posterior

CUIDADOS Y LIMPIEZA

Los acabados superficiales son aquellos que le imprimen una apariencia especial yestética a su producto y además le brindan protección. Para prolongar sus cualidadeses vital que la limpieza profunda del producto se haga únicamente con agua y jabónsuave y que en el secado y el brillo se utilice un paño de algodón limpio, dicha limpiezase recomienda 2 veces a la semana, y en zonas costeras a diario por la salinidad delambiente. Por ningún motivo deben usarse elementos abrasivos, ácidos o disolventespara la limpieza del producto. Los acabados pueden variar su comportamiento en zonas costeras y/o en ambientes corrosivos.

PLANOS TÉCNICOS DEL PRODUCTO



Unidades: mm.
Estas dimensiones son nominales y están sujetas a cambios sin previo aviso.
AMPLIO STOCK DE REPUESTOS GENUINOS
COMPATIBILIDAD CON ELEMENTOS CORONA

LÍNEAS DE ATENCIÓN PANAMERICANAS

COLOMBIA: 01 8000 5120 30 / Bogotá **404 88 84**

CENTRO AMÉRICA: Guatemala **(502) 1-800-6240-109 /** Nicaragua **(505) 1-800-2202-304**
El Salvador **(503)-2136-8523 /** Honduras San Pedro Sula **(504) 2558-0529**
Honduras Tegucigalpa **(504) 2221-1203 /** Costa Rica **(506) 4001-4966 /** Panamá **(507) 8000-202**

MÉXICO: Directo **(81) 8125 2000 /** LADA sin costo **01 800 705 1020**

Si usted desea ver nuestra línea completa de productos por favor ingrese a: **corona.co**

corona

BAÑOS **CORONA | INSTITUCIONAL**

VÁLVULA PUSH

Válvula Push Orinal Empotrada Ref. 703020001

Las válvulas para orinal Corona son el aliado perfecto para las necesidades de las instituciones de alto tráfico, están diseñadas para un óptimo funcionamiento y durabilidad debido a sus características antivandálicas.

- **Válvula empotrada de accionamiento automático tipo Push.**
- **Consumo de agua desde 0.5 L hasta 1.9 L.**
- **Cierre automático temporizado entre 4 y 7 segundos.**
- **Diseño adecuado con un grado elevado de antivandalismo para tráfico alto.**



RECUBRIMIENTOS (ACABADOS)

- Resistente a la corrosión, pelado y decoloración por agua.
- Recubrimientos no tóxicos.

CARACTERÍSTICAS GENERALES

- Acabado: Natural-Cromado.
- Tipo de Instalación: Empotrar a muro.
- Material:
- Cuerpo: Latón acabado natural.
- Boton: Latón con recubrimiento de cromo.
- Escudo y Portaescudo: latón con recubrimiento de cromo.
- Manguera: Flexible.
- Peso Neto aproximado: 795g 1,75lb.
- Peso Bruto aproximado: 900g 1,98lb.
- Diámetro de Tubería para la instalación:
- Entrada Mínimo: 1/2" NPT.
- Salida: 1-1/2" NPT.

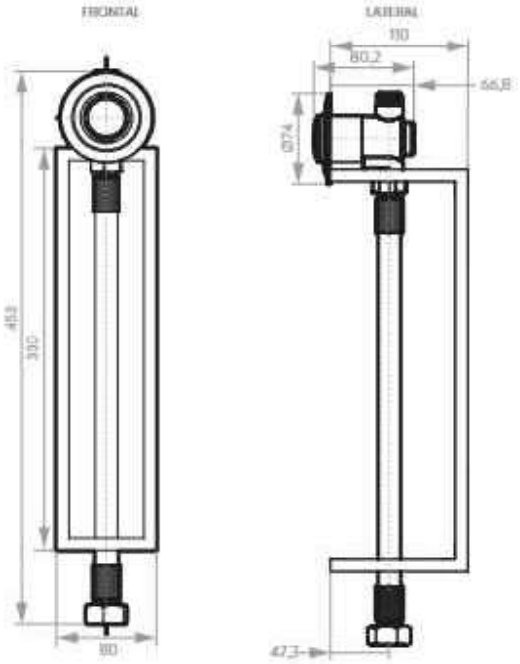
CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO

- Productos para uso institucional de alto tráfico.
- Válvula empotrada de accionamiento automático tipo Push.
- Incluye sistema de instalación:
  75129001 - Válvula push Entrada superior
  703010001 - Válvula push Entrada posterior
- Consumo de agua desde 0.5 L hasta 1.9 L.
- Cierre automático temporizado entre 4 y 7 segundos.
- Diseño adecuado con un grado elevado de antivandalismo para tráfico alto.

CAPACIDAD DE FUNCIONAMIENTO

- Presión mínima: 20 Psi.
- Presión de trabajo: 20 - 80 Psi.
- Presión máxima: 80 Psi.
- Capacidad de flujo máximo por norma: 9,68 L/min - 0,49 L/Descarga.
- Capacidad de flujo estimada real: 6,35 - 9,68 L/min - 0,33 - 0,49 L/Descarga.
- Vida útil de la unidad de cierre: 150 Mil Ciclos.

PLANOS TÉCNICOS



Unidades: mm
Estas dimensiones son nominales y están sujetas a cambios sin previo aviso.

Disponible en acabado:

Cromado

Accesorios:

- Escudo
- Caja molde

SERVICIO TÉCNICO | CORONA Y GRIVAL COMPATIBLES | AHORRO DE AGUA | 2 AÑOS DE GARANTÍA DEL ACABADO

LÍNEA DE ATENCIÓN **01 8000 5120 30**

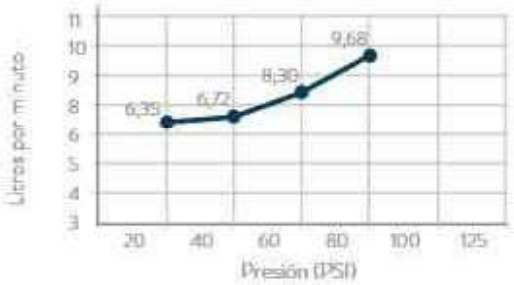
Si usted desea ver nuestra línea completa de productos por favor ingrese a: **corona.co**

corona

VÁLVULA PUSH

Válvula push EP empotrada

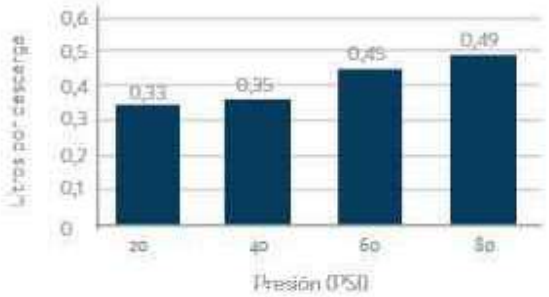
DIAGRAMA DE CAUDAL



Promedio Muestra Válvula Orinal Push

Los valores dados en esta gráfica son promedios tomados en fabrica. Los caudales pueden variar según las condiciones de instalación, calidad de agua o variación de presiones de la red hidráulica.

Grafica de consumo lavamanos sensor (ciclo de 10 segundos)



	Presión (psi)	Caudal (L/min.)	Máx/Min
REQUISITO DE NORMA: NTC 1644	20-80	6,35-9,68	Máx/Min

	PRESIÓN (psi)	PROM. MUESTRA (Regadera)
REQUISITO DE NORMA: NTC No. 1644	20	6,35
	40	6,72
	60	8,30
	80	9,68

- CORONA tiene un reporte de sostenibilidad corporativo que sigue los lineamientos del GRI Sustainability Report. http://www.corona.co/nuestra-empresa/corona-sostenible.
- CORONA certifica que este producto no contiene sustancias de alto riesgo según las listas REACH Authorization o REACH Candidate de el ECHA - European Chemicals Agency.
- CORONA certifica que las partes metálicas de este producto pueden ser recicladas y reincorporadas a procesos productivos al final de la vida útil del producto.

corona.co

CUIDADOS Y LIMPIEZA

Los acabados superficiales son aquellos que le imprimen una apariencia especial y estética a su producto y además le brindan protección. Para prolongar sus cualidades es vital que la limpieza profunda del producto se haga únicamente con agua y jabón suave y que en el secado y el brillo se utilice un paño de algodón limpio, dicha limpieza se recomienda 2 veces a la semana, y en zonas costeras a diario por la salinidad del ambiente. Por ningún motivo deben usarse elementos abrasivos, ácidos o disolventes para la limpieza del producto. Los acabados pueden variar su comportamiento en zonas costeras y/o en ambientes corrosivos.

REPUESTOS

- Ref. 02112111 "Cartucho Push"
- Ref. 02108111 "Empaques O-ring Cratucho Push"
- Ref. 02134111 "Escudo"
- Ref. 02137111 "Porta-Escudo"
- Ref. 02139111 "Empaque O-ring Escudo"
- Ref. 02207111 "Llave Boca Fija Institucional"

corona

PRODUCTO **CORONA** | **SANITARIOS**

ALUVIA

Sanitario de dos piezas - Taza Redonda



La linea Aluvia se inspira en el movimiento y caida del agua en la naturaleza, dando como resultado un producto con formas orgánicas y líneas fluidas, generando superficies más suaves, amigables y limpias.

- Limpieza óptima de la taza gracias a sus agujeros expuestos que evitan la acumulación de gérmenes y bacterias.
- Capacidad de evacuación de sólidos **500 gr**
- Consumo de agua de **3.8 litros - 1.0 gpf**
- Asiento cierre suave para mayor comodidad y amabilidad con el usuario.
- Pestaña en el asiento, diseñada para una experiencia más higiénica.

REFERENCIA:

278471001
SANITARIO ALUVIA RD

278471031
SANITARIO ALUVIA BONE RD

COLOR:

100 Blanco
103 Bone

INFORMACIÓN TÉCNICA

Uso	Residencial
Material	Porcelana Vitrea
Acabado	Brillante
Dimensiones generales (Largo x Ancho x Alto)	669 x 368 x 737 mm aprox. 26-5/16 x 14-1/2 x 29 plg aprox.
Consumo de agua	3.7 Lpf / 1.0 gpf
Presion de agua	20 - 80 PSI / 1.38 - 5.52 Bar
Capacidad de descarga	500 gr
Sistema de descarga	Por gravedad
Espejo de agua	130 x 210 mm / 5-1/8 x 8-1/4 plg
Altura de sello	60 mm / 2-3/8 plg
Diámetro del sifón	45 mm / 1-3/4 plg
Tipo de sifón	Expuesto
Medida de instalación	305 mm / 12 plg
Peso Neto	30.1 kg / 66.3 lb aprox.
Tipo de accionamiento	Botón PUSH
Tipo de asiento	Cierre lento
Válvula de llenado	Hidrostática ajustable
Válvula de descarga	Nuki ajustable

PRODUCTO EMPACADO

Dimensiones de empacado (Largo x Ancho x Alto)	**TZ:** 685 x 435 x 425 mm aprox. 25-3/4 x 17-1/8 x 16-3/4 plg aprox. **TQ:** 380 x 193 x 387 mm aprox. 15 x 7-5/8 x 15-1/4 plg aprox.
Peso bruto	32.9 kg / 72.5 lb aprox.
Volumen	0.15 m^3 / 5.6 ft^3

REPUESTOS

Válvula Llenado:	022850001	Hidrostática Universal Plus
Válvula Descarga:	806200001	Válvula descarga nuki advance
Accionamiento:	933709991	Tapa tanque Aluvia blanco
Asiento:	959080001	Asiento Versatile RD1 blanco

CUIDADOS Y LIMPIEZA

Los acabados superficiales son aquellos que le imprimen una apariencia especial y estética al producto y además le brindan protección. Para prolongar sus cualidades, es vital que la limpieza profunda del producto se haga **únicamente** con agua y jabón suave y que el secado y el brillo se utilice un paño de algodón limpio. Dicha limpieza se recomienda **2 veces a la semana,** y en zonas costeras **a diario** por la salinidad del ambiente. Por ningún motivo deben usarse elementos abrasivos, ácidos o disolventes para la limpieza del producto. Los acabados pueden variar su comportamiento en zonas costeras y/o en ambientes corrosivos.

GARANTÍA COMPLETA
PARA SIEMPRE
En porcelana

GARANTÍA DE 5 AÑOS
En grifería tanque

Este producto aplica para obtener certificaciones / puntajes en: **LEED, CASA COLOMBIA** y **EDGE.**

SELLO AMBIENTAL COLOMBIANO

Corona tiene un informe de Sostenibilidad corporativo anual que sigue los lineamientos del GRI Sustainability Report. Puedes encontrarlo en el siguiente link: **https://empresa.corona.co/sos**

corona.co

corona

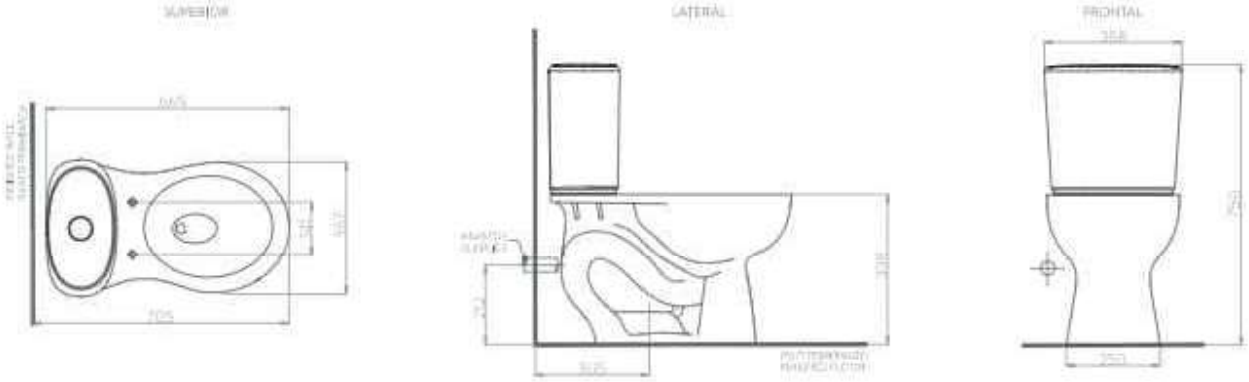
ALUVIA

Sanitario de dos piezas - Taza Redonda

PLANOS TÉCNICOS*

*Estas dimensiones son nominales y están sujetas a cambios sin previo aviso.

Unidades: mm



IMPACTO AMBIENTAL DEL PRODUCTO

El **95%** de los materiales por peso utilizados en la manufactura de nuestros productos cerámicos son extraídos/fabricados en territorio Colombiano de nuestras plantas de Antioquia y Cundinamarca.

Tipo de material	Contenido	Proceso
Pasta cerámica: 93.5% peso aproximado producto		
Arcillas Arcabuco (Boyacá)	89,5%	Extraído
Arcillas (Amalfi - Antioquia)		Extraído
Caolín (La Unión - Antioquia)		Extraído
Feldespato (Ibagué - Tolima)		Extraído
Residuos de tipo cerámico (Local: Girardota/Madrid)		Fabricado
Caolín (EUA, Portugal, Inglaterra)	4%	Extraído
Arcillas Finas (Inglaterra)		Extraído
Esmalte Vidriado: 6.5% peso aproximado producto		
Esmalte (Jaboneta - Ant.)	6.5%	Fabricado

MATERIAL RECICLADO

Rotura aprovechada / Total de materias primas.

12% Planta Girardota

17% Planta Madrid

MATERIAL DE EMPAQUE

MIXTO

Fibra virgen: **70%**

Reciclado: **30%**

LÍNEAS BASE DE CONSUMO DE AGUA

Referencia	Consumo de agua		Línea Base **EDGE**		Línea Base **LEED V.4**		Reducción vs. Línea Base **EDGE***	Reducción vs. Línea Base **LEED V.4****
Aluvia	3.7 Lpf	1.0 gpf	6.0 Lpf	1.6 gpf	6.0 Lpf	1.6 gpf	20%	20%

*En algunos casos los valores de la línea base del software **EDGE** se encuentran por encima de los valores máximos permitidos por la normativa colombiana, lo cual implica que podría alcanzarse el **20% mínimo** para lograr la certificación.

** Un proyecto gana puntos **LEED V.4** a partir de un **ahorro del 25%** de agua, el prerrequisito es **20%**.

"Los productos sanitarios están elaborados con materiales y componentes que no son considerados como peligrosos. La **china vitrificada (Cerámica Vitrea)** se componen en su totalidad de materiales inertes que son **compuestos inorgánicos.** Las griferías y asientos sanitarios son elaborados de materiales plásticos como: Polipropileno que es reciclable. El flapper es elaborado en PVC el cual, si bien no es reciclable, no es considerado peligroso. Los productos una vez termine su vida útil pueden ser dispuestos como residuos No peligrosos. Se recomienda revisar las disposiciones que al respecto tienen las empresas prestadoras del servicio de aseo de su ciudad"

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

COLOMBIA: Bogotá **(601) 404 88 84** / Resto del país **01 8000 5120 30**

CENTRO AMÉRICA: Guatemala **(502) 1-800-6240-109** / Nicaragua **(505) 2249-5521**
El Salvador **(503) 2274-4620** / Honduras San Pedro Sula **(504) 9470-9391**
Honduras Tegucigalpa **(504) 9441-1968** / Costa Rica **(506) 4001-4966** / Panamá **(507) 8000-202**
contacto_ca@corona.co.com

MÉXICO: Directo **(81) 8125 2000** / LADA sin costo **01 800 705 1020**

Si usted desea ver nuestra línea completa de productos por favor ingrese a: **corona.co**

Versión: 03/2022

DISPOSICIÓN DE RESIDUOS PLÁSTICOS

Asiento

OTRAS RESINAS NYLON, PVC, PLÁSTICO	7 OTRO	07 O	POLIPROPILENO	5 PP	05 PP

Válvula de entrada

OTRAS RESINAS HDP, POM, EPDM, ABS, PVC	7 OTRO	07 O	POLIPROPILENO	5 PP	05 PP

Válvula de salida

OTRAS RESINAS PVC, CAUCHO	7 OTRO	07 O	POLIPROPILENO	5 PP	05 PP
			POLIESTIRENO	6 PP	06 PP

Sistema de accionamiento

OTRAS RESINAS ABS, POM, ACERO INOXIDABLE	7 OTRO	07 O

Los accesorios de instalación, fontanería y asientos de artefactos sanitarios se elaboran con materiales que no son considerados peligrosos para el medio ambiente y salud. Estos son fabricados con materiales plásticos y/o metálicos que al finalizar su vida útil tienen un gran potencial de ser reciclados. Los materiales plásticos utilizados son polipropileno, POM, ABS, acrílico, polietileno, poliestireno TPV, entre otros. Los accesorios que cuentan con componentes de caucho, si bien no son reciclables en su totalidad, no son considerados como residuos peligrosos y al finalizar su vida útil pueden disponerse como material inerte. Los materiales metálicos utilizados son aleaciones de cobre, acero y zinc los cuales pueden ser reciclados y no tienen características de peligrosidad para el ambiente y la salud. Todos los productos una vez termine su vida útil pueden ser dispuestos como residuos inertes separando adecuadamente sus componentes o partes. Los productos cromados o con otro tipo de recubrimiento metálico, son reciclables después de ser procesados y no son considerados peligrosos para el medio ambiente y salud. Los materiales plásticos empleados en los empaques de las griferías y accesorios como por ejemplo el polietileno y polipropileno son reciclables y son considerados como no peligrosos. Se recomienda revisar las disposiciones que al respecto tienen las empresas prestadoras del servicio de aseo de su ciudad.

corona

3. CONTROL DE EQUIPOS

CONTROL DE EQUIPOS



INFORMACIÓN GENERAL

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL	1/12/2024	Y EL	31/12/2024	FECHA INICIO	5/09/2024
CONTRATISTA:	CONSORCIO SYOC-GT			CONTRATO DE OBRA:	2161 -2024
INTERVENTOR:	CONSULTORES DE OCCIDENTE SAS			CONTRATO DE INTERVENTORIA:	2143 -2024
OBJETO:	CONTRATO POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE AJUSTE, OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS A NIVEL NACIONAL Y NIVEL CENTRAL (1- ORIP Y OFICINA SUPERINTENDENCIA NIVEL) ADECUACIÓN 2.				

EQUIPO	ITEM PROGRAMADO	UTILIZADO SI	UTILIZADO NO	LOCALIZACION	ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
EQUIPOS PARA EMERGENCIA	IMPLEMENTACIÓN SST	X		ENTRADA DEL EDIFICIO	INSPECCIÓN SST	BUEN ESTADO. USADO EN EL SIMULACRO NACIONAL
EQUIPOS DE TRABAJOS EN ALTURAS	IMPLEMENTACIÓN SST	X		AREA DE SALA DE ESPERA BORDES DE ALFAJIAS Y BORDE PLACA EN LA AZOTEA	ANCLADO DE ANCLAJES, RETIRO DE TUBERÍA ANTIGUA DEL TECHO, ADECUACION Y ARREGLO EN DILATACIONES DE ALFAJIAS, COLOCACIÓN DE MANTO ASFALTICO CERCA A BORDO DE LA PLACA Y DEMÁS TRABAJOS SOBRE EL ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	NUEVOS EN EXCELENTE ESTADO
TALADRO ELECTRICO MARCA: MCCALLYT SERIE: B3000B8258-1384	PERFORAR DESATORNILLAR MEZCLAR	X		AREAS DE SALA DE ESPERA, BAÑOS	DESATORNILLANDO ACCESORIOS DE PAREDES, COMO MEZCLADOR DE PRODUCTOS A APLICAR	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO ELECTRICO MARCA: DEWALD SERIE: SIN SERIE	DESATORNILLAR		X	PISO 1 Y 2	SIN USO	EN BUENAS CONDICIONES, NO SE UTILIZO
TALADRO ELECTRICO MARCA: BLACK&DECKER SERIE: 18/452-00	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		BODEGA/ALMACEN	RETIRO DE LAMINAS	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO ELECTRICO MARCA: BLACK&DECKER SERIE: NO TIENE	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR		X	PISO 1,2,3	SE UTILIZO EN LA INSTALACION DE ESTRUCTURA PARA CIELO RASO	SE TERMINO LA LABOR DE USO Y FUE RETIRADA POR EL DUEÑO
TALADRO ELECTRICO MARCA: DEWALD SERIE: NO TIENE	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		PISO 1 Y AZOTEA	INSTALACION DE VENTANAL SIN VIDRIO	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO ELECTRICO MARCA: MAKITA SERIE: M6501	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		PISO 1 Y AZOTEA	INSTALACION DE VENTANAL EN VIDRIO	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO ELECTRICO MARCA: TRUPER SERIE: TGTO-1/2AV	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		PISO 1 Y AZOTEA	INSTALACION DE VENTANAL EN VIDRIO	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO PERCUTOR MARCA: DEWALD SERIE: 8867S	PERFORAR MEZCLAR	X		PISO 1,2,3	PAREDES, MEZCLAR SUSTANCIAS CON EL ACCESORIO DE MEZCLADO	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO PERCUTOR MARCA: MAKITA SERIE:NO TIENE	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR		X	PISOS 1,2,3	INSTALAR TUBERIA ELECTRICA, INSTALAR PLAFONES, CABLES, LUMINARIAS, REFLECTORES, ETC	SE TERMINO LA LABOR DE USO Y FUE RETIRADA POR EL DUEÑO
TALADRO PERCUTOR MARCA: USERMANN SERIE: EPH800	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		PISOS 1,2,4	AREA DE ORNAMENTACION, INSTALACION DE PUERTAS	EN BUENAS CONDICIONES
TALADRO INALAMBRICO MARCA: DEWALD SERIE: DCD58 19C006	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR		X	PISOS 1,2,3	INSTALAR TUBERIA ELECTRICA, INSTALAR PLAFONES, CABLES, INSTALACION DE LUMINARIAS Y REFLECTORES	SE TERMINO LA LABOR DE USO Y FUE RETIRADA POR EL DUEÑO
TALADRO INALAMBRICO MARCA: DEWALD SERIE: DCD771 2587/9	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR		X	PISOS 1,2,3	INSTALAR LA ESTRUCTURA DE CIELO RASO MODULADO	SE TERMINO LA LABOR DE USO Y FUE RETIRADA POR EL DUEÑO
TALADRO INALAMBRICO MARCA: BOSCH SERIE:806001713	ATORNILLAR Y DESATORNILLAR	X		PISOS 1, AZOTEA	INSTALÁN VIDRIO DE VENTANAL Y POLICARBONATO	EN BUENAS CONDICIONES
FULIDORA MARCA: DEWALD SERIE: 627278	FULIR, CORTAR	X		PORTON	CORTE DE VARILLAS	EN BUENAS CONDICIONES
FULIDORA MARCA: BOSCH SERIE: HF1857	FULIR, CORTAR	X		PORTON	CORTE DE VARILLAS	EN BUENAS CONDICIONES
FULIDORA MARCA: TRUPER SERIE:ESMA-4-1/2AS	CORTAR		X	SIN USO	SIN USO	EN BUENAS CONDICIONES, NO SE UTILIZO
FULIDORA MARCA: TRUPER SERIE:ERGO-4580	CORTAR		X	SIN USO	SIN USO	EN BUENAS CONDICIONES, NO SE UTILIZO
FULIDORA MARCA: DEWALD SERIE:62758	CORTAR, FULIR	X		PISO 2,3	FULIR, CORTAR TUBERIA E INSTALACIONES HIDRAULICAS EN BAÑOS	EN BUENAS CONDICIONES
FULIDORA MARCA: TOTAL MODELO: UTGT2178526 SERIE: TG7000	APLICACION DE POLIUREA		X	BALCONES Y PATIO DE AYMAS	FULIR LAS CONTRAHUELLA EL PISO DONDE SE VA A APLICAR LA POLIUREA	SE TERMINO LA LABOR DE USO Y FUE RETIRADA POR EL DUEÑO
FULIDORA MARCA: ELITE SERIE: 0952401000AG1140278	ORNAMENTACION	X		PATIO DE AYMAS	FULIR LAS PUERTAS PARA PINTAR	EN BUENAS CONDICIONES
CONTADORA-15-60	ALMACEN	X		SANITARIOS	CONTAR CERAMICA DE BAÑOS Y PISOS	EN BUENAS CONDICIONES
PISTOLA DE FIJACION PARA DRYWALL MARCA: RAMSET MODELO: R522 SERIE: 10500109	FIJAR, AJUSTAR		X	AZOTEA	PERFORAR LAS AREAS DE LOS SUMIDEROS Y DESAGUES, PARA ARREGLAR	SE TERMINO LA LABOR DE USO Y FUE RETIRADA POR EL DUEÑO
TRONZADORA MARCA: DEWALT MODELO: DWS715 SERIE: 180203	CORTAR METALES	X		PISO 1	CORTAR ANGULOS Y DEMAS MATERIALES PARA VENTANAS, CORNIZA	EN BUENAS CONDICIONES

NOTA:

Firma Nombre

RESIDENTE DE OBRA

4. INFORME SST

1. INFORME GENERAL DICIEMBRE 2024

1.1. GESTION SST

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

1.1.1 Matriz de Identificación de Riesgo

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

1.1.2 Indicadores de Gestión

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

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





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



	Sep-24	Oct-24	Nov-24	Dec-24
Índice de Severidad de AT	0.0	0.0	0.0	0.0



	Sep-24	Oct-24	Nov-24	Dec-24
Índice de lesiones incapacitantes de AT	0.0	0.0	0.0	0.0

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

DATOS

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

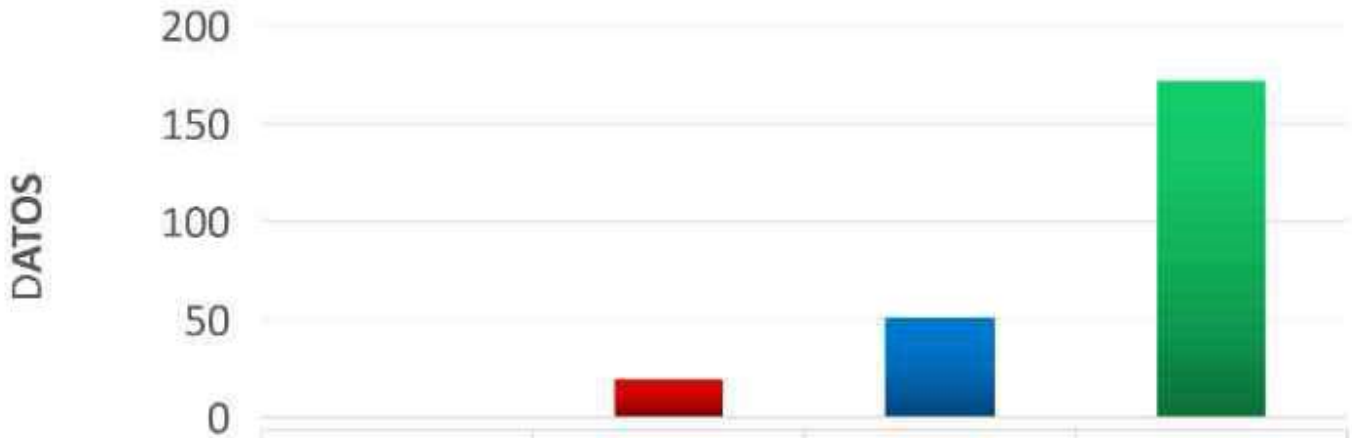
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INFORME GENERAL MENSUAL

