SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Reinaldo Pedraza

MARCA: Duratt | SERIE: #B

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

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Reinaldo

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Jesus Abad

MARCA: Perfect Circle | SERIE: #5

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

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

FECHA DE INICIO: 23-09-2024 FECHA FINAL: 29-09-2024 AREA O LUGAR: Granja 4

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE BIOGLOSAS, PUERTAS, VALLAS

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

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

	SI	NO	N/C
1. Verificación de las medidas preventivas (antes de iniciar los trabajos)			
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de materiales inflamables que puedan encenderse accidentalmente?	✓		
¿Se han instalado mangas de ventilación y están los pescantes y equipos de izaje en buen estado?			✓
¿Se han dispuesto cortinas aislantes de incendio y están en el sitio de trabajo, durante todo el tiempo que se requieran?	✓		
¿Los equipos cumplen con sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿Ha permitido la empresa contratista verificar instalaciones y procedimientos seguros de ejecución de la obra?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y evaluado las zonas de circulación en los tiempos y vías seguras de maquinaria y equipos en el sitio de trabajo al momento?			✓
¿Se garantiza que el personal que realizara el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos establecidos para solicitar un permiso?	✓		
¿Cuenta con un depósito con arena, ¿se ha mojado la arena o cuenta con arena mojada o cerca material combustible?			✓
¿Se limpia y señaliza el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo a emplear se ha inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El equipo se maneja bien, un operario ventilación natural o se requerido emplear ventilación artificial?	✓		
¿Los cilindros se encuentran libres de grietas, abolladuras y las tapas están herméticamente selladas?	✓		
¿Se encuentran en una posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observan fugas en el juego de pata, válvulas y equipos?		✓	
¿La ubicación de permite no colocar equipos el cable de energía eléctrica o gas?	✓		

	SI	NO	N/C
3. Equipos y elementos de protección personal requeridos			
¿Se dispone los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (casco mayor, ropa, protección facial, careta, botas de seguridad para soldador, Guantes, gafas de soldar, polainas)?	✓		
Se dispone de extintor apto de acuerdo con la clase de fuego requerido	✓		
Las mangueras se encuentran habilitadas e instaladas	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		
4. Reconocimiento de documentación y requisitos (Realizado por el trabajador)			
Se han diligenciado todos los campos de este permiso antes de iniciar los trabajos.	✓		
Todos los trabajadores están capacitados en el uso, inspección y mantenimiento de los equipos.	✓		
He verificado el buen estado de los extintores y equipos a utilizar.	✓		
Se han adoptado todas las medidas requeridas para la labor para evitar ALTURAS - ELECTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y RECOMENDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

23	09	2024	20	24	A	4	30

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
José Herrera	1065175389	
Juan David Bermudez	1003292921	
Juan David Rojano	1073230155	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: José Herrera FIRMA:

C.C. N.: 1065175389

INSPECTOR SST

NOMBRE: Edwin Fuentes FIRMA:

C.C. N.: 1064936707

FECHA Y HORA DE CIERRE

27	09	2024			A	4	30

NOMBRE: Edwin Fuentes CEDULA: 1064936707 FIRMA:

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

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

Supervisor responsable:

Autorizado a ejecutar para realizar aperos

RENOVACIÓN DE ACTIVIDADES							
					A		

Observaciones:

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 24-09-2024 FECHA FINAL: 27-09-2024 AREA O LUGAR: Granja Conejos 7 A

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS, LAMINA GALVANIZADA

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

	SI	NO
Los trabajadores han recibido información sobre los riesgos asociados a sus tareas, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y las normas de protección personal requeridas para cada una de las tareas?		