ESTADISTICA POR AUSENTISMO TRIMESTRE ENFERMEDADES LABORALES (SEPTIEMBRE-DICIEMBRE)



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

TOTAL DE AUSENTISMO GENERAL POR OTRO MOTIVOS POR MES



	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Serie1	0	19	51	172

1.1.3 Plan de Trabajo

Se actualizo un plan de trabajo con actividades para el año 2024, las cuales cuentan con el criterio o descripción, modo de verificación, evidencias relacionadas, responsable de la actividad y el plazo de cumplimiento, Queda pendiente como plan de mejora para el año 2025 las evaluaciones ambientales y la bateria. **ANEXO 4.** PLAN DE TRABAJO ANUAL SGSST

1.1.4 Entrega y reposición de elementos de protección personal

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



DOTACION Y REPOSICION DE EPP

1.1.5 Programa de Capacitación y Concientización

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



REGISTRO FOTOGRAFICO DE CHARLAS, CAPACITACIONES E

INDUCCIONES

1.1.6 Ecualización de la Obra

SEÑALES DE SEGURIDAD

OBLIGACION



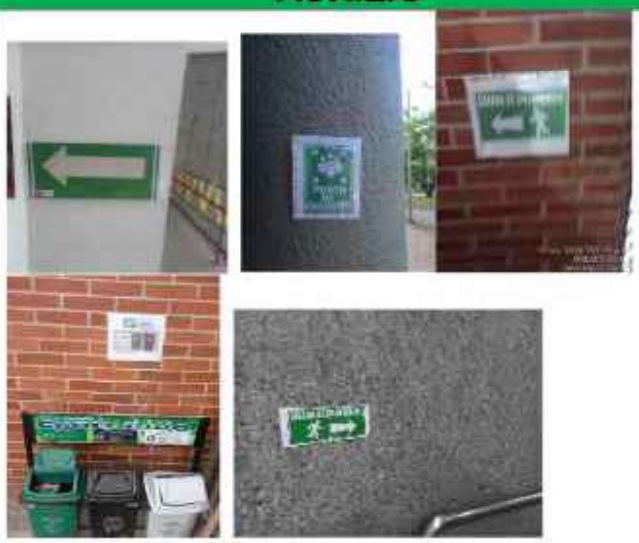
PROHIBICION



PELIGRO



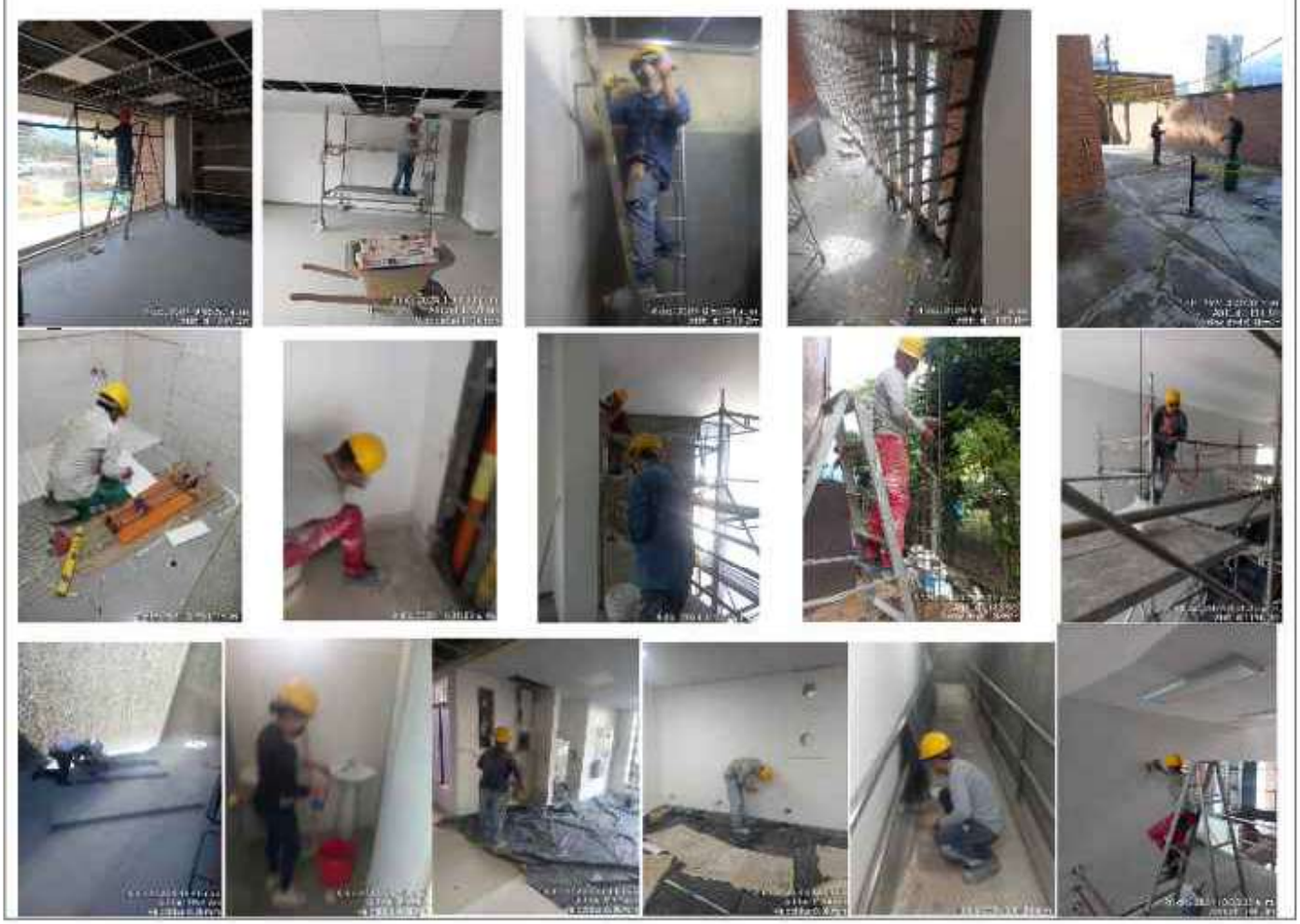
AUXILIO



1.1.7 Inspecciones y Preoperacionales.

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

SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES



1.1.8 Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST

Se realiza la tercera reunion del COPASST. Ver **ANEXO 8.** ACTA DE REUNION DEL COPASST

TERCERA REUNION DEL copasst
 

1.1.9 TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Las actividades de trabajo en alturas que se realizaron: arme y desarme de andamios certificados, pintura en paredes que superen los 2 mts., aplicación de impermeabilizante en muros exteriores que superan los 8 mts, Instalación de base para cielo rasos, ajuste al ventanal con aplicacion de sellante en la parte alta, retiro de luminarias e instalacion de reflectores en frente de la fachada sobre andamio, instalación de vidrios en los tragaluces de los 3 pisos sobre tabla suspendida en altura; Se verifican los Equipos de Protección Contra Caídas, andamios y se habilita el trabajo mediante el Análisis de Trabajo Seguro – ATS y el Permiso para Trabajo Seguro – PTS. Ver **ANEXO 9.** ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS y **ANEXO 10.** PERMISO DE TRABAJO SEGURO - PTS

TRABAJO EN ALTURAS



1.1.10 RETIRO DE RCD - RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION

Se realizo el retiro de materiales salientes de la obra como: escombros, madera

RETIRO DE ESCOMBROS Y CARTONES









2. LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE RIESGOS CONSORCIO SYOC-GT
ANEXO 2. ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD
ANEXO 3. ESTADISTICAS POR AUSENTISMO
ANEXO 4. PLAN DE TRABAJO ANUAL SGSST
ANEXO 5. ENTREGA Y REPOSICION DE EPP
ANEXO 6. CRONOGRAMA Y CHARLAS, CAPACITACIONE E INDUCCIONES
ANEXO 7. CRONOGRAMA Y REGISTRO DE INSPECCIONES
ANEXO 8. ACTA REUNION DEL COPASST
ANEXO 9. ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS
ANEXO 10. PERMISO DE TRABAJO SEGURO - PTS
ANEXO 11. RECIBOS DE RCD

ANEXO 1. MATRIZ DE RIESGO

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

PROCESO	OPERATIVA - MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL INMUEBLES
ZONA / LUGAR	OBRA INTERIOR DE LA EDIFICACION
TAREAS	SELECCIÓN, EMPAQUE Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES REUTILIZABLES (SELECCIÓN DE RESIDUOS METALICOS, MADERA, VIDRIO A PARTIR) ACOPIO EN ALMACEN (CRAMO) DESARME, RETIRO Y TRASLADO DE MODULOS, ESCRITORIOS, ARCHIVADORES, ESTANTES, PUERAS, Y BANOS

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS — CONSORCIO SYOC - GT — EVALUACIÓN DEL RIESGO — Valor — DETERMINACIÓN DE CONTROLES

NO.	PELIGRO		CAUSAS	EFECTOS POSIBLES	CLASIFICACIÓN DE PELIGROS	RUTINA	CONTROLES EXISTENTES		Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de Exposición	Nivel de Riesgo	Significado del Nivel de Riesgo (NR)	Aceptabilidad del Riesgo	RISK	PERSONAS EXPUESTAS	CANTIDAD DE PERSONAS EXPUESTAS	EXISTE REQUISITO LEGAL ASOCIADO	SUSTITUCIÓN	CONTROL ADMINISTRATIVO	EQUIPO O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
	NO RUTINARIO	RUTINARIO					FUENTE	SISTEMA													
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					
31																					
32																					
33																					
34																					
35																					
36																					
37																					
38																					
39																					
40																					
41																					
42																					
43																					
44																					
45																					
46																					
47																					
48																					
49																					
50																					
51																					
52																					
53																					
54																					
55																					
56																					
57																					
58																					
59																					
60																					
61																					
62																					
63																					
64																					
65																					
66																					
67																					
68																					
69																					
70																					
71																					
72																					
73																					
74																					
75																					
76																					
77																					
78																					
79																					
80																					
81																					
82																					
83																					
84																					
85																					
86																					
87																					
88																					
89																					
90																					
91																					
92																					
93																					
94																					
95																					
96																					
97																					
98																					
99																					
100																					

| PROCESO | ZONA / LUGAR | TAREAS | IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS | | | | | | | | | | | | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | | | | | | | |

| PROCESO | ZONA / LUGAR | TAREAS | IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| PROCESO | OPERATIVA - MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL INMUEBLES | | |

| PROCESO | OPERATIVA - MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL INMUEBLES | | |

| PROCESO | ZONA / LUGAR | TAREAS | IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| PROCESO | OPERATIVA - MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL INMUEBLES | | |

| PROCESO | ZONA / LUGAR | TAREAS | No. DE PELIGRO | IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS | | | | | | | | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | | | |

| PROCESO | OPERATIVA - MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL INMUEBLES | | |

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS												EVALUACIÓN DEL RIESGO												Valor	DETERMINACIÓN DE CONTROLES								
PROCESO	ZONA / LUGAR	TAREAS	RUTINARIO (SI O NO)	PELIGRO		EFECTO POSIBLE	EXISTEN CONTROLES PARA EL PELIGRO	CONTROLES EXISTENTES																									
				CLASIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN			FUENTE	MEDIO	INDIVIDUO																								
OPERATIVO - MANTENIMIENTO, MODIFICACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES	OBRA EN EL EXTERIOR DE LA EDIFICACIÓN	LAVADO DE FACHADA PARA RETIRO DE GRAFFITYS																															

ANEXO 2. ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD

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

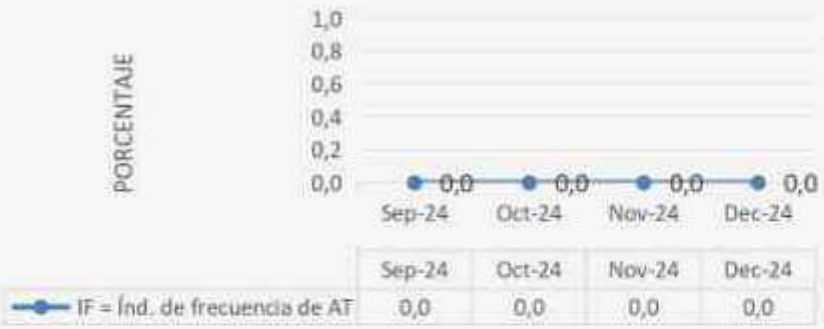
Indicador:	Accidentalidad.
Responsable:	EDNA LILIANA YARA

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

2024					
DATOS	**Sep-24**	**Oct-24**	**Nov-24**	**Dec-24**	**OBSERVACIONES**
No. de Trabajadores	15	18	30	22	
S de Dias/mes	19	31	30	31	
Total de horas hombre	2880	3456	5760	4224	
S de accidentes de trabajo	0	0	0	0	
S de días perdidos por accidente de trabajo	0	0	0	0	
S de accidentes de trabajo con incapacidad	0	0	0	0	
S de accidentes de trabajo mortales	0	0	0	0	

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

INDICE DE FRECUENCIA DE AT



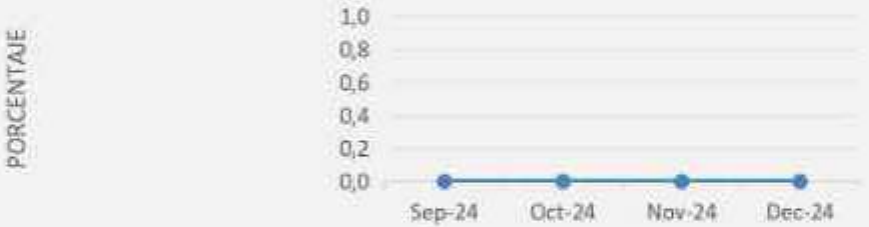
	Sep-24	Oct-24	Nov-24	Dec-24
IF = Ind. de frecuencia de AT	0,0	0,0	0,0	0,0

ÍNDICE DE FRECUENCIA DE AT CON INCAPACIDAD - IFA



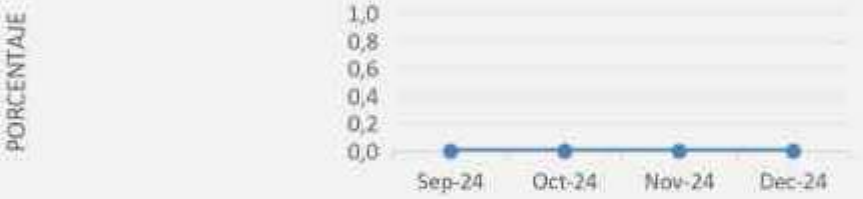
	Sep-24	Oct-24	Nov-24	Dec-24
Serie1	0,0	0,0	0,0	0,0

Índice de Severidad de AT



	Sep-24	Oct-24	Nov-24	Dec-24
Índice de Severidad de AT	0,0	0,0	0,0	0,0

INDICE DE LESIONES INCAPACITANTES POR AT



	Sep-24	Oct-24	Nov-24	Dec-24
Índice de lesiones incapacitantes de AT	0,0	0,0	0,0	0,0

ANEXO 3. ESTADISTICAS POR AUSENTISMO

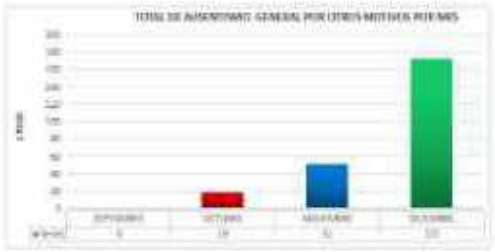
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
ESTADISTICA POR AUSENTISMO

Código: T-GST-03 | Versión: 01 | Fecha: 12/9/2024 | Página: 1 de 1

CARACTERIZACIÓN ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES

	ACCIDENTE DE TRABAJO																												ENFERMEDAD LABORAL						
No.	FECHA ACCID.	CARGO	APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	GENERO	NUEVO	ANTIG	AÑO	MES	DIA	ACCID. GRAVE	HORA DE ACCIDE	LUGAR ACCIDENTE	TIPO ACC	LUGAR ACCIDENTE	CENTRO DEL ACCIDENTE	TIPO ACCIDENTE	DESCRIPCION DEL ACCIDE	PARTE DEL CUERPO AFECTADA	TIPO DE VINCULACION	AÑO	MES	EVENTO PUNITIVOS	FACTORES PRINCIPALES	FACTORES DEL TRABAJO	AGENTE CAUSANTE	CONDICIONES ASOCIADAS	PERSONAL (Género afec accidentado)	DIAS INCAPACIDAD	DIAS CARGADOS	TOTAL DIAS	DESCRIPCION DIAGNOSTICO	Enfermedad virus en la piel	Enfermedades respiratorias	Envenenamiento	Enfermedades debidas a agentes físicos	Enfermedades producidas por traumas repetitivos	Otras enfermedades osteomusculares	Demas enfermedades laborales
1																													0	0	0	0	0	0	0
2																													0	0	0	0	0	0	0
3																													0	0	0	0	0	0	0
4																													0	0	0	0	0	0	0







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

ANEXO 4. PLAN DE TRABAJO ANUAL SGSST

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

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

CICLO PHVA	OBJETIVO DE CONTROL DEL RIESGO	METAS	ACTIVIDAD	RESPONSABLE O USO	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2022												RECURSOS			INDICADOR DE ESTRUCTURA, PROCESO Y RESULTADO	ENTREGABLE
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	F	E	H		
P	Garantizar el compromiso para el mejoramiento continuo del desempeño en seguridad y salud en el trabajo.	Divulgacion de la política al 100% de los empleados y contratistas	Actualizar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo en compañía del Vigia de SST	Gerencia, Encargado del SGSST													X		X	%Divulgacion Política: #personas que conocen política/#Total empleados*100	Política divulgada y publicada
			Publicar política de Seguridad y Salud en el Trabajo (con fecha de divulgación)																		Se publica en lugar visible y accesible
P	Identificar, evaluar y valorar los peligros y riesgos de la empresa	Identificar el 100% de los peligros presentes en la empresa	Revisar la matriz de identificación de peligros y riesgos incluyendo contratistas y terceros	Encargado del SGSST, Trabajadores, Contratistas													X		X	#Peligros controlados: # de peligros identificados/#Total de Peligros identificados*100	Matriz de Peligros, revisar y actualizar
			Definir los controles necesarios para cada peligro identificado																		
P	Identificar y evaluar los requisitos legales en SST y aplicables a la empresa	Identificar el 100% de los requisitos legales aplicables a la empresa	Actualizacion matriz de requisitos legales	Encargado del SGSST															X	Cumplimiento requisitos legales en SST=(%* Requisitos legales en SSSO cumplidos/%* Total de requisitos legales en SST)*100	Matriz Legal, revisar y actualizar
P	Realizar una evaluacion inicial del Sistema de Gestion en SST	Aplicar 0 n de 100% de los aspectos de la linea base/ Cumplimiento por encima del 80% del criterio evaluado	Aplicar la linea base para realizar un diagnostico inicial del avance en seguridad y salud en el trabajo	Encargado del SGSST															X	%Cumplimiento criterios linea base: Criterios Cumplidos/Total Criterios Evaluados*100	Linea Base
P	Documentar el Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo	Documentación del SG-SST	Definir programas de intervencion de la accidentalidad, seg ú n la identificacion de peligros y riesgos	Encargado del SGSST															X		Revisar y actualizar
P	Establecer los objetivos y metas de los programas de prevencion de riesgos y promocion de la salud.	90% de cumplimiento de los programas	Definir programas de vigilancia epidemiologica para el control de la enfermedad laboral	Encargado del SGSST															X	Cumplimiento de los planes de trabajo de los programas de gestión	Revisar y actualizar PVEDMG
H	Definir los roles y responsabilidades de todas las personas de la organización	100% de responsabilidades	Asignar las responsabilidades a cada cargo en la empresa según la legislacion.	Encargado del SGSST															X	%Divulgacion de responsabilidades	Ver Archivo Registro de asistencia a charlas y capacitaciones
H	Gestionar y controlar los peligros y riesgos	Investigar el 100% de los eventos que se presentes	Registrar, caracterizar y analizar la accidentalidad	Encargado del SGSST															X	%Investigacion AT/IT=Eventos investigados/Total ocurridos	0 accidentes a la fecha
		Caracterizar el 100% de las incapacidades por EL-ATEL	Registrar, caracterizar y analizar el ausentismo.	Encargado del SGSST															X	ausentismo	Se Lleva el registro en el sistema-Sin novedad
		Verificar que el 50% de los empleados se vacunen contra el COVID-19	Llevar el control de los trabajadores que se hallan vacunado	Encargado del SGSST trabajadores															X	Indice de efectividad= Total # de trabajadores/#de trabajadores vacunados COVID-19	solicitar el carnet de vacunacion NO todos estan vacunados

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

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

Actividad Realizada

Actividad no Realizada

RESIDENTE SST
CONSORCIO SVOC -GT

DIRECTOR/ OBRA ENCARGADA
CONSORCIO SVOC-GT

* Cumplimiento con la establecido en el Decreto 1072/15 - Art. 2.2.4.6.22

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

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	EDWIN VEGA	CÉDULA No.	14296757	CARGO:	OFICIAL
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Tapabocas		1	2-12-2024	Reposicion
2	Tapabocas		1	4-12-2024	Reposicion
3	Tapabocas		1	7-12-2024	Reposicion
4	Tapabocas		1	10-12-2024	Reposicion
5	tapabocas		1	13-12-2024	Reposicion
6	Guantes Nilonitrilo		1	13-12-2024	Reposicion
7	Tapabocas		1	16-12-2024	Reposicion
8	Tapabocas		1	19-12-2024	Reposicion
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CÉDULA No:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
CONSORCIO ATRIO - MT NIT: 901.388.888-3	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Oscar L. Mutoma	CÉDULA No.	1006028713	CARGO:	Ayudante
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Tapabocas		1	2-12-24	Reposicion
2	Tapabocas		1	5-12-2024	Reposicion
3	Tapabocas		1	9-12-2024	Reposicion
4	Tapabocas		1	11-12-2024	Reposición
5	Tapabocas		1	14-12-2024	Reposicion
6	Tapabocas		1	16-12-2024	Reposicion
7	Tapabocas		1	19-12-2024	Reposicion
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CÉDULA No: 1006028713

Escaneado con CamScanner

ANEXO 5. ENTREGA Y REPOSICION DE EPP

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

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Maria Ruth Sanchez	CÉDULA No.	1123142635	CARGO:	Ayudante
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Tapaboca		1	18-12-2024	Dotacion
2	Casco		1	18-12-2024	Dotacion
3	Guantes.		1	18-12-2024	Dotacion
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Maria Ruth Sanchez

CÉDULA No: 1123142635

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/6/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Juan Carlos Brand	CÉDULA No.	93391279	CARGO:	oficial
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Tapabocas		1	3-12-2024	Reposición
2	Guantes nitrilo		1	5-12-24	Reposicion
3	Tapabocas		1	5-12-24	Reposicion
4	Tapabocas		1	11-12-2024	Reposicion
5	Guantes nitrilo		1	12-12-2024	Reposición
6	Tapabocas		1	17-12-2024	Reposicion
7	Tapabocas		1	20-12-2024	Reposicion
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

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

CÉDULA No: 93391279

Escaneado con CamScanner

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

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Juan Sebastian Mora	CÉDULA No.	1005754528	CARGO:	Oficial
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes Hibntrik		1	2-12-2024	Reposicion
2	Tapabocas		1	2-12-2024	Reposicion
3	Tapabocas		1	5-12-24	Reposicion
4	Tapabocas		1	9-12-2024	Reposicion
5	Tapabocas		1	12-12-2024	Reposicion
6	Tapabocas		1	16-12-202	Reposición
7	Tapabocas		1	20-12-2024	Reposicion
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

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

CÉDULA No: 1005754528

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - 01 NIT: 901.000.000 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Andres F Cuan	CÉDULA No.	1234 6395 12	CARGO:	Agudte
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes hilo nitrilo		1	2-12-24	Reposicion
2	Tapabocas		1	2-12-2024	Reposicion
3	Tapabocas		1	5-12-24	Reposicion
4	Guantes hibrnitrilo		1	5-12-24	Reposicion
5	Guantes de caucho		1	5-12-24	Reposicion
6	Tapabocas		1	9-12-24	Reposición
7	Tapabocas		1	11-12-24	Reposicion
8	Tapabocas		1	14-12-24	Reposicion
9	tapabocas		1	17-12-24	Reposicion
10	Tapabocas		1	20-12-2024	Reposición
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

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

CÉDULA No: 1234639512.

Escaneado con CamScanner

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

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

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

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

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Tapabocas		1	3-12-2024	Reposicion
2	Guantes hilonetrilo		1	5-12-2024	Reposicion
3	Tapabocas		1	6-12-24	Reposicion
4	Tapabocs.		1	10-12-2024	Reposicion
5	Tapabocas		1	14-12-2024	Reposicion
6	tapabocas		1	16-12-2024	Reposición
7	tapabocas		1	18-12-2024	Reposicion
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:	EDNA LILIANA YARA	CÉDULA No.	65.768.895
CARGO:	RESIDENTE SSTMA	FIRMA:	

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Yostin Andres Solano Bonilla

CÉDULA No: 1110 450 444

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - 02 NIT: 901.880.248 - 8	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Cesar Augusto Gordon	CÉDULA No.	1106738407	CARGO:	Ayudante
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Tapabocas		1	7-12-24	Reposicion
2	Tapabocas		1	10-12-2024	Reposicion
3	Tapabocas		1	13-12-2024	Reposicion
4	Tapabocas		1	16-12-2024	Reposición
5	Tapabocas		1	18-12-2024	Reposicion
6					
7					
8					
9					
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

Usando los equipos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 68; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Cesar Augusto Gordon Torres

CÉDULA No: 1.106.738.407

Escaneado con CamScanner

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

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Adrian A tapasco	CÉDULA No.	1002802369.	CARGO:	Ayudante
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

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

ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Guantes hilo nitrilo		1	3-12-2024	Reposicion
2	Tapabocas		1	3-12-2024	Reposicion
3	Tapabocas		1	4-12-2024	Reposicion
4	Tapabocas		1	7-12-2024	Reposición
5	Tapabocas		1	11-12-2024	Reposicion
6	Tapabocas		1	16-12-2024	Reposición
7	Tapabocas		1	18-12-2024	Reposicion
8	Tapabocas		1	20-12-2024	Reposicion
9	Guantes		1	20-12-2024	Reposicion
10					
11					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:	EDNA LILIANA YARA	CÉDULA No.	55.788.895
CARGO:	RESIDENTE SSTMA	FIRMA:	

4. COMPROMISO

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

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

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

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

CÉDULA No: 1002802369.

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-11	Versión: 01
CONSORCIO SYSC - ST NIT: 901.580.536-3	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Elcen de Jesus Leon	CÉDULA No.	7709.002.547	CARGO:	Ayudante
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:	EDIFICIO DE REGISTRO INSTRUMENTOS PUBLICOS	TIPO DE VINCULACIÓN:	POR OBRA

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

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

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

4. COMPROMISO

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

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

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Elcen Leon

CÉDULA No: 7709.002.547

Escaneado con CamScanner

ANEXO 6.