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El área de trabajo está libre de substancias inflamables y materiales combustibles en un radio de 11 metros?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger a las personas y equipos de las chispas?			✓
¿Se han impuesto señales de seguridad y aviso en el área de trabajo, alertando a los usuarios sobre ello?	✓		
¿Los equipos utilizados están en buenas condiciones y cuentan con sus dispositivos de seguridad?	✓		
¿Se ha dado instrucciones de ejecutar el trabajo respetando las normas y precauciones de seguridad en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se cuenta con la presencia de una persona de seguridad industrial o un trabajador de la empresa cliente encargado de vigilar?	✓		
¿Se ha verificado y protegido los elementos de protección contra incendios y de seguridad en máquinas y equipos en los que se realizará el trabajo?			✓
¿Se coordinó con la persona que realizará el trabajo caliente el equipo y los procedimientos correspondientes para realizar un permiso?	✓		
¿Cuando se instalen cables, ductos, mangueras, tuberías, etc. que impidan la zona a cubrir en caso de ser necesario, fue removida?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
El equipo de soldar ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con el equipo contra incendios natural y es revisado en plazo establecido?	✓		
¿Las mangueras de oxígeno, acetileno y soldadura están herméticamente selladas?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se revisa equipo antes de iniciar labores (válvulas y equipo)?			
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se cuenta con elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Gafas, guantes de carga, Protección facial, Protección visual, Botas de seguridad para soldador, Guantes, soldadura de cuero, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la ropa de protección adecuada para su labor	✓		
¿Todas las herramientas están en buenas condiciones?	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimientos y documentos anexos (Revisados por el líder del contrato)	SI	NO	N/A
Se verifica la vigencia de la póliza de responsabilidad civil extracontractual?	✓		
Se ha suministrado los elementos de protección personal de cada trabajador?	✓		
Se verifica el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar	✓		
Se anexa los documentos requeridos según el tipo de trabajo (ALTURAS - ELECTRICOS - SOLDADOR - EXCAVACIONES)	✓		

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA: 24 MM: 09 AA: 2024 HH: 2:00 A: PM

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Jhon David Blanco Bohorquez	1005292721	
Omar Yesid Mora	3208901	
Oscar Torres	1005445284	
Victor Torres	1118037170	
	1005285049	
	1003261949	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Jose Moreno FIRMA:

C.C. Nº 80417384

INSPECTOR SST

NOMBRE: Fabian Fernandez FIRMA:

C.C. Nº 1064926707

FECHA Y HORA DE CIERRE: DIA: 25 MM: 09 AA: 2024 HH: 4:00 A: PM

NOMBRE: Fabian Fernandez CEDULA: 1064926707 FIRMA:

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

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el cumplimiento de las normas del trabajo en caliente y me cerciore que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente.

Observaciones adicionales:

Actividades a ejecutar para el día siguiente:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES: DIA: MM: A: HH: MM:

Observaciones:

PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

FRENTE DE TRABAJO:

SEMANAL DEL

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo

MODO DE USO

EPP A UTILIZAR

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

FRENTE DE TRABAJO:

SEMANAL DEL Hasta

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo

MODO DE USO

EPP A UTILIZAR

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

FRENTE DE TRABAJO: Cerro Corrosa SE | SEMANAL DEL 23-09-24 Hasta 29-09-2024

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO #1

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1. Utiliza el casco de seguridad?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. Maneja con exceso de velocidad?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. El cable y las mangueras se encuentran libres de aplastamientos y roturas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. La bomba cuenta con guarda de seguridad?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6. La pistola se encuentra en buen estado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. El compresor cuenta con buen estado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. El extintor se encuentra cargado y con fecha de vencimiento vigente?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9. El equipo se encuentra limpio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Firma de quien realiza la inspección							

Se cumple completamente con el requerimiento: X
Se cumple con el requerimiento: X
No Aplica: NA

MODO DE USO

Inspeccionar que el equipo esté debidamente señalizado y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapabocas
Respirador media cara
Guantes
Gafas
Botas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Nombre completo:
Firma del trabajador: Declaro que he sido capacitado(a) sobre el uso y cuidado del equipo, me encuentro en condiciones normales de salud para manipularlo.
Firma del coordinador: Se da cumplimiento de la capacidad y de las normas de seguridad para el manejo del equipo.
Observaciones: Si presenta alguna novedad, favor reportar a SST inmediatamente (Supervisor: Mauricio Castro Ortiz, Martes y Jueves).
Observaciones:

PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

FRENTE DE TRABAJO: Cerro Corrosa SE | SEMANAL DEL 23-09-24 Hasta 29-09-2024

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO #2

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1. Utiliza el casco de seguridad?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. Maneja con exceso de velocidad?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. El cable y las mangueras se encuentran libres de aplastamientos y roturas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. La bomba cuenta con guarda de seguridad?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6. La pistola se encuentra en buen estado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. El compresor cuenta con buen estado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. El extintor se encuentra cargado y con fecha de vencimiento vigente?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9. El equipo se encuentra limpio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Firma de quien realiza la inspección							

Se cumple completamente con el requerimiento: X
Se cumple con el requerimiento: X
No Aplica: NA