CRONOGRAMA Y CHARLAS, CAPACITACIONES E INDUCCIONES

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

TEMA	DICIEMBRE 2024																																	No. Asistentes	Tiempo Capacitación	Tiempo Total	No. personal Expuesto	Cobertura	FIRMA DEL INSPECTOR
	D 1	L 2	M 3	M 4	J 5	V 6	S 7	D 8	L 9	M 10	M 11	J 12	V 13	S 14	D 15	L 16	M 17	M 18	J 19	V 20	S 21	D 22	L 23	M 24	M 25	J 26	V 27	S 28	D 29	L 30	M 31							
EL AUTOCUIDADO		X																														18	10	3,00	28	64%	
PRECAUSIONES CON LOS ANDAMIOS			X																													19	10	3,17	28	68%	
RIESGO MECANICO: PROYECCION DE PARTICULAS				X																												20	10	3,33	28	71%	
LOS INCIDENTES DE TRABAJO CAMPANITAS DE ALERTA DE AT GRAVES					X																											21	10	3,50	28	75%	
USO DE EPP						X																										20	10	3,33	28	71%	
CAPACITACION EN PRIMEROS AUXILIOS							X																									18	30	9,00	28	64%	
RIESGO BILOGICA: MORDEDURA DE PERROS- LA RABIA									X																									0,00		#DIV/0!	
ETS: SIDA- CLAMIDIA										X																								0,00		#DIV/0!	
CUIDADO CON NUESTRAS MANOS											X																							0,00		#DIV/0!	
POSTURAS ADECUADAS AGACHADOS												X																						0,00		#DIV/0!	
CAPACITACION:													X																					0,00		#DIV/0!	
PAUSAS ACTIVAS														X																				0,00		#DIV/0!	
INSPECCIONES VISUALES QUE SE BEBEN DE HACER																X																		0,00		#DIV/0!	
LOS LUMBAGOS- MED PREVENTIVAS																	X																	0,00		#DIV/0!	
CALENTAMIENTO GLOBAL																		X																0,00		#DIV/0!	
CORRECTO RECICLAJE Y EL PUNTO ECOLOGICO																			X															0,00		#DIV/0!	
CAPACITACION																				X														0,00		#DIV/0!	
RIESGO PSICOSOCIAL EL ESTRES, TRABAJO BAJO PRESION																					X													0,00		#DIV/0!	
RIESGOS FISICOS POR RAYOS SOLARES CANCER DE PIEL																							X											0,00		#DIV/0!	
LAS BROMAS EN EL TRABAJO CAUSA DE ACCIDENTES																								X										0,00		#DIV/0!	
USAR LOS SENDEROS O AREAS PEALTONALES ASIGNADAS																									X									0,00		#DIV/0!	
CUIDADO CON NUESTROS OJOS																										X								0,00		#DIV/0!	
CAPACITACION																											X							0,00		#DIV/0!	
LOS PREOPERACIONALES																												X						0,00		#DIV/0!	
REUNION DE COPASST, COCOLAS Y DE EMERGENCIA																															X			0,00		#DIV/0!	

RESPONSABLE INSPECTOR SST DE CADA PROYECTO			
FIRMA INSPECTOR CAPACITADOR:		OBSERVACIONES:	Días comerciales y festivos
			Días no asistidos

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

TEMA	DICIEMBRE 2024																															No. Asistentes	Tiempo Capacitación	Tiempo Total	No. personal Expuesto	Cobertura	FIRMA DEL INSPECTOR
	D 1	L 2	M 3	M 4	J 5	V 6	S 7	D 8	L 9	M 10	M 11	J 12	V 13	S 14	D 15	L 16	M 17	M 18	J 19	V 20	S 21	D 22	L 23	M 24	M 25	J 26	V 27	S 28	D 29	L 30	M 31						
EL AUTOCUIDADO		X																														18	10	3,00	28	64%	
PRECAUSIONES CON LOS ANDAMIOS			X																													19	10	3,17	28	68%	
RIESGO MECANICO: PROYECCION DE PARTICULAS				X																												20	10	3,33	28	71%	
LOS INCIDENTES DE TRABAJO CAMPANITAS DE ALERTA DE AT GRAVES					X																											21	10	3,50	28	75%	
USO DE EPP						X																										20	10	3,33	28	71%	
CAPACITACION EN PRIMEROS AUXILIOS							X																									18	30	9,00	28	64%	
RIESGO BILOGICO: MORDEDURA DE PERROS- LA RABIA									X																							18	10	3,00	28	64%	
ETS: SIDA- CLAMIDIA										X																						20	10	3,33	28	71%	
CUIDADO CON NUESTRAS MANOS											X																					19	10	3,17	28	68%	
POSTURAS ADECUADAS AGACHADOS												X																				22	10	3,67	28	79%	
PAUSAS ACTIVAS Y EL AUTOCUIDADO													X																			23	10	3,83	28	82%	
CAPACITACION: RIESGO PSICOSOCIAL														X																		17	30	8,50	28	61%	
INSPECCIONES VISUALES QUE SE BEBEN DE HACER																X																		0,00		#DIV/0!	
LOS LUMBAGOS MED PREVENTIVAS																	X																	0,00		#DIV/0!	
CALENTAMIENTO GLOBAL																		X																0,00		#DIV/0!	
CORRECTO RECICLAJE Y EL PUNTO ECOLOGICO																			X															0,00		#DIV/0!	
CAPACITACION: ACOSO LABORAL																				X														0,00		#DIV/0!	
RIESGOS MECANICOS: CAIDA DE OBJETOS																					X													0,00		#DIV/0!	
RIESGOS FISICOS POR RAYOS SOLARES CANCER DE PIEL																						X												0,00		#DIV/0!	
LAS BROMAS EN EL TRABAJO CAUSA DE ACCIDENTES																								X										0,00		#DIV/0!	
USAR LOS SENDEROS O AREAS PEALTONALES ASIGNADAS																									X									0,00		#DIV/0!	
CUIDADO CON NUESTROS OJOS																										X								0,00		#DIV/0!	
CAPACITACION: SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL																											X							0,00		#DIV/0!	
LOS PREOPERACIONALES																												X						0,00		#DIV/0!	
REUNION DE COPASST, COCOLAS Y DE EMERGENCIA																															X			0,00		#DIV/0!	

RESPONSABLE INSPECTOR SST DE CADA PROYECTO			
FIRMA INSPECTOR CAPACITADOR:		OBSERVACIONES:	Días comerciales y festivos
			Días no asistidos

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

Fecha:	9-12-2024	Hora:	7:00

Lugar: 1er Piso

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

Nombre de la actividad: Riesgo Biologico:
ATAQUE y Mordedura PERROS -
LA RABIA

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Perez	80226048	Tec Electro	
2	Francisco Leiva	79914435	electrico	
3	Diego Garcia	1429630	Aleel	
4	Andres Vasquez	1134639512	Aux...	
5	Jean Mora	1005454582	OF	
6	Yostin Andres Solan	1110450 4444	Ayudante	
7	Adrian A. Taquico	1002802369.	Ayudante.	Adrian T.
8	Elkin leon	7704.002.547	Ayudante	Elkin leon
9	Oscar Garcia	1006028713	Aux...	Oscar
10	Juan C Brand	93391244	maestro	
11	Sebastian Prada	1104564827	Ayudante	
12	Francisco Leiva	79914435	electrico	
13	Edwin Arego	74296757	oficial	Edwin
14	Edwin Muñoz C	1067478748	OF	
15	Brenda Varon	1110571217	Ing Auxiliar	Brenda Varon
16	Isabel C Morales	1'032.377.729	Directora obra	Isabel M.
17	Andres Rodriguez	1047910 4	Residente	
18	Juan Carlos Velasco	1082776228	Inspector obra	
19				
20				

Ayer

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - 6T NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

ASISTENTES				
Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
21	f			
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Gom	Empresa: Consorcio Syoc -6T
Cargo: Residente SISO	Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - 07 NIT: 901.660.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

Fecha:	10-12-2024	Hora:	
Lugar:	1er Piso		

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

Nombre de la actividad: ETS: SIDA - CLAMIDIA

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Garcia	14296310	Almac	
2	Andres Vasquez	1234639512	Aux...	
3	Juan Mata	1065615188	OF	
4	Yostin Andres Solano	1110430414	Ayudante	
5	Adriana A. Izquierdo	1002802368	Ayudante	
6	Edgar Augusto Cadavid	1.106.738.407	pintor	
7	Edwin León	1709.002.0347	Ayudante	Edwin León
8	Oscar Garcia M	1000088713	Ayu...	
9	Juan C Brand	93591271	Oficial	
10	Sebastian Ayala	1110415697	Ayudante	
11	Kevin Pardo	1105963073	ayudante	
12	Francisco Leiva	79914435	electrico	
13	Edwin A Vega	74296757	o Fitero	Edwin Vega
14	Edwin Cuervo C	1110478748	Of.	
15	Orfa Brown	28555065	oficial	
16	RUBEN DARIO	14167832	OF	Ruben Marin
17	Brenda Varon	1110571217	Ing Auditora	Brenda Varon
18	Isabel C. Morales	1032377779	Isabel M.	Isabel M
19	Pedro Bello	1917950	Residente	
20	Juan Carlos Velasquez	1002770228	Inspector obra	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-07	Versión: 01
	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Y M	**Empresa:** Consorcio SYOC-GT
Cargo: Residente SISO	**Firma:**

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - OT NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

Fecha: 11-12-2024 **Hora:** 700

Lugar: 1er PISO

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

Nombre de la actividad: Cuidado con nuestras manos

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Garcia	14296310	Almacen	
2	Yostin Solano Bonilla	1110458444	Ayudante	
3	Cesar Augusto Garzón	1.106.738.407	pintor	
4	Adriana A. Taquico	1002802369	Ayudante	
5	Andres Vanegas	1234639512	Auxiliar	
6	Jean Marc	1065856522	OF	
7	Oscar Garcia	1006028413	OF	
8	Juan Cruz	93391244		
9	Francisco Leiva	79914435	electrico	
10	Ivan Narvaez	80226043	Tec Electrico	
11	Sebastian Prada	1110456927	ayudante	
12	Olga Brand	28555065	Oficial	
13	RUBEN DARIO	14167832	OF	
14	Robinson Rangel S.	19309465	oficial	
15	Yhonny Pitalua	8298168	OF	
16	Brenda Valon	1110571217	Ing Auxiliar	
17	Isabel C. Monta	1.032.377.729	Directora obra	Isabel M.
18	Andrés Bello	19479504	Residente O	
19	Juan Carlos Velasco	1082776228	Inspector obra	
20				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.880.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-07	Versión: 01
	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Nombre Capacitador: Edna Liliana Yr	Empresa: Consorcio SYOC-ST
Cargo: Residente SISO	Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

Fecha: 12-12-2024 **Hora:** 700

Lugar: 1er Piso

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

Nombre de la actividad: Riesgo Biomecanico:
Posturas adecuada agachados

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Garcia	1142963 40	1142963 40	
2	Yostin Sdaro Bonilla	1110 450 444	Ayudante	
3	Robinson Rangel S	19369465.	oficial.	
4	Yhonny Pitalua	8798168	Of.	
5	Cesar Augusto Garzon	1'106.738.407	Instructor	
6	Andres Vanegas	1234639512	Auxiliar	
7	Juan Mora	1005845 08	OF	
8	Adrian A. Tejada	1002802369	Ayudante.	
9	Emiliano Ramirez	79487053	Operario	
10	Carlos Pantilla	79521 836	Instalador	
11	Oscar Garcia	1006028713	Aux.	
12	Erkin Leon	1709.002.547	AUX	Erkin Leon
13	Edwin Vega	74296757	oficial	Edwin Vega
14	Juan Muñoz	1110478748	Of	
15		80225043		
16	Francisco Leiva	79914 435	electrico	
17	Kevin Parda	1105460073	ayudante	
18	Sebastian Prada	1110486477	ayudante	
19		93238791	soldador	
20	Isabel C. Rojas	1032377724	Directora de	Isabel M.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-07	Versión: 01
	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
21	Andrés Dolo D	19479504	Residente	
22	Juan Carlos Velasco	1082770229	Inspector Obra	
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.350.288 - 3	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Juan Flores	**CARGO**	Electricista
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Francisco Leiva	**CARGO**	Electricista
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	ResidenteSISO
FECHA:		**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Riesgo ~~Químico~~ psicosocial - el estres		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. Los factores psicosociales representan una nueva generacion de riesgos laborales, es decir condiciones que se encuentran presentes en un asituacion de trabajo que no son fisicas, quimicas ni biologicas, y que afectan tanto la salud del trabajador como su desempeño?	V	10%
2. Los riesgos psicosociales estan diractamente relacionados con la organizacion y contenido de las tareas, con los procedimientos y métodos de trabajo, así como con las relaciones entre los trabajadores , y las percepciones y experiencias del trabajador?	V	10%
3. Los guantes de vaqueta ayudan a prevenir el riesgo psicosocial?	F	10%
4. Tomar o fumar me ayuda con el estres?	F	10%
5.El estres puede afectar mi salud, las relaciones con mis compañeros de trabajo y mi vida familiar?.	V	10%

50%

Encierra en un circulo las situaciones en donde usted crea que exixte situacion de ESTRES














50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.000.000 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Juan Carlos Baez	CARGO	Oficial
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Andres Vasquez	CARGO	Ayudante
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	ResidenteSISO
FECHA:	14-12-2024	CIUDAD	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Riesgo ~~Quimico~~ Psicosocial - El Estres		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. Los factores psicosociales representan una nueva generacion de riesgos laborales, es decir condiciones que se encuentran presentes en un asituacion de trabajo que no son fisicas, químicas ni biologicas, y que afectan tanto la salud del trabajador como su desempeño?	V	10 %
2. Los riesgos psicosociales estan diractamente relacionados con la organizacion y contenido de las tareas, con los procedimientos y métodos de trabajo, así como con las relaciones entre los trabajadores , y las percepciones y experiencias del trabajador?	V	10%
3. Los guantes de vaqueta ayudan a prevenir el riesgo psicosocial?	F	10 %
4. Tomar o fumar me ayuda con el estres?	F	10 %
5.El estres puede afectar mi salud, las relaciones con mis compañeros de trabajo y mi vida familiar?.	V	10%

50

Encierra en un circulo las situaciones en donde usted crea que exixte situacion de ESTRES














50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.000.000 - 1	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Orfa Brand P	**CARGO**	Oficial
NOMBRE DEL TRABAJADOR	RUBEN DARIO	**CARGO**	OFICIAL
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	ResidenteSISO
FECHA:	14-12-2021	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Riesgo ~~Quimico~~ Psicosocial.		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. Los factores psicosociales representan una nueva generacion de riesgos laborales, es decir condiciones que se encuentran presentes en un asituacion de trabajo que no son fisicas, quimicas ni biologicas, y que afectan tanto la salud del trabajador como su desempeño?	V	10%
2. Los riesgos psicosociales estan diractamente relacionados con la organizacion y contenido de las tareas, con los procedimientos y métodos de trabajo, así como con las relaciones entre los trabajadores , y las percepciones y experiencias del trabajador?	V	10%
3. Los guantes de vaqueta ayudan a prevenir el riesgo psicosocial?	F	10 %
4. Tomar o fumar me ayuda con el estres?	F	10 %
5.El estres puede afectar mi salud, las relaciones con mis compañeros de trabajo y mi vida familiar?.	V	10%

50%

Encierra en un circulo las situaciones en donde usted crea que exixte situacion de ESTRES









50%





PUNTAJE TOTAL OBTENIDO 100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.XXX.XXX - 3	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Cesar Augusto Garzon	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Elkin de Jesus Leon	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	ResidenteSISO
FECHA:	14-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Riesgo ~~Quimico~~ Psicosocial		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. Los factores psicosociales representan una nueva generacion de riesgos laborales, es decir condiciones que se encuentran presentes en un asituacion de trabajo que no son fisicas, quimicas ni biologicas, y que afectan tanto la salud del trabajador como su desempeño?	V	10%
2. Los riesgos psicosociales estan diractamente relacionados con la organizacion y contenido de las tareas, con los procedimientos y métodos de trabajo, así como con las relaciones entre los trabajadores , y las percepciones y experiencias del trabajador?	V	10% 50%
3. Los guantes de vaqueta ayudan a prevenir el riesgo psicosocial?	F	10%
4. Tomar o fumar me ayuda con el estres?	F	10%
5.El estres puede afectar mi salud, las relaciones con mis compañeros de trabajo y mi vida familiar?.	V	10%

Encierra en un circulo las situaciones en donde usted crea que exixte situacion de ESTRES



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

Elkin Leon
FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.048.248 - 3	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Sebastian Prada	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Kevin Pardo	**CARGO**	ayudante
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	ResidenteSISO
FECHA:	14-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Riesgo ~~Quimico~~ Psicosocial - el estres		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. Los factores psicosociales representan una nueva generacion de riesgos laborales, es decir condiciones que se encuentran presentes en un asituacion de trabajo que no son fisicas, quimicas ni biologicas, y que afectan tanto la salud del trabajador como su desempeño?	V	10%
2. Los riesgos psicosociales estan diractamente relacionados con la organizacion y contenido de las tareas, con los procedimientos y métodos de trabajo, así como con las relaciones entre los trabajadores , y las percepciones y experiencias del trabajador?	V	10%
3. Los guantes de vaqueta ayudan a prevenir el riesgo psicosocial?	F	10%
4. Tomar o fumar me ayuda con el estres?	F	10%
5.El estres puede afectar mi salud, las relaciones con mis compañeros de trabajo y mi vida familiar?.	V	10%

50%

Encierra en un circulo las situaciones en donde usted crea que exixte situacion de ESTRES



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.068.262 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	[illegible] Mayor	**CARGO**	oficial
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Adrian A. Tapasco.	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	ResidenteSISO
FECHA:	14-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Riesgo ~~Químico~~ Psicosocial - Estres		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. Los factores psicosociales representan una nueva generacion de riesgos laborales, es decir condiciones que se encuentran presentes en un asituacion de trabajo que no son fisicas, quimicas ni biologicas, y que afectan tanto la salud del trabajador como su desempeño?	V	10%
2. Los riesgos psicosociales estan diractamente relacionados con la organizacion y contenido de las tareas, con los procedimientos y métodos de trabajo, así como con las relaciones entre los trabajadores , y las percepciones y experiencias del trabajador?	V	10%
3. Los guantes de vaqueta ayudan a prevenir el riesgo psicosocial?	F	10%
4. Tomar o fumar me ayuda con el estres?	F	10%
5.El estres puede afectar mi salud, las relaciones con mis compañeros de trabajo y mi vida familiar?.	V	10%

Encierra en un circulo las situaciones en donde usted crea que exixte situacion de ESTRES



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.084.302 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Leonardo Garcia	CARGO	ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Edwin Vega	CARGO	OFICIAL
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	ResidenteSISO
FECHA:	14-12-2024	CIUDAD	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Riesgo ~~Quimico~~ Psicosocial - Estres		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. Los factores psicosociales representan una nueva generacion de riesgos laborales, es decir condiciones que se encuentran presentes en un asituacion de trabajo que no son fisicas, quimicas ni biologicas, y que afectan tanto la salud del trabajador como su desempeño?	✓	10%
2. Los riesgos psicosociales estan diractamente relacionados con la organizacion y contenido de las tareas, con los procedimientos y métodos de trabajo, asi como con las relaciones entre los trabajadores , y las percepciones y experiencias del trabajador?	✓	10%
3. Los guantes de vaqueta ayudan a prevenir el riesgo psicosocial?	F	10%
4. Tomar o fumar me ayuda con el estres?	F	10%
5.El estres puede afectar mi salud, las relaciones con mis compañeros de trabajo y mi vida familiar?.	✓	10%

50%

Encierra en un circulo las situaciones en donde usted crea que exixte situacion de ESTRES














50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Leonardo Garcia
FIRMA DEL EVALUADO No. 1

Edwin A Vega H.
FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.868.332 - 3	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Yesler Solano B	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Juan mora	**CARGO**	Oficial
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	ResidenteSISO
FECHA:	14-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Riesgo ~~Quimico~~ Psicosocial - El Estres.		

PREGUNTAS	RESPUESTA	CALIFICACION
Conteste si es falso (F) o verdadero (V):		
1. Los factores psicosociales representan una nueva generacion de riesgos laborales, es decir condiciones que se encuentran presentes en un asituacion de trabajo que no son fisicas, quimicas ni biologicas, y que afectan tanto la salud del trabajador como su desempeño?	V	10%
2. Los riesgos psicosociales estan diractamente relacionados con la organizacion y contenido de las tareas, con los procedimientos y métodos de trabajo, así como con las relaciones entre los trabajadores , y las percepciones y experiencias del trabajador?	V	10%
3. Los guantes de vaqueta ayudan a prevenir el riesgo psicosocial?	F	10%
4. Tomar o fumar me ayuda con el estres?	F	10%
5.El estres puede afectar mi salud, las relaciones con mis compañeros de trabajo y mi vida familiar?.	V	10%

50%

Encierra en un circulo las situaciones en donde usted crea que exixte situacion de ESTRES



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

Juan mora
FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

QUE SON LOS FACTORES PSICOSOCIALESEN EL TRABAJO?

* Los factores psicosociales representan una nueva generacion de riesgos laborales, es decir condiciones que se encuentran presentes en un asituacion de trabajo que no son fisicas, quimicas ni biologicas, y que afectan tanto la salud del trabajador como su desempeño.

* Estan diractamente relacionados con la organizacion y contenido de las tareas, con los procedimientos y métodos de trabajo, así como con las relaciones entre los trabajadores , y las percepciones y experiencias del trabajador.

FACTORES

Son condiciones organizacionales tales como pueden ser el liderazgo, el tipo de contrato o la autonomía que tenga el empleado para desarrollar su trabajo.

Afectan negativamente a la salud y al bienestar de los trabajadores, es decir, que actúan como factores desencadenantes de tensión y de estrés laboral.



Relacionados con el contenido del trabajo

- Falta de variedad en el trabajo,
- Ciclos cortos de trabajo,
- Trabajo fragmentado y sin sentido,
- Bajo uso de habilidades,
- Alta incertidumbre, etc.

Relacionados con la sobrecarga y el ritmo de trabajo

- Exceso de trabajo,
- Ritmo elevado de trabajo,
- Alta presión temporal,
- Plazos urgentes de finalización.

Relacionados con la organización del tiempo de trabajo

- Tipo de horario,
- Trabajo por turnos y nocturno,
- Horarios inflexibles,
- Jornadas largas o sin tiempo para la interacción,
- Teletrabajo.

Relacionados con el control sobre el trabajo

- Baja participación en la toma de decisiones,
- Baja capacidad de control sobre la carga de trabajo.

Relacionados con el ambiente y los equipos de trabajo

- Malas condiciones de trabajo,
- Equipos de trabajo inadecuados,
- Ausencia de mantenimiento de los equipos,
- Falta de espacio personal,
- Escasa luz o excesivo ruido.

Relacionados con la cultura organizacional

- Mala comunicación interna,
- Bajos niveles de apoyo,
- Falta de definición de las propias tareas o de acuerdo en los objetivos organizacionales.

Relacionados con las relaciones interpersonales

- Aislamiento físico o social,
- Escasas relaciones con los jefes,
- Conflictos interpersonales,
- Falta de apoyo social.

Relacionados con el rol en la organización

- Ambigüedad de rol,
- Conflicto de rol,
- Responsabilidad sobre personas.

Relacionados con la relación Trabajo-Familia

- Demandas conflictivas entre el trabajo y la familia,
- Bajo apoyo familiar.

EL EUSTRÉS Y EL DISTRÉS

El eustrés y el distrés son dos tipos de estrés que se diferencian en la forma en que una persona reacciona a los desafíos de la vida. El eustrés es un estrés positivo que puede ayudar a mejorar el rendimiento, mientras que el distrés es un estrés negativo que puede causar ansiedad y malestar.

ESTRÉS BUENO (Eustrés)	ESTRÉS MALO (Distrés)
»Es a corto plazo.	»Dura por un periodo más prolongado.
»Desaparece rápidamente.	»No desaparece rápidamente.
»Permite controlar situaciones peligrosas.	»No es adaptativo.
»Aparece ante situaciones nuevas o emocionantes.	»Aparece ante un problema que la persona siente que no puede resolver y perdura en el tiempo.
»Todas las personas lo sienten en algún momento de su vida, en más de una ocasión.	»No todas las personas padecen este tipo de estrés.
»No afecta la salud.	»Produce trastornos físicos y psicológicos.

Mejora de la salud integral en el trabajo



Manejo del estrés laboral

Un estudio piloto que buscaba como mejorar las condiciones laborales en empresas y oficinas determinó que 20 minutos diarios de meditación y ejercicios de yoga combinados contribuyen a disminuir, en más de un 10% los sentimientos de estrés de los empleados



Ejercicios y actividad física

RIESGO PSICOSOCIAL

EL ESTRES LABORAL

CONSORCIO SYOC - GT
NIT: 901.860.242 - 3





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

TEMA	DICIEMBRE 2024																															No. Asistentes	Tiempo Capacitación	Tiempo total	No. personal Expuesto	Cobertura	FIRMA DEL INSPECTOR
	D 1	L 2	M 3	M 4	J 5	V 6	S 7	D 8	L 9	M 10	M 11	J 12	V 13	S 14	D 15	L 16	M 17	M 18	J 19	V 20	S 21	D 22	L 23	M 24	M 25	J 26	V 27	S 28	D 29	L 30	M 31						
EL AUTOCUIDADO		X																														18	10	3,00	28	64%	
PRECAUSIONES CON LOS ANDAMIOS			X																													19	10	3,17	28	68%	
RIESGO MECANICO: PROYECCION DE PARTICULAS				X																												20	10	3,33	28	71%	
LOS INCIDENTES DE TRABAJO CAMPANITAS DE ALERTA DE AT GRAVES					X																											21	10	3,50	28	75%	
USO DE EPP						X																										20	10	3,33	28	71%	
CAPACITACION EN PRIMEROS AUXILIOS							X																									18	30	9,00	28	64%	
RIESGO BILOGICO: MORDEDURA DE PERROS- LA RABIA									X																							18	10	3,00	28	64%	
ETS: SIDA- CLAMIDIA										X																						20	10	3,33	28	71%	
CUIDADO CON NUESTRAS MANOS											X																					19	10	3,17	28	68%	
POSTURAS ADECUADAS ABACHADOS												X																				22	10	3,67	28	79%	
PAUSAS ACTIVAS- AUTOCUIDADO													X																			23	10	3,83	28	82%	
CAPACITACION: RIESGO PSICOSOCIAL														X																		17	30	8,50	28	61%	
INSPECCIONES VISUALES QUE SE BEBEN DE HACER																X																15	10	2,50	28	54%	
LOS LUMBARGOS- MED PREVENTIVAS																	X															11	10	1,83	28	39%	
CALENTAMIENTO GLOBAL																		X														11	10	1,83	28	39%	
CORRECTO RECICLAJE Y EL PUNTO ECOLOGICO																			X													15	10	2,50	28	54%	
EL ACOSO LABORAL																				X												15	10	2,50	28	54%	
CAPACITACION RIESGOS MECANICOS: CAIDA DE OBJETOS																					X											17	30	8,50	28	61%	
RIESGOS FISICOS POR RAYOS SOLARES CANCER DE PIEL																							X											0,00	28	0%	
IAE BROMAS EN EL TRABAJO CAUSA DE ACCIDENTES																								X										0,00	28	0%	
USAR LOS SENDEROS O AREAS PEATONALES ASIGNADAS																									X									0,00	28	0%	
CUIDADO CON NUESTROS OJOS																										X								0,00		#DIV/0!	
CAPACITACION: SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL																											X							0,00		#DIV/0!	
LOS PREOPERACIONALES																												X						0,00		#DIV/0!	
REUNION DE COPASST, COCOLAB Y DE EMERGENCIA																															X			0,00		#DIV/0!	

RESPONSABLE INSPECTOR SST DE CADA PROYECTO			
FIRMA INSPECTOR CAPACITADOR:		OBSERVACIONES:	Días dominicales y festivos Días no laborados

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.660.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

Fecha:	16-12-2024	**Hora:**	7:00.
Lugar:	1er Piso		

Tipo de actividad: Charla X Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Divulgación ___ Otro.Cual? _____

Nombre de la actividad: Inspecciones visuales que se deben Hacer "en el area; Herramientas, equipos, EPP"

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Andres vasquez	1234639512	Auxiliar	
2	Diego Garcia	14296310	Alquez	
3	Cesar Augusto Cardona	1'106.738.407	Pintor	
4	Juan Mora	1005455878	OF	
5	Yoslin Solano B	1110450444	Ayudante	
6	Edwin Leon T	7709-002-5617	Ayudante	Edwin León
7	Oscar Garcia	1005029713	Aux. ccoo	
8	Edwin Arego	74796757	Oficial	Edwin Arego
9	Juan C Brad	93391771		
10	Francisco Leiva	79914435	electrico	
11	Juan Perez	80226043	Electrico	
12	Prado Sebastian	1110456477	ayudante	
13	Alfredo Polanco	1110454445	cadenero oficial	
14	Edwin Muñoz	1110478748	OF	
15	Juan C Velasco P	1082277622	Inspector obra	
16				
17				
18				
19				
20				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	17-12-2024	Hora:	700

Lugar: 1ER PISO

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

Nombre de la actividad: Los lumbagos.
med. Preventivos.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Oscar Garcia	1000048713	Aux.....	Oscar
2	Elkin de Jesus Leon	7709082547	Ayudante	Elkin Leon
3	Francisco Leiva	79914435	electrico	
4	Juan Perez	80226043	Tecnologo	
5	Alfredo Palacio C.	11045494a5	Coordinador Electrico	
6	Juan C Brand	93390764		
7	Diego Gurue	14296516	Alumno	
8	Cesar Augusto Garzon	1'106.738.407	Autor	
9	Yostin Solano B.	1110450444	Ayudante	
10	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
11	Juan C Velasco M	1082776228.	Inspector obra	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: EDNA LILIANA YARA

Empresa: CONSORCIO SYOC-GT

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.840.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	18-12-2024	Hora:	7:00
Lugar:	1er Piso		

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

Nombre de la actividad: Calentamiento Global

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Bonilla	14296310	Almacen	
2	José J. Solano B.	1110450444	Ayudante	
3	Cesar Augusto Garzon	1.106.938.407	Pintor	
4	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
5	Maria Sanchez	1123142635	Aseo	Maria Sanchez
6	Jhon Freddy Perez	80225043	Ingeniero	
7	Jaime Rosa	1083908008	Aplicador	Jaime Rosa
8	Francisco Leiva	79414435	electrico	
9	Alfonso Coronado	80731284	Aplicador	
10	Edwin Avega	14296752	Oficial	
11	Juan Carlos Velasco	1082776228	Inspector obra	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: EDNA LILIANA YARA

Empresa: CONSORCIO SYOC-GT

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha:	19-12-2024	Hora:	7:00

Lugar: 1er piso

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

Nombre de la actividad: Correcto reciclaje en el punto ecologico

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Gonzal	1429680	Almacen	
2	Yasling Solano B.	1110450 444	Auxiliar	
3	Emiliano Ramirez	79487053	Operario	
4	Adrian A. Tapasco	1002802369.	Ayudante	
5	Cesar Augusto Gaitan	1.106.738.407	Tutor	
6	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
7	Juan Mosc	1005455	OF	
8	Oscar Garcia M	1008028713	Aux	
9	Juan C M	93391274	mca	
10	Maria Sanchez	1123142635	ASEO	Maria Sanchez
11	Edwin Vega	74296757	oficial	Edwin Vega
12	Edwin C.	1104788448	OF	
13	Francisco Leiv.	79919 435	electrico	
14	Juan Perez	3022-3043	Tec Electro	
15	Juan Carlos Velasco A	1082976229.	Inspector obra	
16				
17				
18				
20				
19				

Nombre Capacitador: EDNA LILIANA YARA

Empresa: CONSORCIO SYOC-GT

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

Fecha:	20-12-2024	Hora:	7:00
Lugar:	Primer Piso		

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

Nombre de la actividad: El Acoso Laboral.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Canel	1429636	Auxiliar	
2	Andres Narsoca	1234659812	Auxiliar	
3	Yoslan Solano	1110420414	Ayudante	
4	Juan Vda	1005545528	OF	
5	Coral Augusto Gaitán	1.106.798.407	Pintor	
6	Alvaro A. Francisco	1002902369	Ayudante	
7	Juan C Brid	93394214	Maestro	
8	Elkin de Jesus León	1104.682.547	Ayudante	
9	Maria Sanchez	1123142635	Mampostería	
10	Oscar Garcia	1006028713	Aux...	
11	Francisco Leiva	79914435	Tecnico electrico	
12	Juan Fredy	80225043	Tecnico	
13	Edwin Arego	74296757	Oficial	
14		1104787148	Of	
15	Juan Carlos Velasco	1082746228	Inspector obra	
16				
17				
18				
19				
20				

Escaneado con CamScanner

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

Fecha:	21-12-2024	Hora:	7:00.
Lugar:	Ger PISU		

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

Nombre de la actividad: Capacitación Riesgo mecanico - Caida de objetos.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Yoder Solano	1102504444	Ayudante	
2	Cesar Augusto Garzon	1106738.407	Pintor	
3	Adrian A. Taquico	1002902369	Ayudante	Adrian T.
4	JEAN MAR.	1005858588	OF	
5	Andres Vasquez	1234639517	Ayu. . . .	
6	Jhon Freddy Florez	1092501473	Tec. Electro	
7	Francisco Leiva	79914 435	Tec electrico	
8	Ellen de Jesus Ledo	1104.002.547	Ayudante	Ellen L.
9	Oscar Garcia	1005028713	AUX. . . .	
10	Maria Sanchez	1123142635	Ayudante-Aseo	Maria.
11	Jean C Brid	933941261		
12	Andres muñoz C	1110478748	of	
13	Edwin Vega	1479[illegible]57	OFICIAL	Exposición
14	Johan Sebastian Pinilla	1120456987	ayudante	
15	Kevin Pardo	1054603073	ayudante	
16	Julio Cesar Londoño S.	1006 021 002	Oficial.	Julio C.
17	Juan Carlos Velasco	1082476229	Inspector	
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: EDNA LILIANA YARA

Empresa: CONSORCIO SYOC-GT

Escaneado con CamScanner

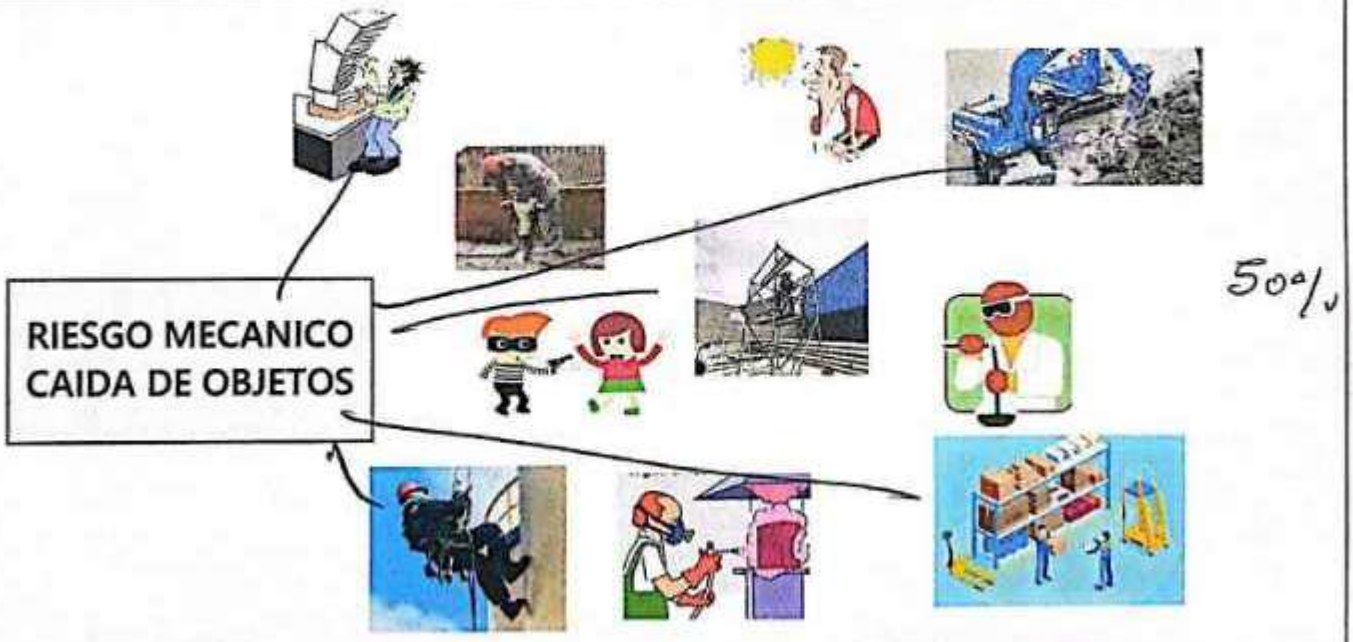
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Kevin Pardo	**CARGO**	ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Johan Sebastian Pardo	**CARGO**	ayudante
NOMBRE DEL EVALUADOR	**EDNA LILIANA YARA**	**CARGO**	**RESIDENTE SST**
FECHA:	21-12-24	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO MECANICO- CAIDA DE OBJETO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamios 50%
2. Plataformas

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos don de pueden haber caida de objetos



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

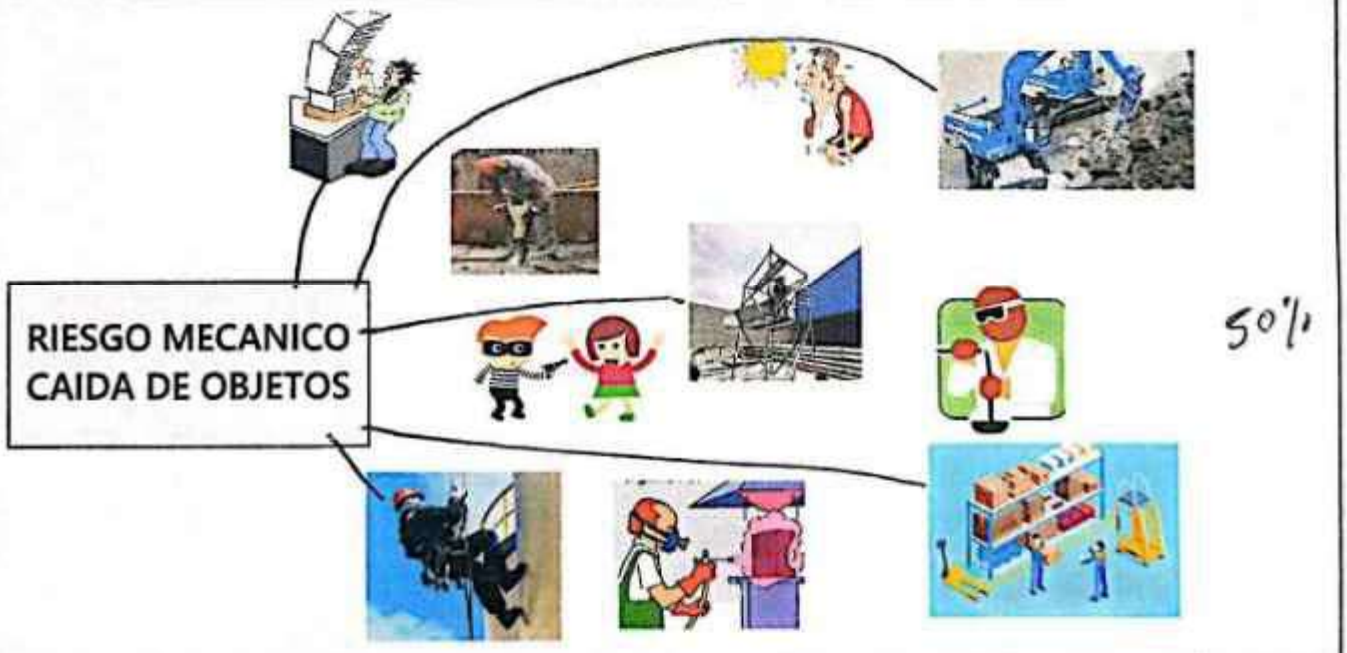
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Edwin Vega	CARGO	oFical
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Julio Cesar Camacho	CARGO	ofical
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	RESIDENTE SST
FECHA:	21-12-2024	CIUDAD	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO MECANICO- CAIDA DE OBJETO		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamios 50%
2. Escaleras

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos don de pueden haber caida de objetos



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Edwin Vega
FIRMA DEL EVALUADO 1

Julio CHA
FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

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

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Maria Sanchez	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Juan C. Brad	**CARGO**	ONF
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SST
FECHA:	21-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO MECANICO- CAIDA DE OBJETO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamios
2. Arrumes altos

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos don de pueden haber caida de objetos



PUNTAJE TOTAL OBTENIDO

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Maria.
FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

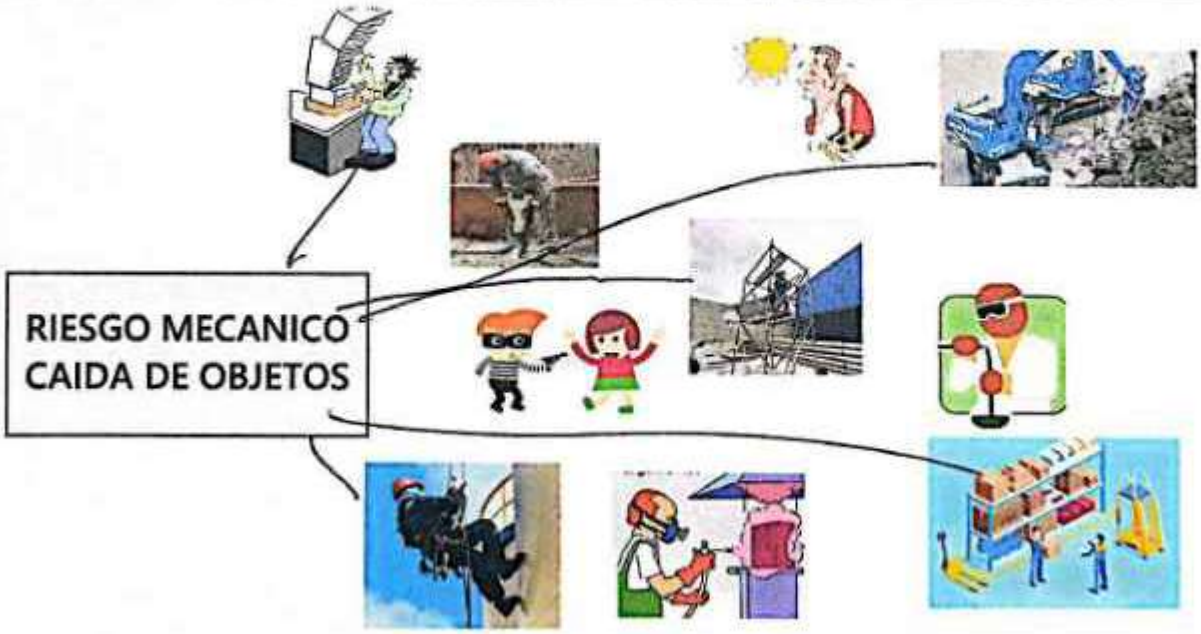
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Oscar Garcia	CARGO	Aux.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Edwin muñoz C.	CARGO	oficial
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	RESIDENTE SST
FECHA:	21 - 12 - 2021	CIUDAD	IBAGUE
TEMA:	Capacitación Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO MECANICO- CAIDA DE OBJETO		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamio
2. · Escaleras

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos don de pueden haber caida de objetos



PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100 %

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

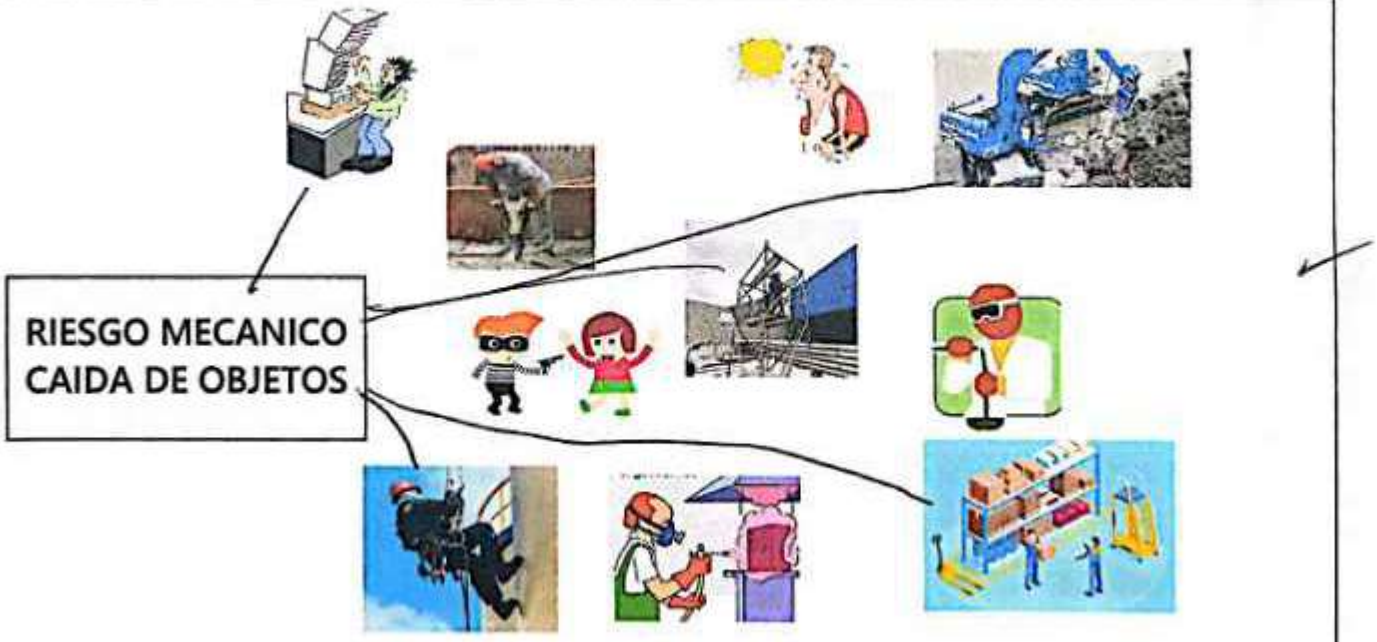
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Jhon Fredy Florez	**CARGO**	Tec. Electrico
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Francisco Leiva	**CARGO**	Tec electrico
NOMBRE DEL EVALUADOR	**EDNA LILIANA YARA**	**CARGO**	**RESIDENTE SST**
FECHA:	21-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO MECANICO- CAIDA DE OBJETO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamios
2. Excavaciones

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos don de pueden haber caida de objetos



PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

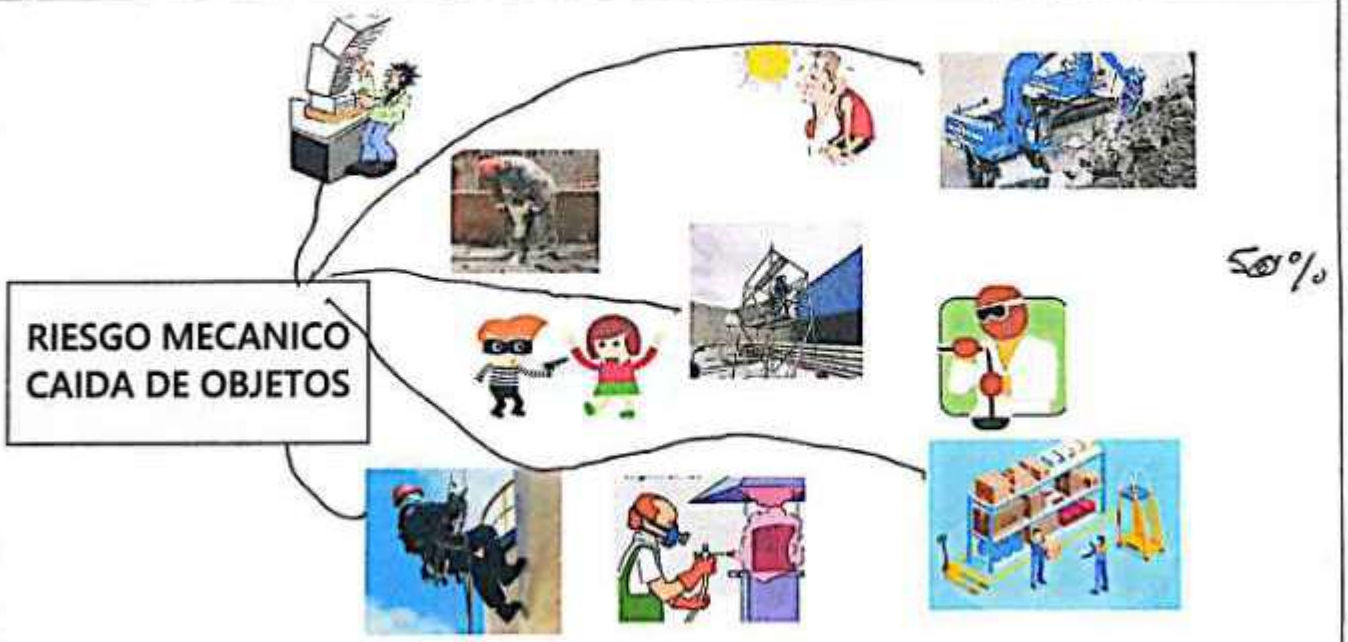
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Adrian A Tapasco	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Elkin de Jesus Leon	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SST
FECHA:	21-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO MECANICO- CAIDA DE OBJETO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. los Andamios 50%
2. los Archivos muy Altos

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos don de pueden haber caida de objetos



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Adrian Ta
FIRMA DEL EVALUADO 1

Elkin de Jesus Leon
FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Juan Mora	**CARGO**	Fical
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Andres Vasquez	**CARGO**	Aux.
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SST
FECHA:	21-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO MECANICO- CAIDA DE OBJETO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. los andamios 50%
2. las Plataformas

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos don de pueden haber caida de objetos



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Juan Mora
FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

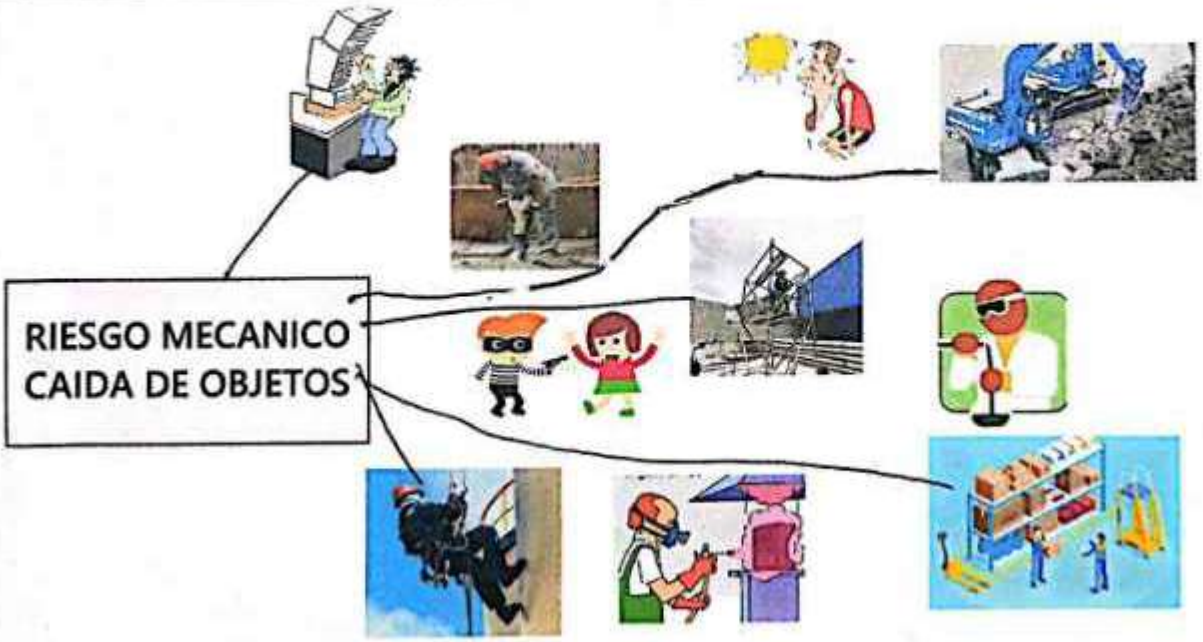
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	EMPRESA	CONSORCIO SYOC-GT
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Yostin Solano	CARGO	Ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Cesar Aguijo Guzman.	CARGO	Ayudante
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	CARGO	RESIDENTE SST
FECHA:	21-12-2024	CIUDAD	IBAGUE
TEMA:	Capacitación **Capacitacion RIESGO DE SEGURIDAD- RIESGO MECANICO- CAIDA DE OBJETO**		

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamio
2. Grua

Une las columnas por medio de una flecha solo los riesgos don de pueden haber caida de objetos



PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100 %

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

ANEXO 7.
CRONOGRAMA Y REGISTRO DE INSPECCIONES

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-34	Versión: 01
	CRONOGRAMA DE INSPECCIONES	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

DICIEMBRE 2024

No.	INSPECCION	RESPONSABLE	FRECUENTE EJECUTADO	1. SEMANA						2. SEMANA						3. SEMANA						4. SEMANA						5. SEMANA		TOTAL AVANCE POR PROCESO	OBSEVACIONES
				2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	30	31		
1	INSPECCION A INSTALACIONES LOCATIVAS	LILIANA YARA	P	1						1						1						1						1			SEMANAL
			E	1																											
	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	LILIA NA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1																										
3	INSPECCION HERRAMIENTAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1																						
4	INSPECCION PUNTO ECOLOGICO	LILIANA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1																										
5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	LILIANA YARA	P			1						1						1						1							SEMANAL
			E			1																									
6	INSPECCION DE TALADROS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1																						
7	INSPECCION DE PULIDORAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1																						
8	INSPECCION DE PISTOLA DRYWALL	LILIANA YARA	P																												DIARIA SI ESTA EN USO
			E																												
9	INSPECCION CORTADORA DE CERAMICA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1																						
11	INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	LILIANA YARA	P	1																											SEMANAL SI ESTA EN USO
			E	1																											
12	INSPECCION DE ARNES	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1																						
13	INSPECCION DE ANDAMIOS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1																						
14	ESCALERAS	LILIANA YARA	P	1																											SEMANAL
			E	1																											
15	CONTROL DE ASISTENCIA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1																						
16	CONTROL DE VISITANTES	LILIANA YARA	P																												DIARIA
			E																												
17	ELEMENTOS DE BRIIGADISTA	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
18	BOTOQUIN	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
19	EXTINTORES	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
TOTAL PLANEADO				10	9	8	7	7	7	1	2	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	1	2	1				4	0	84	EN EL MES
TOTAL EJECUTADO				10	9	8	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	0	48	EN EL MES

CONSORCIO AVEC - 21 NIT: 901.588.288 - 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS Ciudad: Ibague

Fecha: 2-12-2024 Lugar: ALMACEN

Inspeccionado por: Edna Liliana y Tec. Cargo: Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	/				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	/				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	/				
Condición de ventanas				X	
Pasillos de circulación despejados	/				
Escaleras	/				
Pasamanos	/				
Puertas	/				/
Estado guardas de seguridad	/				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres	/				
Áreas y puestos ordenados	/				
Estado silla	/				
Pies libre de obstaculos	/				
Altura pantalla	/				
Postura	/				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	/				
Estantes de almacenamiento anclados	/				
Estanterías en buen estado	/				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	/				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	/				
Desarrollo de labores en forma segura	/				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	/				
Iluminación artificial	/				
Ventilación	/				
Ruido	/				
Temperatura	/				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	/				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados			X		
Instalaciones eléctricas sobrecargadas			X		
Cables recogidos y organizados	/				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AVOS 2 SAT NIT: 901.866.444 - 5	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafeteria (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado		X			
Limpieza adecuada de los baños		X			
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	36	2	2	5	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS			
RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna liliana yon	**CARGO**	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOS - BT NIVEL SEGURIDAD	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 2-12-2024 **Lugar:** BAÑOS -PLOMERIA

Inspeccionado por: Edna liliana YR **Cargo:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)		✓			
Condición de ventanas				ND	
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados	✓				
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				Herramienta insumo
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO [illegible]	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado		X			En remodelacion
Limpieza adecuada de los baños		X			En remodelacion
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	28	3	0	14	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna liliana Yara	**CARGO**	Residente SST

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO SYOS - 21 NIT: 901.288.888-3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 2-12-2024 **Lugar:** BAÑOS - CIELO RASOS

Inspeccionado por: Edna Liliana Yore **Cargo:** Bodeguero SST

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				✓	
Áreas y puestos ordenados				✓	
Estado silla				✓	
Pies libre de obstaculos				✓	
Altura pantalla				✓	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)				✓	
Estantes de almacenamiento anclados				✓	
Estanterías en buen estado				✓	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				✓	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido		✓			
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				✓	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización				✓	
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				✓	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				✓	
Cables recogidos y organizados				✓	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AYSA - ST NIT: 901.540.548-8	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter f a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafeteria (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	25	1	0	19	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS			
RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yom	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AYOS - 21 NIT: 901.880.248 - 7	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 2 - 12 - 2024 **Lugar:** PARQUEADERO TRABAJOS ELECTRICOS

Inspeccionado por: Edna Liliana Yara **Cargo:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		X			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados	✓				
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				✓	
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AYOS - 01 NIT: 901.880.244 - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter i a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	32	1	0	12	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna liliana Yara,	CARGO	Res Hse S.S.O

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOS - 01 NIT: 901.280.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 2-12-2024 **Lugar:** PISO 1 INSTALACION DE PISO EN BALDOSA

Inspeccionado por: Edna Liliana Yara **Cargo:** Residente SST

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓	✓			En remodelacion
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras				X	
Pasamanos				X	
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				Producto usados en el area
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	✓				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		X			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas		X			
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter l a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafeteria (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	27	3	0	15	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yom	CARGO	Residuos S

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AVSA - DT DIV. SOLDADURA	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 2-12-2024 **Lugar:** PISO 1 INSTALACION DE VENTANERIA

Inspeccionado por: Edna Tatiana Yara **Cargo:** Residente S.I.O

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas		X			En remodelación
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad				X	
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura				X	
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				Equipo y herramienta
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura 30°C	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)	✓				
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalización				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas		X			
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
COMERCIALIZADORA [illegible]	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter l a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafeteria (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	27	2	0	16.	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna liliana Yoe	CARGO	Resdte SSO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - OT
NIT: 901.580.242 - 3

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 3-12-2024
AREA: obra en general
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna Tatiana Yepes

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Edwin muñoz	Oficial	✓	✓	✓	✓	.	✓		.	✓		✓										
2	Andres F Cuan	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	.	✓										
3	Oscar matorra	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
4	Joan Sebastan Mora	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
5	Juan C Brand	Ofical	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
6	Edwin Vega	Oficeal	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
7	Cesar A. Bozon	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
8	Juan Carlos Bran	oficeal-maestro	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
9	Elgendi Jesus Leon	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
10	Yostin andres Solar	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
11	Nelson A. Solorzano	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
12	Jhon F Florez	Tec. Electrico	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
13	Francisco Leiva	Electricos	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
14	Robinson Rangel	Oficial.	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
15	Johan Sebastan Prada	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
16	Kevin Javier Pardo	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR		ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON B- CAMISA C- GUANTES D- BOTAS OTRO? SI___ NO ___ CUAL	E- PROTECTORES AUDITIVOS F- TAPA BOCAS G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE H- GAFAS DE SEGURIDAD	B- BUENO R- REGULAR M- MALO	NS- NO SABE NP- NO PUEDE NQ- NO QUIERE	1. INSTRUCCIÓN 2. MOTIVACION 3. CAMBIO DE EPP 4. MEDIDAS PENDIENTES 5. OTRAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYDC - ST
NIT: 901.060.248 - 3

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 3-12-2024
AREA: Obras en generes.
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna liliana y ss.

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
17	Alfredo Polania	Ing. Electrico.	✓	✓		✓					✓		✓										
18	Emiliano Ramirez	Oficial Instalador Ventana	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓										
19	Edna liliana Yra	Residente S.S.O	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓										
20	Juan Carlos Velasco	Inspector Residente	✓	✓		✓					✓		✓										
21	Brenda N Varon	AUX. Ingeniería	✓	✓		✓					✓		✓										
22	Isabel C. morales	Directora Obra	✓	✓		✓					✓		✓										
23	Andres Bastos	Residente obra	✓	✓		✓		✓			✓		✓										
24	Diego García	Almacenistas	✓	✓		X					✓				✓	.	NT						X
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR		ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON B- CAMISA C- GUANTES D- BOTAS OTRO? SI___ NO___ CUAL:	E- PROTECTORES AUDITIVOS F- TAPA BOCAS G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE H- GAFAS DE SEGURIDAD	B- BUENO R- REGULAR M- MALO	NS- NO SABE No tiene NP- NO PUEDE NQ- NO QUIERE	1. INSTRUCCIÓN 2. MOTIVACION 3. CAMBIO DE EPP 4. MEDIDAS PENDIENTES 5. OTRAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYDE - 07 NIT: 901.888.884 - 5	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 2-12-2024 | ACTIVIDADES: Mezcla de mortero manual, Pirlanes de Paretes, Pintura en Techos resanes, norte de cerramiento | INSPECTOR: Edwar Ulloa Gutierrez

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
PICAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
BARRAS	En buen estado	1	M	B	B	B	B	B		
PALUSTRES	En buen estado	2	B	B	B	B	B	M		
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen Estado	7	B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado.	7	B	B	B	B	B	B		
LIMAS										
Segueta	en buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edwar Ulloa Gut.	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 2-12-2024 | ACTIVIDADES: Corte e instalacion de baldosas en barros | INSPECTOR: Edna Liliana Yara

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES	En buen estado	2		B	B	B	B	B		
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS	En buen estado	3		B	B	B	B	B		
MARTILLOS (Metalicos__ con madera__)										
PORRAS (Hierro___, Goma X	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
NIVELES .Con gota)	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO				B	B	B	B	B		
EXTENCIONES	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA	En buen estado	1		B	B	B	B	B		
PISTOLA DE DRYWAL										
										Protección de la obra.

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO: Edna Liliana Yara
CARGO: Residente S.S.O
FIRMA: Edna

	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	OBSERVACIONES
	S.S.O	S.S.O	S.S.O	S.S.O	S.S.O	
	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 2-12-2024 | ACTIVIDADES: colocacion de luminarias trabajos electricos | INSPECTOR: Edwin Ulloa Yepez

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA		1	B	B	B	B	B	B		
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
Bondes	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										
Nivel Laser	En buen estado.	1	B	B	B	B	B	B		

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edwin Ulloa Yepez	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	OBSERVACIONES
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA:	ACTIVIDADES	Actividad de plomería en baños (corte e instalación tubos en PVC)	INSPECTOR: Edwin L. Yara

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PICAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
BARRAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA										
CINCELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edwin Yara Yara	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:								

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO [illegible]	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 12-12-2024 | ACTIVIDADES: Pinamentado Tarrajeo Contrazocalo de Ductos | INSPECTOR: Edwin Illanes Yzq

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma_)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera_)										
PORRAS (Hierro___, Goma_)										
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS										
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
EXTENCIONES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
Compresor	En buen estado									
Pistola Pintura	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin		OBSERVACIONES
CARGO:	S150	S150	S150	S150	S150	S150		
FIRMA:	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 2-12-2024	ACTIVIDADES	Instalacion estructura acero rasos	INSPECTOR: Eduardo Yara

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma_)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__ con madera_)	En buen estado	1	B	B	B	B	B			
PORRAS (Hierro___, Goma_)	En buen estado.	1	B	B	B	B	B			
NIVELES	nivelo.	1	B	B	B	B	B			
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA										
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS inalambrico	En buen estado	1	B	B	B	B	B			
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1	B	B	B	B	B			
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
Pistola neumatica Dewalt	En buen estado	1	B	B	B	B	B			

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edwin Mora Yara	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin		
CARGO:	Residente SISO	S/SO	S/SO	S/SO	S/SO	S/SO		
FIRMA:	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.000.848 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-13	Versión: 01
	INSPECCIÓN PUNTO ECOLOGICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 3-12-2024	**Lugar:** Patio de atras
Inspeccionado por: Edna liliana Ruiz	**Cargo:** Residente SISO

Marque con un visto (V) si cumple o con una Equis (X) si no cumple con las condiciones según la casilla

CONDICIONES A EVALUAR	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El punto ecologica esta en buenas condiciones	✓		
El punto ecologica tiene las señalizaciones correctas de clasificacion	✓		
El punto ecologica cumple con el codigo de colores según la norma	✓		
Los residuos depositados corresponden a la caneca	✓		
Se evidencia residuos por fuera de la caneca		X	
En el recipiente se generan olores molestos		X	
Se evidencia presencia de lixibiados, plagas o bectores en los recipientes		X	
Sasigna a una persona para que retire los residuos los dias programados de aseo	✓		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-14	Versión: 01
	INSPECCION DE SEÑALIZACION	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

EMPRESA:	Consorcio SIOC-GT.	CIUDAD:	Ipayu
FECHA:	4-12-2024	AREA:	Obra Civil.
NOMBRE INSPECTOR:	Edna Liliana Yoxon	CARGO:	Residente SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿Se encuentra debidamente señalizada la ruta de evacuación?	✓			
¿ Se cuenta con Planos de Evacuación donde se identifiquen las vías de salida hasta el punto de reunión final?	✓			
¿ La señalización es inventariada y así mismo inspeccionada, mantenida y/o reacomodada, periódicamente?	✓			
¿La señalización o salida de emergencias presenta algún tipo de obstrucción?		X		
¿Las escaleras poseen señalización de ruta de evacuación?	✓			
¿Es de fácil identificación el punto de encuentro?	✓			
¿ El Punto de Encuentro esta ubicado en un lugar seguro?	✓			
¿Se cuenta con señalización fotoluminiscente?			X	
¿La señalización se encuentra ubicada adecuadamente?	✓			
¿La señalización en general se encuentra clasificada de acuerdo a sus colores correspondientes?	✓			
¿La señalización con mensajes corporativos se encuentra en optimas condiciones? Ej:Ahorremos agua, Ahorremos energía, Ahorremos papel, etc....	✓			
¿El sistema de apertura de las puertas es hacia afuera?	✓			
¿Se cuenta con un sistema de iluminación de emergencia?			X	
¿Las dimensiones de las vías y salidas de evacuación son proporcionales al número de empleados y personas que permanecen en el lugar?	✓			
¿ Las rutas de evacuación cuentan con algún tipo de iluminación alterna en caso que la iluminación convencional falle?			X	
¿ El lugar donde se encuentran las camillas es apropiado y esta señalizado?	✓			
¿Se cuenta con detectores de fuego y rociadores?			X	
¿Existe algún sistema de alarma para advertir a los trabajadores en caso de emergencia?	✓			Pito

RECOMENDACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
3.
4.
5.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yoxon
CARGO:	Residente SSO
FIRMA:	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	DCD98 150399	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Francisco Leiva	CARGO:	Electrico	AREA:	ELECTRICA	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE COPA		CARETA MSOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo del taladro esta en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Mangos de agarre fijo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Bateria en buen estado y recargada	✓			✓			✓			✓			✓								
	El indicador de bateria funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado del such de encendido en bueno	✓			✓			✓			✓			✓								
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de la broca en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Selector de percutor buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Llave del mandril en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓								
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X							
OTROS																						
RESITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓								
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓								
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓								
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X						
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓								
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR	Francisco Leiva																				
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST	Edna Liliana Yoya																				

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO NO.	2	MARCA	MAKITA	REF./ SER	NO TIEME	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Francisco Leiva			CARGO:	Electrico	AREA: ELECTRRICO

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA	✓	PROTECCION VISUAL	✓	PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA		GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUNA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexdones, tomas electricas) En buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	interruptor de gatillo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Acople adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado del mango en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de interruptorde encendido y su seguro en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estago general de equipo libres de (Fisuras, Roturas, aseo, entre otras)	✓			✓			✓			✓			✓								
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas	✓	X			✓			X			X			X							
	Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	✓			✓			✓			✓			✓								
	Otros:																					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓			✓			✓			✓								
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓								
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓								
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X						
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓								
NOMBRE OPERADOR	Francisco Leiva																					
NOMBRE INSPECTOR SST	Edna Liliana Yon																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____ NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	DCD98 150399	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Jhon florez	CARGO:	Tec electrico	AREA:	ELECTRICA	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se Incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo del taladro esta en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Mangos de agarre fijo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Bateria en buen estado y recargada	✓			✓			✓			✓			✓								
	El indicador de bateria funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado del such de encendido en bueno	✓			✓			✓			✓			✓								
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de la broca en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Selector de percutor buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Llave del mandril en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓								
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X							
OTROS																						
ASPECTOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓								
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓								
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓								
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X						
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓								
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR Jhon Florez																					
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST Edwin Liliana Yure																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:						

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO NO.	2	MARCA	MAKITA	REF./ SER	NO TIEME	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	JHON FLOREZ			CARGO:	Tec Electrico	AREA: ELECTRRICO

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA	✓	PROTECCION VISUAL	✓	PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA		GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas) En buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	interruptor de gatillo en buen estado				✓			✓			✓			✓								
	Acople adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado del mango en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de interruptorde encendido y su seguro en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estago general de equipo libres de (Fisuras, Roturas, aseo, entre otras)	✓			✓			✓			✓			✓								
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas	✓	X			X			X			X			X							
	Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	✓			✓			✓			✓			✓								
	Otros:																					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓			✓			✓			✓								
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓								
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓								
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X						
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓								
	NOMBRE OPERADOR																					
	NOMBRE INSPECTOR SST Edwin Alexander Soler																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que puedan estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____ _____ NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	BISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-19	Version: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	2	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	DCD771 35879	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	DEL 2 AL 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Robinson Rangel			CARGO:	Oficial	AREA: INSTALACION CIELLO RASOS

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tares.
TAPAODO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAODO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVIAQUETA		
TAPAODO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del taladro esta en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
	Bateria en buen estado y recargada	✓			✓			✓			✓			✓					
	El indicador de bateria funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno	✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
	Funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X				
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓					
NOMBRE/FIRMA OPERADOR	Robinson Rangel																		
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST	Edna Liliana Yara																		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-17	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO No.	5	MARCA	BOSCH	REF./SERIE	806001713	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de Inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	EMILIANO RAMIREZ		CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA:	VENTANERIA

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando del taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE NOTRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Cuerpo del taladro esta en buen estado													✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado													✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado													✓			✓					
	Mango auxiliar de agarre en buen estado													✓			✓					
	El tope o varilla de profundidad en buen estado													✓			✓					
	Protector de cable en buen estado													✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno													✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno													✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones													✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad													✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones													✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones													✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones													✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado													✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado													✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas														X			X				
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo													✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia													✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud													✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas														X			X				
	Se encuentran personas en el entorno													✓			✓					
NOMBRE/FIRMA OPERADOR																						
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST																						

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo. Identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:			FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-17	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO No.	6	MARCA	MAKITA	REF./SERIE	M6501	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	EMILIANO RAMIREZ			CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA: VENTANERIA

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando del taladro,. en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE NOTRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Cuerpo del taladro esta en buen estado													✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado													✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado													✓			✓					
	Mango auxiliar de agarre en buen estado													✓			✓					
	El tope o varilla de profundidad en buen estado													✓			✓					
	Protector de cable en buen estado													✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno													✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno													✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones													✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad													✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones													✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones													✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones													✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado													✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado													✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas														X			X				
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo													✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia													✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud													✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas														X			X				
	Se encuentran personas en el entorno													✓			✓					
NOMBRE/FIRMA OPERADOR	Emiliano Ramirez																					
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST	Edna Liliana Gon																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☐	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:						

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 13/09/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Oscar Garcia			CARGO:	Ayudante	AREA: PLOMERIA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAODIO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	—	GUANTES HILO NITRILO	Z	
TAPAODIO DE COPA		CARETA ARBOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAODIO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del disco en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		✓			X			X			X			X			X				
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno		X			X			X			X			X							
	FIRMA OPERADOR																					
	INSPECTOR SST																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: ☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES: _____		_____ NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-19	Version: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Pagina: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92768	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Vega	CARGO:	Oficial	AREA:	PLOMERIA	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPADIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES NILO NITRILO	✓	
TAPADIDO DE COPA		CARETA VISOR		GUANTES DE AVIADORA		
TAPADIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del disco en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X			X				
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓		X	✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivos			X		X				X			X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	FIRMA OPERADOR	Edwin Vega			Edwin Vega			Edwin Vega			Edwin Vega			Edwin Vega			Edwin Vega					
	INSPECTOR SST	Edwin			Edwin			Edwin			Edwin			Edwin			Edwin					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	4	MARCA	TRUPER	REF./ SERIE	ERGO-4580	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Juan Carlos Bravo			CARGO:	oficial - maestro	AREA: Obra gral

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPACIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPACIDO DE COPA		CARETA MSOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPACIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado del disco en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X			X			X	
OTROS								✓			✓			✓			✓			✓		
RITOS - OPER	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X			X			X
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	FIRMA OPERADOR																					
	INSPECTOR SST																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: ☐ ☆	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:	NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 13/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627276	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de Inmueble donde funcionan las oficinas de registro de Instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 6			
NOMBRE DEL OPERADOR	Juan Sebastian Mora			CARGO:	Oficial	AREA: Obra Gris

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fija en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno				✓			✓			✓			✓			✓					
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad				✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓			✓					
	Disco apropiado para la labor a realizar				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del disco en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de clavija esta fija y en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas					T			T			T			T			X				
OTROS																						
SUSTOS - OPERA	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo				✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas						X		X	X			X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno				✓			✓			✓			✓			✓					
	FIRMA OPERADOR				Juan Mora			Juan Mora			Juan Mora			Juan Mora			Juan Mora					
	INSPECTOR SST				Edwin			Edwin			Edwin			Edwin			Edwin					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a no usar los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:			FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:						

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	ELITE	REFJ SERIE	0852401000AG1140278	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	del 2 al 8	AREA:	ORNAMENTACION	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓											
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓											
	Area de ensamble del disco de la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓											
	El accesotio es apropiado para la labor a realizar (disco, piedra, trompo, etc)	✓			✓			✓			✓											
	Estado del disco y/o accesorios en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓											
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		✓			X			X			X										
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓			✓			✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas		X			X			X			X										
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓											
OPERADOR	Kevin Pardo	Kevi			Kevi			Kevi			Kevi											
INSPECTOR SST	Edwin Liliana Yara	Edwi			Edwi			Edwi			Edwi											

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES: _____			_____ NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES: Cerca del area thinner y acpm

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	ELITE	REF./ SERIE	0852401000AG1140278	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8	AREA:	ORNAMENTACION	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓											
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓											
	Area de ensambie del disco de la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓											
	El accesotio es apropiado para la labor a realizar (disco, piedra, trompo, etc)	✓			✓			✓			✓											
	Estado del disco y/o accesorios en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓											
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓											
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		✓			✓			✓			✓											
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓			✓			✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas		X			X			X			X										
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓											
	OPERADOR	Sebastian Prada.																				
	INSPECTOR SST	Edna Liliana Cyora																				

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐ ☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES / AÑO
RESPONSABLES:		NOMBRES Y APELLIDOS		
OBSERVACIONES:	Presencia cerca de thinner y ACPM.			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627278	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 7			
NOMBRE DEL OPERADOR	Andres Ccan Vasquez			CARGO:	Ayudante	AREA: Piso 2 Archivo

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPACIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES NILO NITRILO	✓	
TAPACIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPACIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CABNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓																				
	Mango de agarre en buen estado	✓																				
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓																				
	Estado de los enchufes es bueno	✓																				
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓																				
	Area de ensambie del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓																				
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓																				
	Estado del disco en buenas condiciones	✓																				
	Estado de los cables en buen estado	✓																				
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓																				
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		✗																			
OTROS																						
SUJETOS - OPERA	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓																				
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓																				
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓																				
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			✗																		
	Se encuentran personas en el entorno	✓																				
	FIRMA OPERADOR Andres Vasquez																					
	INSPECTOR SST Edwin Liona Yr																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para retirar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA / MES / AÑO
RESPONSABLE:			NOMBRES Y APELLIDOS	
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627279		
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague		
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8				
NOMBRE DEL OPERADOR	Nelson Alberto Solorzano			CARGO:	Ayudante	AREA:	Obra gral

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPADIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES NILO NITRILO	✓	
TAPADIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPADIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓																				
	Mango de agarre en buen estado	✓																				
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓																				
	Estado de los enchufes es bueno	✓																				
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓																				
	Area de ensambie del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓																				
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓																				
	Estado del disco en buenas condiciones	✓																				
	Estado de los cables en buen estado	✓																				
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓																				
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		X																			
OTROS																						
AUSITOS - OPERA	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓																				
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓																				
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓																				
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X																		
	Se encuentran personas en el entorno	✓																				
FIRMA OPERADOR Nelson.																						
INSPECTOR SST																						

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que puedan estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismos.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

		FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
FUERA DE SERVICIO:	[ ] [X]				
RESPONSABLES:		NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627278	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Bogus	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin MUÑOZ			CARGO:	oficial	AREA: obra Gral

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES NILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA/VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado				✓																	
	Mango de agarre en buen estado				✓																	
	Mangos de agarre fija en buen estado				✓																	
	Estado de los enchufes es bueno				✓																	
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad				✓																	
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones				✓																	
	Disco apropiado para la labor a realizar				✓																	
	Estado del disco en buenas condiciones				✓																	
	Estado de los cables en buen estado				✓																	
	Estado de clavija esta fija y en buen estado				✓																	
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas					X																
OTROS																						
REQUISITOS - OPERAD	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo				✓																	
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓																	
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓																	
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas						X															
	Se encuentran personas en el entorno				✓																	
	FIRMA OPERADOR Edwin Muñoz																					
	INSPECTOR SST Edna Liliana Yara																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

		FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
FUERA DE SERVICIO!	X				
RESPONSABLES:		NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:					

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627279	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Muñoz			CARGO:	Oficial	AREA: Obra Gral.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPADIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES NILO NITRILO	✓	
TAPADIDO DE COPA		CARETA/VISOR		GUANTES DE AVIAQUETA		
TAPADIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado										✓											
	Mango de agarre en buen estado										✓											
	Mangos de agarre fija en buen estado										✓											
	Estado de los enchufes es bueno										✓											
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad										✓											
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones										✓											
	Disco apropiado para la labor a realizar										✓											
	Estado del disco en buenas condiciones										✓											
	Estado de los cabies en buen estado										✓											
	Estado de clavija esta fija y en buen estado										✓											
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas											X										
OTROS																						
SUJETOS - OPERAR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo										✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia										✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas												X									
	Se encuentran personas en el entorno										✓											
FIRMA OPERADOR																						
INSPECTOR SST											Edwin											

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:		FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	Modelo: UTG12018026 Serie: 1197000	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2A18	AREA:	BALCONES (Para aplicación de Pulluras)	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de este formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y corregir se detendrá la tarea.
TAPAODIO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAODIO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAODIO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR													✓			✓		
	Cuerpo de la pulidora en buen estado													✓			✓		
	Mango de agarre en buen estado													✓			✓		
	Mangos de agarre fija en buen estado													✓			✓		
	Estado de los enchufes es bueno													✓			✓		
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad													✓			✓		
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones													✓			✓		
	Disco apropiado para la labor a realizar													✓			✓		
	Estado del disco en buenas condiciones													✓			✓		
	Estado de los cables en buen estado													✓			✓		
	Estado de clavija esta fija y en buen estado													✓			✓		
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas														X			X	
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina													✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia													✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud													✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivos															X			X
	Se encuentran personas en el entorno													✓			✓		
OPERADOR	Jorge E. Bermudez													Jorge Enrique Fonseca			Jorge Enrique Fonseca		
INSPECTOR SST	Edna Liliana Yara													Edna Liliana Yara			Edna Liliana Yara		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☒		FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	Modelo: UTG12018028 Serie: 1197000	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	DIA 2 al 8	AREA:	BALCONES (Para aplicación de Poliurea)	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y conmigo se detendrá la tarea.
TAPADIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPADIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPADIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																✓		
	Cuerpo de la pulidora en buen estado													✓			✓		
	Mango de agarre en buen estado													✓			✓		
	Mangos de agarre fija en buen estado													✓			✓		
	Estado de los enchufes es bueno													✓			✓		
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad													✓			✓		
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones													✓			✓		
	Disco apropiado para la labor a realizar													✓			✓		
	Estado del disco en buenas condiciones													✓			✓		
	Estado de los cables en buen estado													✓			✓		
	Estado de clavija esta fija y en buen estado													✓			✓		
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas														+			X	
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina													✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia													✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud													✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas															X			X
	Se encuentran personas en el entorno													✓			✓		
OPERADOR JAMES ROJAS																			
INSPECTOR SST Edna Liliana Yara																			

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que puedan estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:						

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-38	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO MEZCLADOR INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

MEZCLADOR INALAMBRICO No.	1	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	20vMAX		
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague		
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8	AREA:	BALCONES (Para aplicación de oiluras)		

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, este será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAODO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAODO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAODO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del mezclador esta en buen estado										✓			✓			✓		
	Mangos de agarre fijo en buen estado										✓			✓			✓		
	Bateria en buen estado y recargada										✓			✓			✓		
	El indicador de bateria funciona correctamente										✓			✓			✓		
	Estado del such de encendido en bueno										✓			✓			✓		
	Area de ensambie de la paleta mezcladora esta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	paleta mezciadora es apropiada para la labor a realizar la actividad										✓			✓			✓		
	Estado de la paleta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	El interruptor con boton de uso continuo esta en buenas condiciones .										✓			✓			✓		
	Boton selector de velocidad en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	mango controlador de velocidad en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Caja de engranes de aluminio, en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Los mangos ergonomicos bimaterial, en buen estado										✓			✓			✓		
	Funciona correctamente										✓			✓			✓		
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas											X			+			X	
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utiliza adecuadamente los EPP necesarios para la actividad										✓			✓			✓		
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo										✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia										✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas												A			+			A
	Se encuentran personas en el entorno										✓			✓			✓		
	NOMBRE OPERADOR Jamer Ruiz										Jamer			Jamer			Jamer		
	NOMBRE INSPECTOR SST Edna Liliana Gomez										Edna			Edna			Edna		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLE: _____			_____ NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-38	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO MEZCLADOR INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

MEZCLADOR INALAMBRICO No.	1	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	20vMAX	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	DEL 2 A 8	AREA:	BALCONES (Para aplicación de oliurea)	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, este será retirado y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del mezclador esta en buen estado										✓			✓			✓		
	Mangos de agarre fijo en buen estado										✓			✓			✓		
	Bateria en buen estado y recargada										✓			✓			✓		
	El indicador de bateria funciona correctamente										✓			✓			✓		
	Estado del such de encendido en bueno										✓			✓			✓		
	Area de ensambie de la paleta mezcladora esta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	paleta mezcladora es apropiada para la labor a realizar la actividad										✓			✓			✓		
	Estado de la paleta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	El interruptor con boton de uso continuo esta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Boton selector de velocidad en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	mango controlador de velocidad en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Caja de engranes de aluminio, en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Los mangos ergonomicos bimaterial, en buen estado										✓			✓			✓		
	Funciona correctamente										✓			✓			✓		
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas										·	X			X			X	
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utiliza adecuadamente los EPP necesarios para la actividad										✓			✓			✓		
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo										✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia										✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas												X			X			X
	Se encuentran personas en el entorno										✓			✓			✓		
	NOMBRE OPERADOR Jorge Enrique Bermudez										[illegible]			[illegible]			[illegible]		
	NOMBRE INSPECTOR SST Edna Liliana Yepes										[illegible]			[illegible]			[illegible]		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:		FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:		NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:					

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-20	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PISTOLA DE FIJACION PARA DRYWALL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PISTOLA NO.	1	MARCA	RAMSET	REF./ SERIE	MOD: RS22 No. 10500109		
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague		
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8				
NOMBRE DEL OPERADOR	Robinson Rangel			CARGO:	oficios	AREA:	Instalaciones Estruct. Techo Piso

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		
TAPADOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de este formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguno, esta será retirada y conmigo se detendrá la tarea.
TAPADOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVIADORA		
TAPADOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y FUNCIONAMIENTO	La uña de la pistola en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Resorte de la uña en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
	Tapa de la uña en buen estado?	✓			✓			/			✓			✓					
	El amortiguador se encuentra en buenas condiciones?	✓			/			/			✓			/					
	El casquillo de la broca presenta desgaste?	·	X			X			X			X			X				
	El casquillo de la boca se encuentra apriétado y firmemente?	✓			✓			✓			✓			✓					
	El pistón y el anillo presentan desgaste y deformación excesivos?		X			X			X			X			X				
	El interior del alojamiento del barril se encuentra limpio?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Pasador y gatillo en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Las correderas se encuentran en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Protector Contra golpe bueno estado?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Descascaramiento funcionando?	✓			✓			✓			✓			✓					
	La pistola funciona correctamente?	✓			✓			✓			✓			✓					
	La Placa o etiqueta es legible?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Posee Manual de Funciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS					✓			✓			✓			✓					
REQUISITOS - OPERADOR *	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓					
FIRMA OPERADOR	Robinson Rangel																		
INSPECTOR SST	Edna Liliana Yara																		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que puedan estar asociados en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☒	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-42	Versión: 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL CORTADORA DE CERAMICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

CORTADORA No.	1	MARCA	RUBI	REF./ SERIE	TS60	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	2 al 8			
OPERADOR	Juan Carlos Bernal	CARGO:	oficial - maestro	AREA:	corte ceramica, bordeo	

MODO DE EMPLEO


1. COLOCAR EL RODEL


2. MARCAR Y RAYAR


3. CORTAR


4. EN ÁNGULO

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandod la cortadora de baldosa, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL

PROTECCION AUDITIVA	TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	TAPACIDO DE COPA		TAPACIDO DE ESPUMA		
PROTECCION VISUAL	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	CARETA /VISOR				
PROTECCION PARA MANOS	GUANTES HILO NITRILO	✓	GUANTES DE AVAQUETA		GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
	* BASE																		
	Base de acero robusta y sólida?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Base y torretas anchas con doble anje?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Torretas reforzadas de aluminio con doble anclaje a la base, robustas y resistentes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El tope - regla - escuadra en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Es de facil ajuste el rodel, para cambio rapido, sin atascaduras?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El mango es ergonomico y esta en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Es de doble guiado el cual garantiza la presicion y una mejor visibilidadde la linea de rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
CUERPO EN GENERAL	Las guias redondas son sólidas y cromadas para garantizar la resistencia a la abracion y el desgaste	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las guias redondas tienen buen deslizamiento y presicion de rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las correderas con rodamiento facilita la fluidez en el rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Posee separador movil magnetico y en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El separador movil magnetico garantiza una buena sistribucion de la carga de rotura y es de facil acondicionamiento?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El suplemento para facilitar el posicionamiento y asentuar formatos grandes de baldosa esta en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Se cuenta con espumas en la base para garantizar el asiento de la baldosa y que acompaña en la separacion?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ENTORNO	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas	✓		✓			✓			✓		✓			✓				✓
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR Juan Carlos Bernal																		
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST																		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA / MES / AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS	
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código F-SST-48	Versión 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL COMPRESOR ELECTRICO	Fecha 12/9/2024	Página 1 de 1

COMPRESOR ELECTRICO MONOFASICO No.	1	MARCA	E.N.A POWER	REF./SER	FD 223230007	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos	CIUDAD	Ibague			
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 AL 8			
NOMBRE DEL OPERADOR		CARGO:		AREA:	Ornamentacion	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL					
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS	
TAPADIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓
TAPADIDO DE COPA		CARETA MSOR		GUANTES DE AVAQUETA	
TAPADIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA	

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de este formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguno, este será retirado y consigo se detendrá la tarea.

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
ESTADO GENERAL	Motor en buen estado y funcionando	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado general de los cables en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El enchufe se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de swich de encendido en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El seguro del gatillo funciona correctamente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se observa buena limpieza de filtro de entrada?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La carcasa se encuentra en buen estado libre de daños estructurales evidentes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El interruptor de partida se encuentra operando?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los mangos o puños de agarre, se encuentran firmes y en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Posee placa legible?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Las ruedas para desplazamiento estan en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El soporte frontal de helle esta en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cuenta con manometros y funcionando correctamente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El regulador de presion funciona correctamente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cuena con valvula de drenado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El estado de las mangueras de presion estan en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El filtro de la pistola estan limpos y en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los acoples estan ajustados y en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La boquilla cuenta con su protector?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Las boquillas se encuentran limpias?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El deposito de pintura de la pistla se encuentra en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La perilla de control del volumen de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La perilla de control de abanico de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los materiales a utilizar de base acuosa no inflamables?		X			X			✓			X			X			X				
	Los materiales a utilizar son inflamables?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tiene antiletigos y en buen estado?			X			X			X			X			X			X			
	El equipo cuenta con polo a tierra para evitar descargas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Escaneado con CamScanner

REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP cuando esta utilizando el equipo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	Cumple con las instrucciones del operatividad con el equipo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ENTORNO	El area de trabajo se encuentra bien ventilada?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	Se cuenta con extintor en el area de trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas		✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	Los productos cuentan con hjojas de seguridad y se dibulgaron?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR Sebastian Prada																							
NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST Edna Liliana Yara																							

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES / AÑO
RESPONSABLES: _____			_____ NOMBRES Y APELLIDOS		
OBSERVACIONES: Presencia de thinner y ACPM					

Escaneado con CamScanner

[redacted]	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO		Código: F-SST-43	Versión: 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL TRONZADORA		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TRONZADORA No.	1	MARCA	DEWALT	REF./SER	DWS715 189293	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 9.			
NOMBRE DEL OPERADOR		CARGO:		AREA:		

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de este formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguno, este será retirado y cerrado se deberá iniciar
TAPAODIO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAODIO DE COPA		CARETA ARGOR		GUANTES DE AVIADORETA		
TAPAODIO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
ESTADO GENERAL	Motor en buen estado y funcionando										✓			✓			✓					
	Estado general de los cables en buenas condiciones?										✓			✓			✓					
	El enchufe se encuentra en buen estado?										✓			✓			✓					
	Estado de swich interruptor de encendido en buen estado?										✓			✓			✓					
	La tecla de bloqueo del gatillo funciona y esta en buen estado?										✓			✓			✓					
	Guarda protectora movil contra chispas										✓			✓			✓					
	prensa de tornillos de rapida liberacion y apriete										✓			✓			✓					
	Guias para cortes angulares										✓			✓			✓					
	El sistema de sujecion de apriete rapido para facilitar los cortes se encuentran en buen estado?										✓			✓			✓					
	El sistema de estabilidad en superficies irregulares se encuentran completas y en buen estado										✓			✓			✓					
	Los mangos o puños de agarre ergonimico y en buen estado?										✓			✓			✓					
	Los mangos o puños de agarre ergonimico y en buen estado?										✓			✓			✓					
	La guia esta ajustada y cuadrada con el disco?										✓			✓			✓					
	El disco es el apropiado: grosor y diametro adecuado y esta en buenas condiciones?										✓			✓			✓					
	Posee placa legible?										✓			✓			✓					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP cuando esta utilizando el equipo?										✓			✓			✓					
	El trabajador se ha retirado joyas, Mantiene su cabello recogido y vestimenta ajustada lejos de las partes móviles.										✓			✓			✓					
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo?										✓			✓			✓					
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓			✓			✓					
	Cumple con las instrucciones del operatividad con el equipo?										✓			✓			✓					
ENTORNO	Se cuenta con extintor en el area de trabajo?											X			X			X				
	El trabajador a retirado herramienta de ajuste o llaves fijas antes de conectar el quipo?										✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas												X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno												X			X			X			

NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR

Fabian Ramirez

NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST

Edna Liliana Yara

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCION	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)		X			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin Impactar	✓	X			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	2-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yara	Firma	
Cargo	Residente SISO		
Nombre del Trabajador	Jesus mora	Firma	
Cargo	OFICIAL		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		OK			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)		X			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		OK			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		OK			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		OK			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		OK			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin Impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	2-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yara	Firma	
Cargo	Residente SISO		
Nombre del Trabajador	Andres Velasquez	Firma	
Cargo	Auxiliar		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)		X			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	V				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad Indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	V				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	V				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
3.5	Etiqueta legible	V				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	5-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Milena Yate	Firma	
Cargo	Residente SST		
Nombre del Trabajador	Esteban Ramirez	Firma	
Cargo	Operario		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.888.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 2 Al 7 Diciembr LUGAR: Sala de esperas ANDAMIO No. 3

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ INSPECCIONADO POR: Edna Liliana Y.

CONCEPTO A INSPECCIONAR	2-12-24		3-12-24											
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION		X		X										
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE		X		X										
EL ANDAMIO HA SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO		X		X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X		X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X		X										
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		NO		OK										
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		NO		OK										
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.	✓		✓											
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS	✓		✓											
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS	✓		✓											
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS		X		X										
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA	✓		✓											
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓		✓											
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD	✓		✓											
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — ARMADOR Y/O RESP DE LA ACTIVIDAD	Jonathan Cardenas													
COORD. ALTURAS	Edwar Cely													
RESPONSABLE HSE	Edna Cely													

OBSERVACIONES: Actividad de pintura en pared alto sobre andamio.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - 67 NIT: 901.880.848 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: _____ **LUGAR:** _____ **ANDAMIO No.** _____

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** _____

CONCEPTO A INSPECCIONAR															
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION						X				X		X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE						X				X		X		
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO						X				X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS						X				X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS						X				X		X		
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO						NA				NA		NA		
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO						NA				NA		NA		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.					✓				✓		✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS					✓				✓		✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS					✓				✓		✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS						X				X		X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA					✓				✓		✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO					✓				✓		✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD					✓				✓		✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**					Juan Mor	Juan Mor			Juan Mor		Juan Mor			
COORD. ALTURAS					Edwin				Edwin		Edwin			
RESPONSABLE HSE					Edwin				Edwin		Edwin			

OBSERVACIONES: 4-12-2024 Retiro del vidrio de ventanal
647 pintura en paredes altas

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.680.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 2 al 8 Diciembre 2024 LUGAR: Hall cerca de la escalera ANDAMIO No. 1

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ INSPECCIONADO POR: Edna Liliana Ucros

CONCEPTO A INSPECCIONAR							5/11/24		6/11/24		7-11-2024			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION								X		X		X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE								X		X		X		
El andamio ha sufrido modificaciones en el diseño?								X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X		X		X		
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								N/A		N/A		N/A		
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								N/A		N/A		N/A		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.							✓		✓		✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS							✓		✓		✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS							✓		✓		✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS								X		X		X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA							✓		✓		✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO							✓		✓		✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD							✓		✓		✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — ARMADOR Y/O RESP DE LA ACTIVIDAD														
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — COORD. ALTURAS							Edwin		Edwin		Edwin			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — RESPONSABLE HSE							Edwin		Edwin		Edwin			

OBSERVACIONES: Instalacion de ventanas.

Escaneado con CamScanner

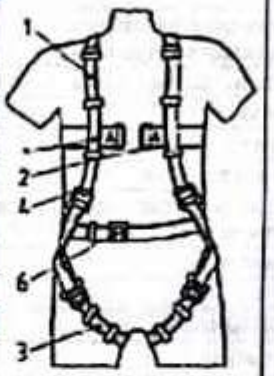
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

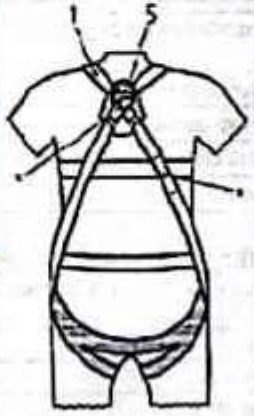
FECHA DE INSPECCION: 2-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Juan Mora CARGO Oficial.

Modelo: **Serial:** **Marca:**

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		X		X				X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X		X				X		X			
1.3	Grietas		X		X		X				X		X			
1.4	Estiramiento excesivo		X		X		X				X		X			
1.5	Deterioro general		X		X		X				X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X		X				X		X			
1.7	Quemaduras		X		X		X				X		X			
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X		X		X				X		X			
2.2	Deshilacha miento		X		X		X				X		X			
2.3	Hilos faltantes		X		X		X				X		X			
2.4	Quemaduras		X		X		X				X		X			
2.5	Exposición a productos Quimicos		X		X		X				X		X			
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X		X				X		X			
3.2	Picaduras, grietas		X		X		X				X		X			
3.3	Deterioro general		X		X		X				X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X		X				X		X			
3.5	Corrosión		X		X		X				X		X			
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X		X				X		X			
4.2	Grietas		X		X		X				X		X			
4.3	Cortaduras		X		X		X				X		X			
4.4	Piezas faltantes		X		X		X				X		X			
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

Juan Mora
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ACTIVOS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

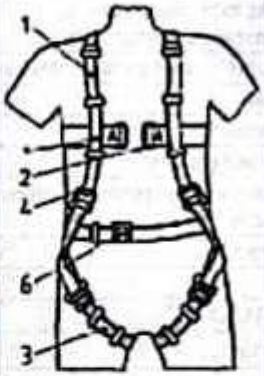
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y [illegible]UD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

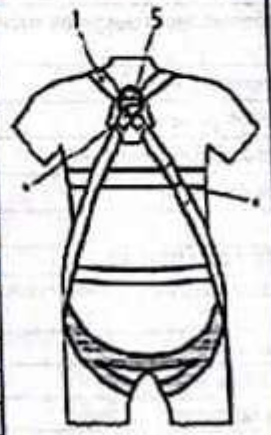
FECHA DE INSPECCION: ·

INSPECCION REALIZADA POR: Andres vasquez **CARGO** ingeniero

Modelo: **Serial:** 4101231000446. **Marca:** Link tech.

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X													
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X													
1.3	Grietas		X													
1.4	Estiramiento excesivo		X													
1.5	Deterioro general		X													
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos Pintura	✓														
1.7	Quemaduras		X													
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X													
2.2	Deshilacha miento		X													
2.3	Hilos faltantes		X													
2.4	Quemaduras		X													
2.5	Exposición a productos Químicos pintura	✓														
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X													
3.2	Picaduras, grietas		X													
3.3	Deterioro general		X													
3.4	Defecto de funcionamiento		X													
3.5	Corrosión		X													
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X													
4.2	Grietas		X													
4.3	Cortaduras		X													
4.4	Piezas faltantes		X													
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

Andres Vasquez
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

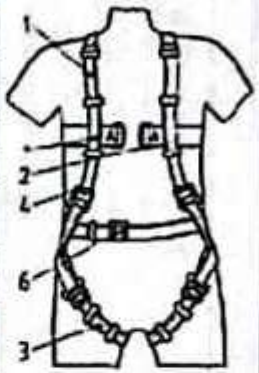
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
[redacted]	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

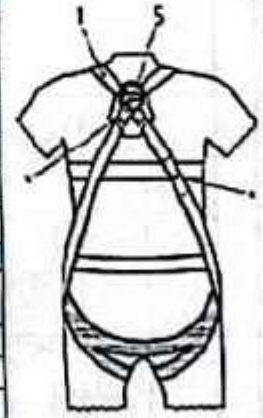
FECHA DE INSPECCION: Del 5 Al 8 Diciembre

INSPECCION REALIZADA POR: Emiliano Ramirez | CARGO: Operario instalador de ventana

Modelo: LT4C lote 2310 | Serial: 4101231000283 | Marca: LINK TECH

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X		X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X		X		X			
1.3	Grietas								X		X		X			
1.4	Estiramiento excesivo								X		X		X			
1.5	Deterioro general								X		X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X		X		X			
1.7	Quemaduras								X		X		X			
1.8	Otros															
2	COSTURAS															
2.1	Cortaduras								X		X		X			
2.2	Deshilacha miento								X		X		X			
2.3	Hilos faltantes								X		X		X			
2.4	Quemaduras								X		X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos								X		X		X			
3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X		X		X			
3.2	Picaduras, grietas								X		X		X			
3.3	Deterioro general								X		X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento								X		X		X			
3.5	Corrosión								X		X		X			
3.6	Otros								X							
4	PARTES PLASTICAS															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X		X		X			
4.2	Grietas								X		X		X			
4.3	Cortaduras								X		X		X			
4.4	Piezas faltantes								X		X		X			
4.5	Otros								X							





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

Edna Alvarez Yara
COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-12	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Inspector:	Edna Liliana Yam	Ciudad y Fecha:	2-12-2024
Cargo:	Residente SISO		
Centro de trabajo:	Electrico		

PROVEEDOR: PA MARCA No tiene MATERIAL Aluminio CLASE tijera 1.80mts

	INSPECCIÓN GENERAL				
	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación	✓			
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas			X	
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante			X	
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	✓			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES	N serie			
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante	✓			
	ESCALERA SIMPLES	N serie			
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura				
	ESCALERAS TIJERA	N serie			
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención	✓			
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable			X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta		X		
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad			X	
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

EQUIPO APROBADO

SI	31
NO	
OBSERVACIONES	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-12	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Inspector:	Edna Tijaca y Tm	Ciudad y Fecha:	2-12-2024
Cargo:	Residente S.S.O		
Centro de trabajo:	Electrico		

PROVEEDOR: — MARCA No tiene MATERIAL Aluminio CLASE Tijera 1.50mts

	INSPECCIÓN GENERAL				
	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación			X	
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas	✓			
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante		X		
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	✓			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES	N serie			
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante				
	ESCALERA SIMPLES	N serie			
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura	✓			
	ESCALERAS TIJERA	N serie			
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención			X	
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable	✓		X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta	✓			
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad	✓			
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR	EQUIPO APROBADO	SI	✓
		NO	
		OBSERVACIONES	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 3

PROYECTO/OBRA:	Mantenimiento , adecuacion y mejoramiento del inmueble de oficinas instrumentos publicos	PERIODO:	DEL 2 AL 8 DE DICIEMBRE DEL 2024
RESPONSABLE		CARGO	RESIDENTE SISO

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 25/11/2024	MARTES 26/11/2024	MIÉRCOLES 27/11/2024	JUEVES 28/11/2024	VIERNES 29/11/2024	SABADO 30/11/2024	DOMINGO 1/12/2024
1	3-12-24	EDWIN DE JESUS MUÑOZ	1110478748	OFICIAL				7:20 6:00			
2	2-12-24	ANDRES F. CUAN	1234639512	AYUDANTE	Andres...	Andres...	Andres... 7:00	Andres... 7:10 6:00	Andres...	Andres...	
3	2-12-24	OSCAR LEONARDO MATOMA	1006028713	AYUDANTE				7:15 6:00			
4	3-12-24	ADRIAN ANDRES TAPASCO CEDANO	1002802369	AYUDANTE		Adrian T.	Adrian T.	Adrian T. 7:00 6:00	Adrian T.	Adrian T.	
5	2-12-24	CESAR AUGUSTO GARZON	1106738407	AYUDANTE	7:00	7:00	7:00	7:00	7:00	7:00	
6	2-12-24	JUAN SEBASTIAN MORA	1005754528	OFICIAL.				7:00 6:00			
7	2-12-24	JUAN CARLOS BRAND	93391279	OFICIAL				7:20 6:00			
8	2-12-24	EDWIN VEGA	14296757	OFICIAL				7:15			
9	2-12-24	ELQUIN DE JESUS LEON	1109002547	AYUDANTE				7:15			
10	2-12-24	YOSTIN ANDRES SOLANO	1110450444	AYUDANTE				7:00			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 3

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
11	2-12-24	NELSON ALBERTO SOLORZANO	5997077	AYUDANTE							
12	2-12-24	JHON F. FLOREZ	80226043	ELECTRICO							
13	2-12-24	FRANCISCO LEIVA	79914435	ELECTRICO							
14	2-12-24	ROBINSON RANGEL	19369465	OFICIAL							
15	2-12-24	JOHAN SEBASTIAN PRADA	1110456987	AYUDANTE OBRA							
16	2-12-24	KEVIN JAVIER PARDO ORTIZ	1105463073	AYUDANTE OBRA							
17	2-12-24	ALEXANDER FERIA PRADA	93238281	PINTOR							
18	5-12-24	JAMER ROJAS	1083908005	OFICIAL INSTALADOR							
19	5-12-24	JORGE ENRIQUE BERMUDEZ	1023936707	AYUDANTE INSTALADOR							
20	3/12/24	ORFA MAGDELY BRAND	28555065	OFICIAL AYUDANTE PISOS							

2-12-24 Brenda N. Varon Chavez 1110571217 Ing. Ayuda

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 25/11/2024	MARTES 26/11/2024	MIÉRCOLES 27/11/2024	JUEVES 28/11/2024	VIERNES 29/11/2024	SABADO 30/11/2024	DOMINGO 1/12/2024
21	3-12-24	RUBEN DARIO MELENDEZ	6542989	OFICIAL PISO							
22	2-12-24	JUAN CARLOS VELASCO	1082776228	INSPEC. OBRA							
23	2-12-24	EDNA LILIANA YARA	65788895	RESID. SST							
24	2-12-24	ISABEL CRISTINA MORALES	1032377729	DIRECT. OBRA							
25	2-12-24	ANDRES BASTO BLANCO	19479503	RESID. OBRA							
26	2-12-24	DIEGO GARCIA	14296310	ALMACENISTA							
27		Emiliano	79487053	Instalador ventanas							
28	2-12-24	Alfredo Polanco	1140545685	Modelo obstruc							
29	2-12-24	Emiliano	79487 053	operario							

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-34	Versión: 01
	CRONOGRAMA DE INSPECCIONES	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

DICIEMBRE 2024

No.	INSPECCION	RESPONSABLE	FRENTE EJECUTADO	1. SEMANA						2. SEMANA						3. SEMANA						4. SEMANA						5. SEMANA		TOTAL AVANCE POR PROCESO	OBSEVACIONES
				2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	30	31		
1	INSPECCION A INSTALACIONES LOCATIVAS	LILIANA YARA	P	1						1						1						1						1			SEMANAL
			E	1						1																					
	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	LILIA NA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1						1																				
3	INSPECCION HERRAMIENTAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
4	INSPECCION PUNTO ECOLOGICO	LILIANA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1						1																				
5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	LILIANA YARA	P			1						1						1						1							SEMANAL
			E			1						1																			
6	INSPECCION DE TALADROS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
7	INSPECCION DE PULIDORAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
8	INSPECCION DE PISTOLA DRYWALL	LILIANA YARA	P									1	1	1																	DIARIA SI ESTA EN USO
			E									1	1	1																	
9	INSPECCION CORTADORA DE CERAMICA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
11	INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	LILIANA YARA	P	1						1																					SEMANAL SI ESTA EN USO
			E	1						1																					
12	INSPECCION DE ARNES	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
13	INSPECCION DE ANDAMIOS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
14	ESCALERAS	LILIANA YARA	P	1						1																					SEMANAL
			E	1						1																					
15	CONTROL DE ASISTENCIA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
16	CONTROL DE VISITANTES	LILIANA YARA	P																												DIARIA
			E																												
17	ELEMENTOS DE BRIIGADISTA	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
18	BOTOQUIN	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
19	EXTINTORES	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
TOTAL PLANEADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	1	2	1	0	0	0	1	2	1				4	0	111	EN EL MES
TOTAL EJECUTADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	0	99	EN EL MES

CONSORCIO AYOS - 01 NIT: 901.200.228 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 9-12-2024 **Lugar:** ALMACEN

Inspeccionado por: Edna Liliana Yoan **Cargo:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas				X	
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres	✓				
Áreas y puestos ordenados	✓				
Estado silla	✓				
Pies libre de obstaculos	✓				
Altura pantalla	✓				
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados	✓				
Estanterías en buen estado	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	✓				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protección mínima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados			X		
Instalaciones eléctricas sobrecargadas			X		
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOS - ST NIT: 901.280.284 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado		X			
Limpieza adecuada de los baños		X			
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	36	2	2	5	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yara	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOS - 01 NIT: 901.240.244 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **Ciudad:** Ibague

Fecha: 9-10-2024 — **Lugar:** PISO 1,2,3 INSTALACION DE LUMINARIAS

Inspeccionado por: Edna Liliana Son — **Cargo:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0.5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		X			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protección mínima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados	✓				
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
COMERCIO AYOS S.A.S. NIT. 901.888.888-8	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	30	1	0	14	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

El personal electrico estan realizando actividades en diferentes areas en el dia.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna liliana yara	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOS - ST NIT: 901.260.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 9-12-2024. **Lugar:** BAÑOS - PLOMERIA

Inspeccionado por: Edna Liliana Yorc **Cargo:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)		✓			
Condición de ventanas				X	
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados	✓				
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				Herramientas e insumos
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AYSS - 01 NIT: 901.880.888 - 5	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado		X			Se estan colocando baldosas.
Limpieza adecuada de los baños		X			Se estaban colocando baldosas.
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	28	3	0	14	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

En algunos baños se encontraban en desorden ya que se estan colocando los baldosas, en otros, se observan sin tierra ni mugre, limpios.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana York	CARGO	Residente SISO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOS - SI NIT: 901.580.244 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **Ciudad:** Ibague

Fecha: 10/12-2024 — **Lugar:** PISO 1 INSTALACION DE PISO DURO

Inspeccionado por: Edna Ulicaca Yore — **Cargo:** Residente SST

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)		X			En remodelación
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras				X	
Pasamanos				X	
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				Productos usados en el area bien almacenados
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	✓				Pegacol.
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		X			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas		X			
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
[redacted]	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	27	3	0	15	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yara	CARGO	Resident - SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOS - SST NIT: 901.588.888 - 8	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 11-12-2024 **Lugar:** OBRA GENERAL - CIELO RASOS

Inspeccionado por: Edna Liliana Yara / Robinson Pung. **Cargo:** Residente SISO / Oficial

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)				X	
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido		X			
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización				X	
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados				X	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AYOS - 01 NIT: 901.560.444 - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	25	1	0	19	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

Maestro encargado del area Robinson Rangel.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yoreh	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOS - SI NIT: 901.580.888 - 8	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS **Ciudad:** Ibague

Fecha: 12-12-2024 **Lugar:** PISO 1 INSTALACION DE VENTANERIA

Inspeccionado por: Edna Liliana Yara **Cargo:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas		X			En remodelacion se estaran
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras				X	
Pasamanos				X	
Puertas				X	
Estado guardas de seguridad				X	
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados	✓			X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos, insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones el é ctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizados descubiertos, interruptores, acometidas y alambres)		X			
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros el é ctricos con tapa de protecci ó n y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas		X			
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYSS - SY NIT: 901.880.888 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter l a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	24	3	0	18	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

Inspeccion del area donde se esta ejecutando la actividad.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana yara	CARGO	Residente SISO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - 01 NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

FECHA: 10-12-2024
AREA: Obra en general
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna Liliana Yara

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Edwin de Jesus Muñoz	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
2	Juan Sebastian moa	Ofical	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
3	Juan carlos Brand	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
4	Edwin Vega.	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
5	Orfa Magdely Brand	Oficial.	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
6	Ruben Dario melendez	Oficial	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
7	Andres F. Cuan	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
8	Oscar L. matoma	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
9	Adrian A. Tapasco	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
10	Cesar A. Garzon	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
11	Elquin de Jesus Leon	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
12	Yostin A. Solano	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
13	Johan Sebastian Prada	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
14	Kevin Javier Pardo	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
15	Alexander Feria	Pintor	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
16	Edna Liliana Yara	Inspectora SST.	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓										

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR		ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON	E- PROTECTORES AUDITIVOS	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCIÓN
B- CAMISA	F- TAPA BOCAS			2. MOTIVACION
C- GUANTES	G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	3. CAMBIO DE EPP
D- BOTAS	H- GAFAS DE SEGURIDAD			4. MEDIDAS PENDIENTES
OTRO? SI___ NO ___		M- MALO	NQ- NO QUIERE	5. OTRAS
CUAL:				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOS - BT NIT: 901.000.000 - 0	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

FECHA: 10-12-2024
AREA: Obra en Bello
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edwin Valencia

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
17	Juan Carlos Velasco	Inspector obra.	✓	✓		✓					✓		✓										
18	Brenda N. Varon	Aux. Ingeniera	✓	✓		✓					✓		✓										
19	Isabel C. Morales	Directora Obra	✓	✓		✓					✓		✓										
20	Andres Basto B.	Resid. obra.	✓	✓		✓		✓			✓		✓										
21	Diego Garcia.	Almacenista.	✓	✓	✓	X		✓			✓		✓										
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR		ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON B- CAMISA C- GUANTES D- BOTAS OTRO? SI___ NO ___ CUAL:	E- PROTECTORES AUDITIVOS F- TAPA BOCAS G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE H- GAFAS DE SEGURIDAD	B- BUENO R- REGULAR M- MALO	NS- NO SABE NP- NO PUEDE NQ- NO QUIERE	1. INSTRUCCIÓN 2. MOTIVACION 3. CAMBIO DE EPP 4. MEDIDAS PENDIENTES 5. OTRAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO XYZ - NIT 901.000.000 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: Del 9-12-2024 Al 15-12-2024	ACTIVIDADES	Ornamentacion: Pintor de aboy de aceite y soldadura Puerta metalica	INSPECTOR:

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)										
PORRAS (Hierro____, Goma__)										
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS										
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
EXTENCIONES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
ELECTROSOLDADOR	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: Edna Liliana Yoven	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna			
CARGO: Residente SISO	S.S.O	S.S.O	S.S.O	S.S.O	S.S.O			
FIRMA: Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 9-12-2024 Al 15-12-2024	ACTIVIDADES	Colocacion de luminarias Trabajos electricos	INSPECTOR: Edna Ulcuango

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
LIMAS										
Destornilladores										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	2	B							
ELECTROSOLDADOR										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										
Nivel laser	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna Ulcuango	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	OBSERVACIONES
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
CONSORCIO AYDA - 01 NIT: 901.888.842 - 8	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 9-12-2024 AL 13-12-2024 | ACTIVIDADES: Plomeria en baños regata e instalacion de baños y lavamanos | INSPECTOR: Edna Liliana Lora

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
ESPATULAS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)										
PORRAS (Hierro__, Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
NIVELES (De gota)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
LIMAS										
Segueta	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
ELECTROSOLDADOR										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

									OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: Edna Liliana Lora									
CARGO: Residente SISO									
FIRMA:									

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 9-12-2024 Al 15-12-2024 | ACTIVIDADES | Uso de la dotación en parte pinturas en paredes, aplicación mortero corte de cerámicas. | INSPECTOR: Edna Liliana Gon

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
PICAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
BARRAS	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PALUSTRES	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
ESPATULAS	nueva: En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	7	B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado	7	B	B	B	B	B	B		
LIMAS				1						
Segueta	en buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
ELECTROSOLDADOR										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Y R	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: Del 9-12-2024 Al 15-12-2024 | ACTIVIDADES: Ventaneria: retiro de marcos, corte instalacion de los marcos y vidrios. | INSPECTOR: Edwin Liceth Yara

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1				B				
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1				B				
NIVELES	En buen estado	1				B				
PISTOLA DE SILICONA	En buen estado	1				B				
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1				B				
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	2				B				
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1				B				
ELECTROSOLDADOR										
TRONZADORA	En buen estado	1				B				
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: Edwin Liceth Yara								
CARGO: Residente SISO			SISO	SISO	SISO			
FIRMA: Edwin			Edwin	Edwin	Edwin			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA:	Del 9-12-2024 Al 15-12-2024	ACTIVIDADES	Instalacion de estructura y placas del cielo raso	INSPECTOR:	Edna Ulloa y Yon

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1			B	B	B			
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1			B	B	B			
NIVELES	En buen estado	1			B	B	B			
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA										
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS inalambrico	En buen estado	1			B	B	B			
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1			B	B	B			
ELECTROSOLDADOR										
TRONZADORA										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL	En buen estado	1			B	B	B			

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna Ulloa Yon			Edna	Edna	Edna			OBSERVACIONES
CARGO:	Residente SISO			SISO	SISO	SISO			
FIRMA:									

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOC - 07 NIT: 901.000.262 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-13	Versión: 01
	INSPECCIÓN PUNTO ECOLOGICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 10-12-2024	**Lugar:** Patio de atras
Inspeccionado por: Edwa Liliana Yorry	**Cargo:** Residente SISO

Marque con un visto (V) si cumple o con una Equis (X) si no cumple con las condiciones según la casilla

CONDICIONES A EVALUAR	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
El punto ecologica esta en buenas condiciones	✓		
El punto ecologica tiene las señalizaciones correctas de clasificacion	✓		
El punto ecologica cumple con el codigo de colores según la norma	✓		
Los residuos depositados corresponden a la caneca	✓		
Se evidencia residuos por fuera de la caneca		X	
En el recipiente se generan olores molestos		X	
Se evidencia presencia de lixibiados, plagas o bectores en los recipientes		X	
Sasigna a una persona para que retire los residuos los dias programados de aseo	✓		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-14	Versión: 01
CONSORCIO S90 - BT NIT: 901.000.000 - 3	INSPECCION DE SEÑALIZACION	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

EMPRESA:	Consorcio S90-BT	CIUDAD:	Ibague
FECHA: 11/2024	11 Diciembre 2024	AREA:	Obra General.
NOMBRE INSPECTOR:	Edna Liliana Yoreo	CARGO:	Residente SST

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿Se encuentra debidamente señalizada la ruta de evacuación?	✓			
¿ Se cuenta con Planos de Evacuación donde se identifiquen las vías de salida hasta el punto de reunión final?	✓			
¿ La señalización es inventariada y así mismo inspeccionada, mantenida y/o reacomodada, periódicamente?	✓			
¿La señalización o salida de emergencias presenta algún tipo de obstrucción?		X		
¿Las escaleras poseen señalización de ruta de evacuación?	✓			
¿Es de fácil identificación el punto de encuentro?	✓			
¿ El Punto de Encuentro esta ubicado en un lugar seguro?	✓			
¿Se cuenta con señalización fotoluminiscente?			X	
¿La señalización se encuentra ubicada adecuadamente?	✓			
¿La señalización en general se encuentra clasificada de acuerdo a sus colores correspondientes?	✓			
¿La señalización con mensajes corporativos se encuentra en optimas condiciones? Ej:Ahorremos agua, Ahorremos energía, Ahorremos papel, etc....	✓			
¿El sistema de apertura de las puertas es hacia afuera?	✓			
¿Se cuenta con un sistema de iluminación de emergencia?			X	
¿Las dimensiones de las vías y salidas de evacuación son proporcionales al número de empleados y personas que permanecen en el lugar?	✓			
¿ Las rutas de evacuación cuentan con algún tipo de iluminación alterna en caso que la iluminación convencional falle?			X	
¿ El lugar donde se encuentran las camillas es apropiado y esta señalizado?	✓			
¿Se cuenta con detectores de fuego y rociadores?			X	
¿Existe algún sistema de alarma para advertir a los trabajadores en caso de emergencia?	✓			Pito.

RECOMENDACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
3.
4.
5.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yoreo
CARGO:	Residente SST
FIRMA:	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-17	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO No.	5	MARCA	DEWALLO	REF./SERIE	NO TIENE	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	EMILIANO RAMIREZ	CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA:	VENTANERIA	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE NOTRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Cuerpo del taladro esta en buen estado										✓											
	Mango de agarre en buen estado										✓											
	Mangos de agarre fijo en buen estado										✓											
	Mango auxiliar de agarre en buen estado										✓											
	El tope o varilla de profundidad en buen estado										✓											
	Protector de cable en buen estado										✓											
	Estado de los enchufes es bueno										✓											
	Estado del such de encendido en bueno										✓											
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones										✓											
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad										✓											
	Estado de la broca en buenas condiciones										✓											
	Selector de percutor buenas condiciones										✓											
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones										✓											
	Estado de los cables en buen estado										✓											
	Llave del mandril en buen estado										✓											
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas											✗										
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo										✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia										✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas												✗									
	Se encuentran personas en el entorno										✓											
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR										[signature]											
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST										[signature]											

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-17	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO No.	7	MARCA	TRUPER	REF./SERIE	ROTO-1/2A7	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 AL 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	EMILIANO RAMIREZ			CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA: VENTANERIA

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con perímetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE NOTRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES SI	LUNES NO	LUNES N.A.	MARTES SI	MARTES NO	MARTES N.A.	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES N.A.	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES N.A.	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES N.A.	SABADO SI	SABADO NO	SABADO N.A.	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Cuerpo del taladro esta en buen estado										✓											
	Mango de agarre en buen estado										✓											
	Mangos de agarre fijo en buen estado										✓											
	Mango auxiliar de agarre en buen estado										✓											
	El tope o varilla de profundidad en buen estado										✓											
	Protector de cable en buen estado										✓											
	Estado de los enchufes es bueno										✓											
	Estado del such de encendido en bueno										✓											
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones										✓											
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad										✓											
	Estado de la broca en buenas condiciones										✓											
	Selector de percutor buenas condiciones										✓											
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones										✓											
	Estado de los cables en buen estado										✓											
	Llave del mandril en buen estado										✓											
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas											X										
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo										✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia										✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas											X										
	Se encuentran personas en el entorno										✓											

NOMBRE/FIRMA OPERADOR

Emiliano Ramirez

NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST

Edwa liliana yem

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:					
OBSERVACIONES:		NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO NO.	2	MARCA	MAKITA	REF./ SER	NO TIEME	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Jhon F. Florez			CARGO:	Tec. Elect.	AREA: ELECTRRICO

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA	✓	PROTECCION VISUAL	✓	PROTECCION PARA MANOS	✓	Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA		GAFAS DE SEGURIDAD		GIANTES HILO NITRILO		
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas) En buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	interruptor de gatillo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Acople adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del mango en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de interruptorde encendido y su seguro en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estago general de equipo libres de (Fisuras, Roturas, aseo, entre otras)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X			X				
	Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Otros:																					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X		X			X			X			X			X				
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	NOMBRE OPERADOR	Jhon Freddy Florez																				
	NOMBRE INSPECTOR SST	Edna Liliana Yor																				

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que puedan estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	DCD98 150399	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Jhon F. Florez	CARGO:	Tec. Electrico	AREA:	ELECTRICA	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de ésta formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,. en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo del taladro esta en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Bateria en buen estado y recargada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El indicador de bateria funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X			X				
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas	✓	X			X		-	X		✓	X		✓	X		✓	X				
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
NOMBRE/FIRMA OPERADOR	Jhon Fredy Florez																					
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST	Edna Viviana Yara																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la activad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: ☐ ☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:	NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	DCD98 150399	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	del 9 al 15 2024			
NOMBRE DEL OPERADOR	Francisco Leiva	CARGO:	Electricista	AREA:	ELECTRICA	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea*
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo del taladro esta en buen estado	✓			✓		✓	✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Bateria en buen estado y recargada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El indicador de bateria funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X			X				
OTROS																						
HABITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓						✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓						✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓						✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas		X		✓				X			X		✓		X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR																					
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST	Edwin			Edwin			Edwin			Edwin			Edwin			Edwin					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO NO.	2	MARCA	MAKITA	REF/ SER	NO TIEME	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Oct 9 AL 15 2024			
NOMBRE DEL OPERADOR	Francisco Leiva			CARGO:	Electrico	AREA: ELECTRRICO

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAODO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAODO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAODO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas) En buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	interruptor de gatillo en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Acople adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del mango en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de interruptorde encendido y su seguro en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estago general de equipo libres de (Fisuras. Roturas, aseo, entre otras)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		✓			X			X			✓			X			^				
	Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Otros:																					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El enorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			+			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓	.				
	NOMBRE OPERADOR																					
	NOMBRE INSPECTOR SST																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

OBSERVACIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO NO.	1	MARCA	DEWALD	REF./SER	68675	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Vega			CARGO:	Oficial	AREA: Planeria.

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguno, este será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /MISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas) En buen estado	✓			✓						✓			✓			✓		
	interruptor de gatillo en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓		
	Acople adecuados para los accesorios	✓			✓						✓			✓			✓		
	Estado del mango en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓		
	Estado de interruptorde encendido y su seguro en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓		
	Estago general de equipo libres de (Fisuras. Roturas, aseo, entre otras)	✓			✓						✓			✓			✓		
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X			X						X			X			X	
	Se utiliza otros accesorios para el taladro como paletas para mezclar, piedras pulidoras, trompos de pulido	✓			✓						✓			✓			✓		
	Los accesorios utilizados se encuentran en buenas condiciones para la actividad	✓			✓						✓			✓			✓		
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP para la labor	✓			✓						✓			✓			✓		
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina	✓			✓						✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓						✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓						✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X						X			X			X
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓						✓			✓			✓		
NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR		Edwin			Edwin						Edwin			Edwin			Edwin		
NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST		Edwin			Edwin						Edwin			Edwin			Edwin		

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-17	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO No.	2	MARCA	DEWALD	REF./SERIE	SN 4058	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Da 9 AL 15-			
NOMBRE DEL OPERADOR	Oscar L. Matoma	CARGO:	Oyudante	AREA:	Plomeria	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con perámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro,. en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE NOTRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Cuerpo del taladro esta en buen estado	✓									✓											
	Mango de agarre en buen estado	✓									✓											
	Mangos de agarre fijo en buen estado	✓									✓											
	Mango auxiliar de agarre en buen estado	✓									✓											
	El tope o varilla de profundidad en buen estado	✓									✓											
	Protector de cable en buen estado	✓									✓											
	Estado de los enchufes es bueno	✓									✓											
	Estado del such de encendido en bueno	✓									✓											
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones	✓									✓											
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad	✓									✓											
	Estado de la broca en buenas condiciones	✓									✓											
	Selector de percutor buenas condiciones	✓									✓											
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones	✓									✓											
	Estado de los cables en buen estado	✓									✓											
	Llave del mandril en buen estado	✓									✓											
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas		X									X										
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓									✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓									✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓									✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X									X									
	Se encuentran personas en el entorno	✓									✓											
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR Oscar L Matoma.																					
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST Edna Rocio Yañez																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que puedan estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES: _____			_____ NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:						

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE TALADRO INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

TALADRO No.	2	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	DCD771 25879	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Dic 9 AL 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Robinson Rungel			CARGO:	oficial	AREA: INSTALACION CIELO RASOS

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandodel taladro., en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del taladro esta en buen estado							✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fijo en buen estado							✓			✓			✓					
	Bateria en buen estado y recargada							✓			✓			✓					
	El indicador de bateria funciona correctamente							✓			✓			✓					
	Estado del such de encendido en bueno							✓			✓			✓					
	Area de ensamble mandril de la broca del taladro esta en buenas condiciones							✓			✓			✓					
	Broca apropiado para la labor a realizar la actividad							✓			✓			✓					
	Estado de la broca en buenas condiciones							✓			✓			✓					
	Selector de percutor buenas condiciones							✓			✓			✓					
	Boton fijador de velocidad en buenas condiciones							✓			✓			✓					
	Llave del mandril en buen estado							✓			✓			✓					
	Funciona correctamente							✓			✓			✓					
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas								X			X		✓	X				
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo							✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia							✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud							✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas									X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno							✓											
NOMBRE/FIRMA OPERADOR Robinson Rungel																			
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST Edna Liliana Yara																			

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/6/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionen las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Oscar Leonardo Matoma			CARGO:	ayudante	AREA: PLOMERIA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se defendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVIADUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del disco en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X			X				
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentre en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	FIRMA OPERADOR	Oscar L Matoma			Oscar L Matoma			Oscar L Matoma			Oscar L Matoma			Oscar L Matoma			Oscar L Matoma					
	INSPECTOR SST	Edna Liliana Yara			Edna Liliana Yara			Edna Liliana Yara			Edna Liliana Yara			Edna Liliana Yara			Edna Liliana Yara					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR					
FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES / AÑO
RESPONSABLES:					
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Vega			CARGO:	Oficial	AREA: PLOMERIA

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAODO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAODO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAODO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			*			✓			✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fja en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓						✓			✓			✓					
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓						✓			✓								
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓			✓						✓			✓			✓					
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓			✓						✓			✓			✓					
	Estado del disco en buenas condiciones	✓			✓						✓			✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓					
	Estado de clavija esta fja y en buen estado	✓			✓						✓			✓			✓					
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		✗			✗						✗			✗			✗				
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓						✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓						✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓						✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			✗			✗						✗			✗			✗			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓						✓			✓			✓					
	FIRMA OPERADOR	Edwin			Edwin Vega						Edwin Vega			Edwin Vega			Edwin Vega					
	INSPECTOR SST	Edwin			Edwin						Edwin			Edwin			Edwin					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	4	MARCA	TRUPER	REF./ SERIE	ERGO-4580	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionen las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Juan Carlos Brand			CARGO:	Oficial	AREA: Obra en general

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPACIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPACIDO DE COPA		CARETA AVISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPACIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango de agarre en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre fija en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes es bueno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Area de ensamble del disco a la pulidora en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Disco apropiado para la labor a realizar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado del disco en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los cables en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de clavija esta fija y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas		X			X			X			X			X			X				
OTROS																						
RITOS - OPERA	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X		X				X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	FIRMA OPERADOR Juan Carlos Brand																					
	INSPECTOR SST Edna Liliana Yara																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES						

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	ELITE	REF./ SERIE	0852401000AG1140278	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 10 AL 15	AREA:	ORNAMENTACION	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO		
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR	✓	GUANTES DE AVAQUETA	✓	
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo de la pulidora en buen estado				✓						✓											
	Mango de agarre en buen estado				✓						✓											
	Mangos de agarre fija en buen estado				✓						✓											
	Estado de los enchufes es bueno				✓						✓											
	Se cuenta con la Guarda de Seguridad				✓						✓											
	Area de ensamble del disco de la pulidora en buenas condiciones				✓						✓											
	El accesotio es apropiado para la labor a realizar (disco, piedra, trompo, etc)				✓						✓											
	Estado del disco y/o accesorios en buenas condiciones				✓						✓											
	Estado de los cables en buen estado				✓						✓											
	Estado de clavija esta fija y en buen estado				✓						✓											
	La pulidora tiene partes sueltas o defectuosas					X						X										
OTROS																						
REQUISITOS - RADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina				✓						✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓						✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓						✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas					X							X									
	Se encuentran personas en el entorno				✓						✓											
	OPERADOR Alexander Feria	—			*																	
	INSPECTOR SST Edwin Yara	—																				

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
			NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-42	Versión: 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL CORTADORA DE CERAMICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

CORTADORA No.	1	MARCA	RUBI	REF./ SERIE	TS60	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
OPERADOR	Juan Carlos Brand	CARGO:	Oficial	AREA:	Obra General.	

MODO DE EMPLEO



1. COLOCAR EL RODEL



2. MARCAR Y RAYAR



3. CORTAR



4. EN ÁNGULO

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandod la cortadora de baldosa, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL

PROTECCION AUDITIVA	TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	TAPAOIDO DE COPA		TAPAOIDO DE ESPUMA		
PROTECCION VISUAL	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	CARETA /VISOR				
PROTECCION PARA MANOS	GUANTES HILO NITRILO	✓	GUANTES DE AVAQUETA		GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
CUERPO EN GENERAL	* BASE																		
	Base de acero robusta y sólida?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Base y torretas anchas con doble anje?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Torretas reforzadas de aluminio con doble anclaje a la base, robustas y resistentes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El tope - regla - escuadra en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Es de facil ajuste el rodel, para cambio rapido, sin atascaduras?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El mango es ergonomico y esta en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Es de doble guiado el cual garantiza la presicion y una mejor visibilidedde la linea de rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las guias redondas son sólidas y cromadas para garantizar la resistencia a la abracion y el desgaste	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las guias redondas tienen buen deslizamiento y presicion de rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las correderas con rodamiento facilita la fluidez en el rayedo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Posee separador movil magnetico y en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El separador movil magnetico garantiza una buena sistribucion de la carga de rotura y es de facil acondicionamiento?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El suplemento para facilitar el posicionamiento y asentuar formatos grandes de baldosa esta en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Se cuenta con espumas en la base para garantizar el asiento de la baldosa y que acompaña en la separacion?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivos			X	✓	X		✓	X		✓			✓	X		✓		X
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
NOMBRE/FIRMA OPERADOR Juan Carlos Brand																			
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST Edna Liliana Soto																			

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

_____ NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	F-SST-43	01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL COMPRESOR ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

COMPRESOR ELECTRICO MONOFASICO No.	1	MARCA	E.N.A POWER	REF./SER	FD 223230007
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 al 15		
NOMBRE DEL OPERADOR	Sebastian Prada			CARGO: Ayudante	AREA: Ornamentación - Pintura Puertas y rejas



ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS	
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓
TAPAOIDO DE COPA		CARETA MISOR		GUANTES DE AVAQUETA	
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA	

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
ESTADO GENERAL	Motor en buen estado y funcionando	✓						✓			✓			✓			✓					
	Estado general de los cables en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El enchufe se encuentra en buen estado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Estado de swich de encendido en buen estado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El seguro del gatillo funciona correctamente?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Se observa buena limpieza de filtro de entrada?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La carcasa se encuentra en buen estado libre de daños estructurales evidentes?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El interruptor de partida se encuentra operando?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Los mangos o puños de agarre, se encuentran firmes y en buen estado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Posee placa legible?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Las ruedas para desplazamiento estan en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El soporte frontal de helle esta en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Cuenta con manometros y funcionando correctamente?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El regulador de presion funciona correctamente?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Cuena con valvula de drenado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El estado de las mangueras de presion estan en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La pistola se encuentra en buen estado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El filtro de la pistola estan limpos y en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Los acoples estan ajustados y en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La boquilla cuenta con su protector?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Las boquillas se encuentran limpias?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El deposito de pintura de la pistla se encuentra en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La perilla de control del volumen de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La perilla de control de abanico de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Los materiales a utilizar de base acuosa no inflamables?		X						X			X			X			X				
	Los materiales a utilizar son inflamables?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Tiene antilatigos y en buen estado?			X						X			X			X			X			
	El equipo cuenta con polo a tierra para evitar descargas?	✓						✓			✓			✓			✓					

Escaneado con CamScanner

REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP cuando esta utilizando el equipo?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓						✓			✓			✓			✓					
	Cumple con las instrucciones del operatividad con el equipo?	✓						✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El area de trabajo se encuentra bien ventilada?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Se cuenta con extintor en el area de trabajo?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X						X					X				X			
	Se encuentran personas en el entorno		X						X			X				X						
	Los productos cuentan con hojas de seguridad y se dibulgaron?	✓						✓			✓			✓			✓					
	NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR																					
	NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actived y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

FUERA DE SERVICIO: ☐ ☑	**FECHA DE CORRECCIÓN**	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

_____
NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-19	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ELECTROSOLDADOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

ELECTROSOLDADOR NO.	1	MARCA	FLITIUS	REF./ SER	F1X181 MINI	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Alexander Feria			CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA: PISO 3 INSTALACION PUETA

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		*Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de ésta formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.*
TAPADIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES HILO NITRILO		
TAPADIDO DE COPA		CARETA MSOR	✓	GUANTES DE AVAQUETA	✓	
TAPADIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas) En buen estado				✓						✓											
	Boton encendido / apagado funcionando correctamente				✓						✓											
	Estado de la carcasa en buenas condiciones				✓						✓											
	Estado de la manija de traslado en buen estado				✓						✓											
	El cable porta electrodos en buenas condiciones				✓						✓											
	La pinza porta electrodos en buenas condiciones				✓						✓											
	El cable de maza en buenas condiciones				✓						✓											
	La pinza de maza en buenas condiciones				✓						✓											
	La perilla selectora de emperaje funciona correctamente				✓						✓											
	switch de alto o bajo voltaje funcionando correstamente				✓						✓											
	Tiene cable de tierra o neutro, en buen estado				✓						✓											
	Otros:																					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina?				✓						✓											
	El operador uso todos los elementos de proteccion personal para la actividad?				✓						✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia?				✓						✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud?				✓						✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas?						X						X									
	Se encuentran personas en el entorno?				✓						✓											
NOMBRE OPERADOR	Alexander Feria																					
NOMBRE INSPECTOR SST	Edna Liliana Yara g.																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar inmersos en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA / MES / AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS	
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-20	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PISTOLA DE FIJACION PARA DRYWALL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PISTOLA NO.	1	MARCA	RAMSET	REF./ SERIE	MOD: RS22 No. 10500109	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Oct 9 AL 13			
NOMBRE DEL OPERADOR	Robinson Rangel			CARGO	Oficial	AREA:

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando la pulidora, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA /VISOR		GUANTES DE AVAQUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y FUNCIONAMIENTO	La uña de la pistola en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	Resorte de la uña en buen estado							✓			✓			✓								
	Tapa de la uña en buen estado?							✓			✓			✓								
	El amortiguador se encuentra en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	El casquillo de la broca presenta desgaste?								X			X			X							
	El casquillo de la boca se encuentra apriétado y firmemente?							✓			✓			✓								
	El pistón y el anillo presentan desgaste y deformación excesivos?								X			X			X							
	El interior del alojamiento del barril se encuentra limpio?							✓			✓			✓								
	Pasador y gatillo en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	Mango en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	Las correderas se encuentran en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	Protector Contra golpe bueno estado?							✓			✓			✓								
	Descascaramiento funcionando?							✓			✓			✓								
	La pistola funciona correctamente?							✓			✓			✓								
	La Placa o etiqueta es legible?							✓			✓			✓								
	Posee Manual de Funciones?							✓			✓			✓								
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo							✓			✓			✓								
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia							✓			✓			✓								
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud							✓			✓			✓								
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas									X			X			X						
	Se encuentran personas en el entorno							✓			✓			✓								
	FIRMA OPERADOR																					
	INSPECTOR SST																					

Con su firma da por entendidas las normas de seguridad antes expuestas, verificar el entorno en el cual va a desarrollar la actividad y se compromete a dar cumplimiento a cada una de ellas durante la jornada de trabajo, identificando los riesgos que pueden estar latentes en el entorno y a su vez usando los elementos de protección personal para mitigar los mismo.

* PUNTO CRITICO QUE IMPACTA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: ☐	☐	FECHA DE CORRECCION	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:		NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:					

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado	✓				
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible					
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	9-12-2024
Nombre del Supervisor	Edwin Alexander Yepes	Firma	
Cargo	Residente SISO / coord TSA		
Nombre del Trabajador	Juan Mora	Firma	Juan Mora
Cargo	oficios		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energia sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	10-12-2024
Nombre del Supervisor	Edwin Vivas Yate	Firma	
Cargo	Residente SISO / COORD HSA		
Nombre del Trabajador	Andres Vasquez	Firma	Andres Vasquez
Cargo	Aux.		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación		X			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	**ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	9-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana [illegible]	Firma	
Cargo	Residente SISO/coord HSA		
Nombre del Trabajador	[illegible]	Firma	
Cargo	[illegible]		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación		X			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)					
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
3.3	Absorbedor de energía sin impactar					
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	9-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yara	Firma	
Cargo	Residente SISO / Coord. HSA		
Nombre del Trabajador	• Francisco Leiva	Firma	
Cargo	• Tecnico electricista		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad Indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	**ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	12-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yepes	Firma	
Cargo	Residente SISO / Coord. T&A		
Nombre del Trabajador	Emiliano Ramirez	Firma	
Cargo	operario		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energia sin Impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	12-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Gomez	Firma	
Cargo	Residente SISO / coord TSA		
Nombre del Trabajador	Carlos Portilla	Firma	
Cargo	instalador		

Escaneado con CamScanner

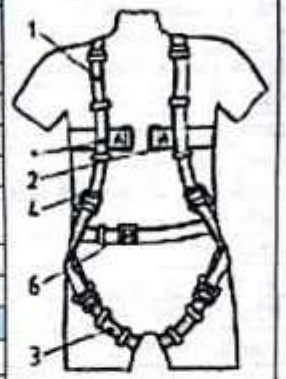
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
[redacted]	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

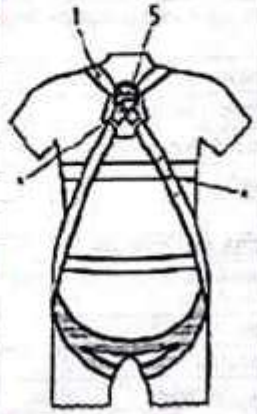
FECHA DE INSPECCION: 9-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Juan Sebastian Mora **CARGO** oficial

Modelo: LT4C **Serial:** 410123100054 **Marca:** LANTECH

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		X		X		X		X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X		X		X		X		X			
1.3	Grietas		X		X		X		X		X		X			
1.4	Estiramiento excesivo		X		X		X		X		X		X			
1.5	Deterioro general		X		X		X		X		X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X		X		X		X		X			
1.7	Quemaduras		X		X		X		X		X		X			
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X		X		X		X		X		X			
2.2	Deshilacha miento		X		X		X		X		X		X			
2.3	Hilos faltantes		X		X		X		X		X		X			
2.4	Quemaduras		X		X		X		X		X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos		X		X		X		X		X		X			
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X		X		X		X		X			
3.2	Picaduras, grietas		X		X		X		X		X		X			
3.3	Deterioro general		X		X		X		X		X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X		X		X		X		X			
3.5	Corrosión		X		X		X		X		X		X			
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X		X		X		X		X			
4.2	Grietas		X		X		X		X		X		X			
4.3	Cortaduras		X		X		X		X		X		X			
4.4	Piezas faltantes		X		X		X		X		X		X			
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

Juan Mora
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

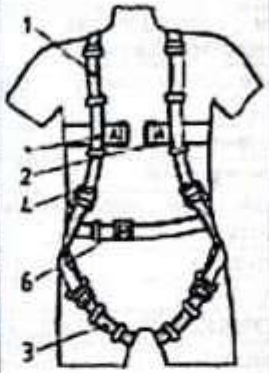
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Version: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

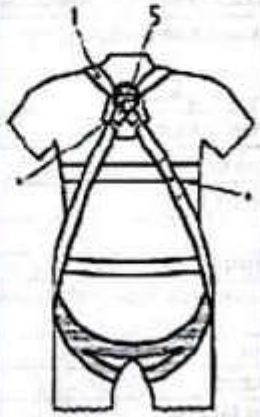
FECHA DE INSPECCION: 10/12/2024

INSPECCION REALIZADA POR: Andres Vasquez **CARGO** Ayodante

Modelo: L T4C **Serial:** 4101231000044 **Marca:** LINTECH.

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas				X											
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido				X											
1.3	Grietas				X											
1.4	Estiramiento excesivo				X											
1.5	Deterioro general															
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos Pintura - Impermeabilizante			✓												
1.7	Quemaduras				X											
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras				X											
2.2	Deshilacha miento				X											
2.3	Hilos faltantes				X											
2.4	Quemaduras				X											
2.5	Exposición a productos Químicos			✓												
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)				X											
3.2	Picaduras, grietas				X											
3.3	Deterioro general				X											
3.4	Defecto de funcionamiento				X											
3.5	Corrosión				X											
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)				X											
4.2	Grietas				X											
4.3	Cortaduras				X											
4.4	Piezas faltantes				X											
4.5	Otros															





OBSERVACIONES:

Andres Vasquez
INSPECCIONADO POR

Edna Litama Yar
COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

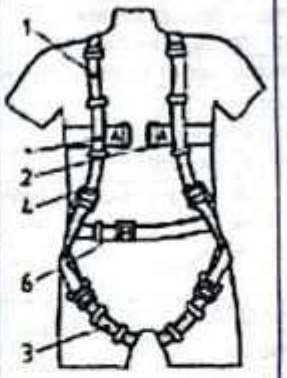
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
[redacted]	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

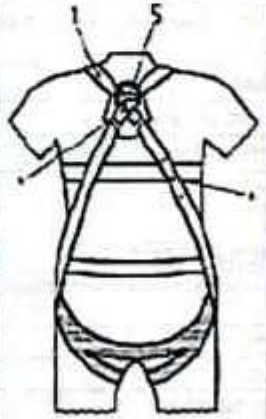
FECHA DE INSPECCION: 9-12-2024 Al 15-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Jhon Florez **CARGO** Tecnico Electrico

Modelo: PAX-DLF-PZ **Serial:** 2108181 **Marca:** EPP

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		a											
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X											
1.3	Grietas		X		X											
1.4	Estiramiento excesivo		X		X											
1.5	Deterioro general		X		X											
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X											
1.7	Quemaduras		X		X											
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X		X											
2.2	Deshilacha miento		X		X											
2.3	Hilos faltantes		X		X											
2.4	Quemaduras		X		X											
2.5	Exposición a productos Químicos		X		X											
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X											
3.2	Picaduras, grietas		X		X											
3.3	Deterioro general		X		X											
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X											
3.5	Corrosión		X		X											
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X											
4.2	Grietas		X		X											
4.3	Cortaduras		X		X											
4.4	Piezas faltantes		X		X											
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

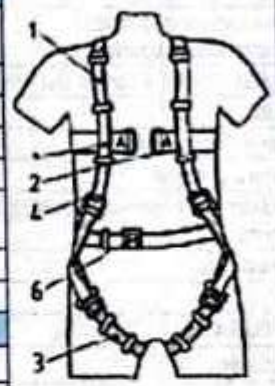
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Version: 01
[redacted]	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

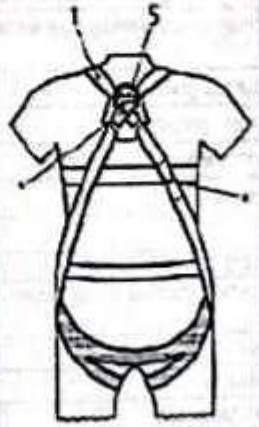
FECHA DE INSPECCION: Del 9-12-2024 Al 15-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Francisco Leiva **CARGO** Electrico

Modelo: **Serial:** **Marca:**

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		X											
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X											
1.3	Grietas		X		X											
1.4	Estiramiento excesivo		X		X											
1.5	Deterioro general		X		X											
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X											
1.7	Quemaduras		X		X											
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X		X											
2.2	Deshilacha miento		X		X											
2.3	Hilos faltantes		X		X											
2.4	Quemaduras		X		X											
2.5	Exposición a productos Químicos		X		X											
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X											
3.2	Picaduras, grietas		X		X											
3.3	Deterioro general		X		X											
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X											
3.5	Corrosión		X		X											
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X											
4.2	Grietas		X		X											
4.3	Cortaduras		X		X											
4.4	Piezas faltantes		X		X											
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

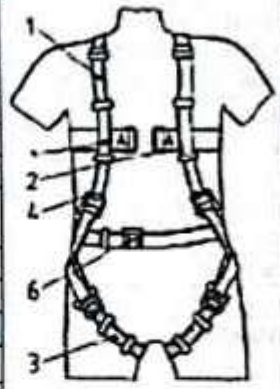
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
[redacted]	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

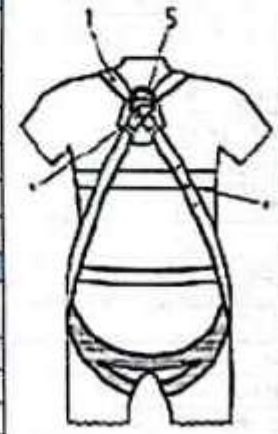
FECHA DE INSPECCION: 12-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Emiliano Ramirez **CARGO** Oficial instalador Ventanerez

Modelo: LT 4C **Serial:** **Marca:**

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X							
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X							
1.3	Grietas								X							
1.4	Estiramiento excesivo								X							
1.5	Deterioro general								X							
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X							
1.7	Quemaduras								X							
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras								X							
2.2	Deshilacha miento								X							
2.3	Hilos faltantes								X							
2.4	Quemaduras								X							
2.5	Exposición a productos Químicos								X							
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X							
3.2	Picaduras, grietas								X							
3.3	Deterioro general								X							
3.4	Defecto de funcionamiento								X							
3.5	Corrosión								X							
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X							
4.2	Grietas								X							
4.3	Cortaduras								X							
4.4	Piezas faltantes								X							
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

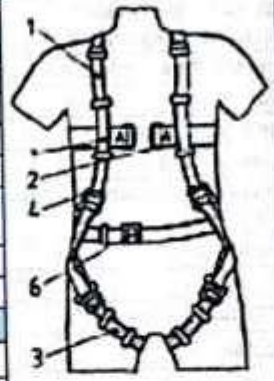
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

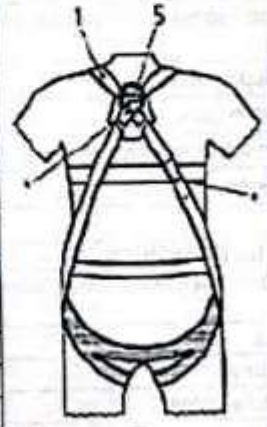
FECHA DE INSPECCION: 12-12-2024.

INSPECCION REALIZADA POR: **CARGO**

Modelo: LT4C **Serial:** Jhonny Pitalua **Marca:** LINTECH #

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X							
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X							
1.3	Grietas								X							
1.4	Estiramiento excesivo								X							
1.5	Deterioro general								X							
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X							
1.7	Quemaduras								X							
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras								X							
2.2	Deshilacha miento								X							
2.3	Hilos faltantes								X							
2.4	Quemaduras								X							
2.5	Exposición a productos Químicos								X							
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X							
3.2	Picaduras, grietas								X							
3.3	Deterioro general								X							
3.4	Defecto de funcionamiento								X							
3.5	Corrosión								X							
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X							
4.2	Grietas								X							
4.3	Cortaduras								X							
4.4	Piezas faltantes								X							
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: _____ **LUGAR:** Hall cerca de la escalera **ANDAMIO No.** 1

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Obra Uliare Yeri.

CONCEPTO A INSPECCIONAR	9-12-24		10-12-2024		11-12-2024		12-12-2024		13-12-2024		14-12-2024			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION		X		X		X		X		X				
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE		X		X		X		X		✓				
EL ANDAMIO HA SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO		X		X		X		X		X				
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		✓		X		X		✓		X				
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		✓		✓		✓		✓		✓				
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		NA		NA		NA		NA		NA				
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		NA		NA		NA		NA		NA				
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.	✓		✓		✓		✓		✓					
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS	✓		✓		✓		✓		✓					
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS	✓		✓		✓		✓		✓					
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS		X		X		X		X		X				
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA	✓		✓		✓		✓		✓					
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓					
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD	✓		✓		✓		✓		✓					
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**	Juan Mora		Juan Mora		Juan Mora		Juan Mora		Juan Mora					
COORD. ALTURAS	Edwin		Edwin		Edwin		Edwin		Edwin					
RESPONSABLE HSE	Edwin		Edwin		Edwin		Edwin		Edwin					

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: 14-12-2024. **LUGAR:** entra cerca a Porteria. **ANDAMIO No.** 2

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR											14-12-24			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION												X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE												X		
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO												X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS												X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS												X		
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO												NA		
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO												NA		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.											✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS											✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS											✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS												X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA											✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO											✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD											✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**											Jean Mora			
COORD. ALTURAS														
RESPONSABLE HSE														

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYGC - ST NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: 10-12-2024 **LUGAR:** Exterior. Patio atras. **ANDAMIO No.** 5

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Y R.

CONCEPTO A INSPECCIONAR	10-12-24													
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION				X										
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE				X										
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO				X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X										
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NR										
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				ND										
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.			✓											
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS			✓											
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS			✓											
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS				X										
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA			✓											
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO			✓											
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD			✓											

NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN		
	ARMADOR Y/O RESP DE LA ACTIVIDAD	Andres.
	COORD. ALTURAS	
	RESPONSABLE HSE	

OBSERVACIONES: Frente al coliseo de BC Perte.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - 47 NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 9 A 15 De Diciembre **LUGAR:** Sala de espera. **ANDAMIO No.** 3

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR	9-12-24													
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION														
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE														
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO														
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS														
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS														
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO														
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO														
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.														
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS														
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS														
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS														
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA														
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO														
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD														
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**														
COORD. ALTURAS														
RESPONSABLE HSE														

OBSERVACIONES: Instalacion de luminarios colgantes

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 9 AL 15 Diciembre 2024 **LUGAR:** Cerca al Hall Porteria **ANDAMIO No.** 3

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edwar Alonso Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR	10-12-24													
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION				X										
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE				X										
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO				X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X										
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NA										
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NA										
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.			✓											
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS			✓											
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS			✓											
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS				X										
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA			✓											
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO			✓											
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD			✓											
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**														
COORD. ALTURAS														
RESPONSABLE HSE														

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - 6T NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 9 Al 15 Diciembre 2024 **LUGAR:** Hall cerca de las escaleras **ANDAMIO No.** 1

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Alicia y Yn

CONCEPTO A INSPECCIONAR							12-12-24							
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION								X						
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE								X						
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO								X						
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X						
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X						
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								NO						
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								NO						
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.							✓							
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS							✓							
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS							✓							
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS								✓						
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA							✓							
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO							✓							
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD							✓							
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/O RESP DE LA ACTIVIDAD**														
COORD. ALTURAS														
RESPONSABLE HSE														

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-12	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Inspector:	Edna Liliana Yon	Ciudad y Fecha:	Ibague
Cargo:	Residente SISO		
Centro de trabajo:			

PROVEEDOR:_____ MARCA No tiene MATERIAL Aluminio CLASE Tijera 1.50 mts

INSPECCIÓN GENERAL

	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación			X	
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas	✓			
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante		X		
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	✓			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES	N serie_____			
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante				
	ESCALERA SIMPLES	N serie_____			
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura				
	ESCALERAS TIJERA	N serie_____			
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención			X	
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable			X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta	✓			
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad	✓			
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

EQUIPO APROBADO	SI	SI
	NO	
	OBSERVACIONES	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-12	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Inspector:	Petra Llanganate	Ciudad y Fecha:	Ibarra
Cargo:	Residente SISO		
Centro de trabajo:	Electrico		

PROVEEDOR: N A MARCA No tiene MATERIAL Aluminio CLASE Tijera 1.80mt

INSPECCIÓN GENERAL

	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación			X	
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas	✓			
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante			X	
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	✓			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES	N serie			
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante				
	ESCALERA SIMPLES	N serie			
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura				
	ESCALERAS TIJERA	N serie			
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención	✓			
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable			X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta		X		
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad			X	
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR	EQUIPO APROBADO	SI	Si
		NO	
		OBSERVACIONES	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Código: F-SST-29	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 3

PROYECTO/OBRA:	Mantenimiento , adecuacion y mejoramiento del inmueble de oficinas instrumentos publicos	PERIODO:	DEL 9 AL 15 DE DICIEMBRE DEL 2024
RESPONSABLE	Edna Dulcana Yara G.	CARGO	RESIDENTE SISO

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA LUNES 9/12/2024	MARTES 10/12/2024	MIÉRCOLES 11/12/2024	JUEVES 12/12/2024	VIERNES 13/12/2024	SABADO 14/12/2024	DOMINGO 15/12/2024
1	9-12-2024	EDWIN DE JESUS MUÑOZ	1110478748	OFICIAL		7:15 600	7:20 600	7:25 600	7:30 600		
2	9-12-2024	ANDRES F. CUAN	1234639512	AYUDANTE	Andres.. 7:15 600	Andres.. 7:10 600	Andres.. 7:8 600	Andres.... 7:00 600	Andres... 7:00	Andres... 7:00	
3	9-12-2024	OSCAR LEONARDO MATOMA	1006028713	AYUDANTE	7:20 600	7:15 600	Oscar 7:10 600	7:5 600	Oscar 7:15 600	Oscar 7:25	
4	9-12-24	ADRIAN ANDRES TAPASCO CEDANO	1002802369	AYUDANTE	Adrian T. 7:05 600	Adrian T. 7:00 600	Adrian T. 7:00 600	Adrian T. 7:0 60	Adrian T. 7:10 600	Adrian T. 7:10	
5	9-12-2024	CESAR AUGUSTO GARZON	1106738407	AYUDANTE	6:00 60	Cesar Garzon 7:00 6:00	Cesar Garzon 7:00 6:00	Cesar Garzon 7:00 6:00	Cesar Garzon 7:00 6:06	Cesar Garzon 7:00	
6	9-12-2024	JUAN SEBASTIAN MORA .	1005754528	OFICIAL	Juan mora 7:05 600	Juan mora 7:10 600	Juan mora 7:00 600	Juan mora 7:05 600	Juan mora 7:10 600	Juan mora 7:10 60	
7	9-12-2024	JUAN CARLOS BRAND	93391279	OFICIAL	7:35 600	7:20 600	7:10 600	7:10 600	7:20 600		
8	9-12-2024	EDWIN VEGA	14296757	OFICIAL	Edwin vega 7:10 600	Edwin vega 7:15 6:30		Edwin vega 7:15 600	Edwin vega 7:10 600	Edwin vega	
9	9-12-2024	ELQUIN DE JESUS LEON	1109002547	AYUDANTE	Elkin 7:08 600	Elkin 7:10 600		Elkin 7:15 600	Elkin leon 7:10 600	Elkin leon 7:10	
10	9-12-2024	YOSTIN ANDRES SOLANO	1110450444	AYUDANTE	7:05 600	7:05 60		7:00 :00	7:00 600	7:00 60	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
CONSORCIO AYSS - 01 NIT: 901.880.884 - 01	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 3

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
11		NELSON ALBERTO SOLORZANO	5997077	AYUDANTE							
12	10-12-2024	ORFA MAGDELY BRAND	28555065	Oficial AYUDANTE PISOS		9:00	830				
13	10-12-2024	RUBEN DARIO MELENDEZ	6542989	OFICIAL PISO		900 600	830 1	600	700 600	730	
14	9-12-2024	JHON F. FLOREZ	80226043	ELECTRICO	9:00 600	9:00 600	900 600	900 600	900 600		
15	9-12-2024	FRANCISCO LEIVA	79914435	ELECTRICO		900					
16	9-12-2024	ALFREDO POLANIA	1110454995	ING. ELECTRICO							
17	11-12-2024	ROBINSON RANGEL	19369465	OFICIAL			7:10 600	7:15 100	7:20 600		
18	9-12-2024	JOHAN SEBASTIAN PRADA	1110456987	AYUDANTE OBRA	7:30 500	8:00 500	800 500	800 500	800 500	800	
19	10-12-2024	KEVIN JAVIER PARDO ORTIZ	1105463073	AYUDANTE OBRA	7	800 500	800 500	800 500	800 500	800	
20	10-12-2024	ALEXANDER FERIA PRADA	93238281	PINTOR		8:00 600					

12-12-2024 Jhonny Prada 8396048 Ofic

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 3 de 3

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 25/11/2024	MARTES 26/11/2024	MIÉRCOLES 27/11/2024	JUEVES 28/11/2024	VIERNES 29/11/2024	SABADO 30/11/2024	DOMINGO 01/12/2024
21	12-12-2024	EMILIANO RAMIREZ GIL	79487053	OFICIAL INSTALADOR VENTANERIA				7:20			
22	10-12-2024	JUAN CARLOS VELASCO	1082776228	INSPEC. OBRA							
23	9-12-2024	EDNA LILIANA YARA	65788895	RESID. SST	6:40 6:00	6:35 6:00	7:40 6:00	6:40 6:00	6:40 6:00	6:40	
24	9-12-2024	BRENDA N, VARON	1110571217	ING. AUXILIAR							
25	9-12-2024	ISABEL CRISTINA MORALES	1032377729	DIRECT. OBRA	1:00	1:00					
26	9-12-2024	ANDRES BASTO BLANCO	19479503	RESID. OBRA	8:00 6:30	8:00					
27	9-12-2024	DIEGO GARCIA	14296310	ALMACENISTA	6:40	6:40 5:30					
28	—	JAMER ROJAS	1083908005	OFICIAL INSTALADOR							
29	—	JORGE ENRIQUE BERMUDEZ	1023936707	AYUDANTE INSTALADOR							

12-12-2024 Carlos Portilla 74521836 Instalador Vidrios. — — — —

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-34	Versión: 01
CONSTRUCTORA PEP S.A	CRONOGRAMA DE INSPECCIONES	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

DICIEMBRE 2024

No.	INSPECCION	RESPONSABLE	FRENTE EJECUTADO	1. SEMANA						2. SEMANA						3. SEMANA						4. SEMANA						5. SEMANA		TOTAL AVANCE POR PROCESO	OBSEVACIONES
				2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	30	31		
1	INSPECCION A INSTALACIONES LOCATIVAS	LILIANA YARA	P	1						1						1						1						1			SEMANAL
			E	1						1						1															
	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	LILIA NA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1						1						1														
3	INSPECCION HERRAMIENTAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
4	INSPECCION PUNTO ECOLOGICO	LILIANA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1						1						1														
5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	LILIANA YARA	P			1						1						1						1							SEMANAL
			E			1						1						1													
6	INSPECCION DE TALADROS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
7	INSPECCION DE PULIDORAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
8	INSPECCION DE PISTOLA DRYWALL	LILIANA YARA	P									1	1	1																	DIARIA SI ESTA EN USO
			E									1	1	1																	
9	INSPECCION CORTADORA DE CERAMICA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
11	INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	LILIANA YARA	P	1						1						1			1												SEMANAL SI ESTA EN USO
			E	1						1						1			1												
12	INSPECCION DE ARNES	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1												DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1												
13	INSPECCION DE ANDAMIOS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1												DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1												
14	ESCALERAS	LILIANA YARA	P	1						1						1															SEMANAL
			E	1						1						1															
15	CONTROL DE ASISTENCIA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
16	CONTROL DE VISITANTES	LILIANA YARA	P																												DIARIA
			E																												
17	ELEMENTOS DE BRIIGADISTA	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
18	BOTOQUIN	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
19	EXTINTORES	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
TOTAL PLANEADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	10	7	6	8	5	5	1	2	1				4	0	148	EN EL MES
TOTAL EJECUTADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	10	7	6	8	5	5	0	0	0				0	0	140	EN EL MES

CONSORCIO SYOS - ST NIT: 901.860.244 - 5	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 16-12-2024 — **LUGAR/AREA:** SOTANO ACTIVIDADES ELECTRICAS

INSPECCIONADO POR: Edna Liliana Yate — **CARGO:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				✓	
Áreas y puestos ordenados				✓	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				✓	
Altura pantalla				✓	
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos insumos) Pendiente registro	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizadosdescubiertos,interruptores, cometidas y alambres)	✓				
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas	✓				
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO SYSO - 01 NIT: 901.868.844 - 5	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	31	0	0	14	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Alexandra Yoza	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AVOC - 07 NIT: 901.880.248 - 5	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 16-12-2024 — **LUGAR/AREA:** BAÑOS - PLOMERIA

INSPECCIONADO POR: Edwin Rivera Y Tec — **CARGO:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas					
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				X	
Áreas y puestos ordenados				X	
Estado silla				X	
Pies libre de obstaculos				X	
Altura pantalla				X	
Postura				X	
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos insumos) Herramientas	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				X	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizadosdescubiertos,interruptores, cometidas y alambres)	✓				
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.540.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	29	0	0	16	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Eduardo	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOC - ST NIT: 901.860.244 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 16-12-2024 — **LUGAR/AREA:** ENTRADA DE LA PORTERIA - PINTURA EN PAREDES

INSPECCIONADO POR: Edna Liliana Sierra — **CARGO:** Residente SISO

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas	✓				
Pasillos de circulación despejados		X			con andamios
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				✓	
Áreas y puestos ordenados				✓	
Estado silla				✓	
Pies libre de obstaculos				✓	
Altura pantalla				✓	
Postura				✓	
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos insumos) Pintura	✓				
Estantes de almacenamiento anclados				X	
Estanterías en buen estado				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados Pintura	✓				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.	✓				
Desarrollo de labores en forma segura	✓				
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural	✓				
Iluminación artificial	✓				
Ventilación	✓				
Ruido	✓				
Temperatura	✓				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizadosdescubiertos,interruptores, cometidas y alambres)	✓				
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protecci ó n m í nima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados				X	
Instalaciones eléctricas sobrecargadas				X	
Cables recogidos y organizados				X	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	28	1	0	16	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yoz	CARGO	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AYOC - 21 NIT: 901.000.888 - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

Proyecto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **Ciudad:** Ibague

Fecha: 16-12-2024 — **Lugar:** ALMACEN

Inspeccionado por: Edna liliana York — **Cargo:** Residente SST

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0,5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (gritas, huecos)	✓				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	✓				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	✓				
Condición de ventanas				X	
Pasillos de circulación despejados	✓				
Escaleras	✓				
Pasamanos	✓				
Puertas	✓				
Estado guardas de seguridad	✓				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres	✓				
Áreas y puestos ordenados	✓				
Estado silla	✓				
Pies libre de obstaculos	✓				
Altura pantalla	✓				
Postura	✓				
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos, herramientas, productos químicos insumos)	✓				
Estantes de almacenamiento anclados	✓				
Estanterías en buen estado	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados	✓				
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP.					
Desarrollo de labores en forma segura					
CONDICIONES FÍSICAS					
Iluminación natural					
Iluminación artificial					
Ventilación					
Ruido					
Temperatura					
INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
Instalaciones eléctricas (tomas sueltas, cables pelados, cables energizadosdescubiertos,interruptores, cometidas y alambres)				X	
Las tomas de corriente, clavijas, interruptores disponen de la protección mínima para las condiciones de utilización	✓				
Tableros eléctricos con tapa de protección y señalizados			X		
Instalaciones eléctricas sobrecargadas			X		
Cables recogidos y organizados	✓				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
COMERCIO AYDS S.A.S NIT: 901.500.344-2	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado		X			
Limpieza adecuada de los baños		X			
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	36	2	2	5.	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edwin Idrian Yara	CARGO	Residente SISO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOC - ST NIT: 901.880.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

FECHA: 17-12-2024
AREA: Obra General
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna Liliana Yoya

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NO	1	2	3	4	5
1	Edwin de Jesus Muñoz	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
2	Juan Sebastian Mora	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
3	Juan Carlos Brand	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
4	Edwin Vega	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
5	Andres Felipe cuan	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
6	Oscar Leonardo Matom	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
7	Adrian A. Tapasco.	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
8	Cesar A garzón	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
9	Elquin de jesus. Leon.	Ayudante.	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
10	Yostin A Solano.	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
11	Johan Sebastan Prade.	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
12	Kevin J. Pardo	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
13	Juan Carlos Velasco	Inspector de obra	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
14	Edna Liliana Yoya.	Residente S.S.O	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
15	Brander N. Varon	Aux. Ingeniera	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
16	Isabel C. Morales	Directora Obra	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR		ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON	E- PROTECTORES AUDITIVOS	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCIÓN
B- CAMISA	F- TAPA BOCAS			2. MOTIVACION
C- GUANTES	G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	3. CAMBIO DE EPP
D- BOTAS	H- GAFAS DE SEGURIDAD			4. MEDIDAS PENDIENTES
OTRO? SI___ NO ___		M- MALO	NO- NO QUIERE	5. OTRAS
CUAL:				

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOC - ST NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
17	Andres Boto B	Rasbate obra	✓	✓		✓		✓			✓		✓										
18	Diego Garcia	Almacenista	✓	✓	✓	X		✓			✓		✓										
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

DEBE USAR		ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- PANTALON	E- PROTECTORES AUDITIVOS	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCIÓN
B- CAMISA	F- TAPA BOCAS			2. MOTIVACION
C- GUANTES	G- ZAPATO ANTIDESLIZANTE	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	3. CAMBIO DE EPP
D- BOTAS	H- GAFAS DE SEGURIDAD			4. MEDIDAS PENDIENTES
OTRO? SI___ NO ___		M- MALO	NQ- NO QUIERE	5. OTRAS
CUAL:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: Del 16 al 21 Diciembre del 2024 | ACTIVIDADES: Instalacion de luminarias, reflectores trabajos electricos. | INSPECTOR: Edwar L. Yara

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
LIMAS										
Destornilladores	En buen estado	10	B	B	B	B	B	B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
ELECTROSOLDADOR										
TRONZADORA										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

El Sabado se inspeccionaron para realizar el retiro. Por terminacion del trabajo.

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yara	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:								

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA:	Del 16 Al 21 Diciembre 2024	ACTIVIDADES	Herramientas, Pintura de puertas ventanas, marco de acero.	INSPECTOR:	Edna Lyon

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)										
PORRAS (Hierro___, Goma__)										
NIVELES	En buen estado	1	B					B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1	B					B		
CINCELES										
LIMAS										
Brocha, rodillos		2	B					B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS										
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO	En buen estado	1	B					B		
EXTENCIONES	En buen estado	1	B					B		
ELECTROSOLDADOR										
TRONZADORA										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yon	Edna	/	/	/	/	Edna	/	
CARGO:	Res. Inte SISO	SISO					SISO		
FIRMA:		Edna					Edna		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: Del 16 Al 21 diciembre 2024 ACTIVIDADES: plomeria en baños, instalacion de llaves, lavamanos, orinales, lavaplatos, lavaderos INSPECTOR: Edwin Vaya.

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	1.	B		B	B	B	B		
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES	En buen estado	2	B		B	B	B	B		
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
ESPATULAS	En buen estado	2	B		B	B	B	B		
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)										
PORRAS (Hierro___, Goma X	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
NIVELES de gota	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA							B			
CINTA METRICA	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
CINCELES	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
LIMAS										
Segueta	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	1	B		B	B	B	B		
ELECTROSOLDADOR										
TRONZADORA										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

Responsable Edwin Vaya

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: Edna Liliana Yaya	Edna		Edna	Edna	Edna	Edna		
CARGO: Ingeniero SISO	SISO		SISO	SISO	SISO	SISO		
FIRMA:								

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
CONSORCIO ATOS - 01 NIT: 901.888.888 - 8	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: Del 16 A/ 21 de Diciembre del 2024. ACTIVIDADES: Ventanería: Remaches de tornillo y otros ajustes, silicona en bordes. INSPECTOR:

Marque bajo la columna que corresponda de acuerdo con el estado de la herramienta, bueno (B), malo (M) o requiere cambio (C). Si desea ampliar la información use la columna de observaciones.

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1				B				
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1				B				
NIVELES	En buen estado	1				B				
PISTOLA DE SILICONA	En buen estado	1				B				
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1				B				
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	2				B				
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado.	1				B				
ELECTROSOLDADOR										
TRONZADORA										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

									OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: Edna Liliana Yara				Edna					
CARGO: Residente SISO				SISO					
FIRMA:									

Escaneado con CamScanner