MODO DE USO

Inspeccionar que el equipo esté debidamente señalizado y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapabocas
Respirador media cara
Guantes
Gafas
Botas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Nombre completo: Arcelia Tinoco Cp
Firma del trabajador: Declaro que he sido capacitado(a) sobre el uso y cuidado del equipo, me encuentro en condiciones normales de salud para manipularlo.
Firma del coordinador: Se da cumplimiento de la capacidad y de las normas de seguridad para el manejo del equipo.
Observaciones: Si presenta alguna novedad, favor reportar a SST inmediatamente (Supervisor: Mauricio Castro Ortiz, Martes y Jueves).
Observaciones:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Harris Johnson

MARCA: Pretul

SERIE: #7

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

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

MARCA

SERIE

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

OBSERVACIONES

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: William Pico

MARCA: Power Link | SERIE: #5

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

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Sebastian Henriquez

MARCA: Power Link | SERIE: #2

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

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Juan Blanco

MARCA: DeSan | SERIE: #3

SEMANA	FECHA DE INSPECCION: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	MES	AÑO	OBSERVACIONES
	20	24	25	26	27	28	29	Oct	2021	
NIVEL DE COMBUSTIBLE	B									
NIVEL DE REFRIGERANTE	B									
ACEITE DE MOTOR	B									
BATERIA	B									
FUGAS	B									
CARROCERIA	B									
CUBIERTA CANASTA DE CARGA	B									
LUCES	B									
PUESTA A TIERRA	B									
CONDICIONES SEGURAS PARA OPERAR	B									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Juan David

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION:

MARCA: | SERIE:

SEMANA	FECHA DE INSPECCION: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	MES	AÑO	OBSERVACIONES
	01	02	03	04	05	06	07			
NIVEL DE COMBUSTIBLE										
NIVEL DE REFRIGERANTE										
ACEITE DE MOTOR										
BATERIA										
FUGAS										
CARROCERIA										
CUBIERTA CANASTA DE CARGA										
LUCES										
PUESTA A TIERRA										
CONDICIONES SEGURAS PARA OPERAR										

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Juan Quijano

MARCA: DEWALT | SERIE: #6

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	23	04	05	06	07	08	09	07	2024

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CAPUCHA DE SEGURIDAD	B							
CUERDA DE TRES PASOS	B							
GANCHO DE SEGURIDAD DE SEGURIDAD	B							
MANGO ADICIONAL	B							
GANCHO	B							
PORTA BROCAS	B							
LLAVE COMBINADA	B							
PROTECTOR DE CABLE CON CUERDA CLAVO	B							
SEGURO DE SEGURIDAD	B							
MANGO CLAVO	B							
INTERRUPTOR	B							
CARGADA	B							

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Juan Quijano

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Juan Quijano

MARCA: DEWALT | SERIE: #6

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	23	04	05	06	07	08	09	07	2024

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CAPUCHA DE SEGURIDAD	B							
CUERDA DE TRES PASOS	B							
GANCHO DE SEGURIDAD DE SEGURIDAD	B							
MANGO ADICIONAL	B							
GANCHO	B							
PORTA BROCAS	B							
LLAVE COMBINADA	B							
PROTECTOR DE CABLE CON CUERDA CLAVO	B							
SEGURO DE SEGURIDAD	B							
MANGO CLAVO	B							
INTERRUPTOR	B							
CARGADA	B							

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Juan Quijano

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

  Anexo 02.4.: Registro Entrega de EPP.

SG-SST

CÓDIGO: SS-S-010

VERSIÓN: 002

FECHA: 05-02-2024

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Jesus Thomas — CARGO: Ayudante

CC 1002236905 — AREA: Operativa — PLANTA: BLC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Jesus Thomas, identificado(a) con CC. 1002236905, de Colombia, que hoy comparezco (e), para cumplir mi deber como me lo exige la ley y mi conciencia, declaro y me comprometo a cumplir todas las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar diariamente y de forma obligatoria los elementos de protección personal que me han sido asignados, a informar a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la ocupación, igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA FACIAL Y VISUAL: CASCO; CAPUCHÓN; CAPUCHÓN CON VISOR; MONOGAFAS; MONOGAFAS OSCURAS; GAFAS PLANAS; GAFAS CARETA; CARETA FACIAL; PROTECTOR FACIAL; GAFAS GASES	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: TAPABOCAS; RESPIRADOR; MEDIA CARA FILTROS; MEDIA CARA CARTUCHOS; FILTROS; CARTUCHOS	PROTECCIÓN AUDITIVA: TAPONES DE INSERCIÓN; COPA PROTECTOR AUDITIVO	PROTECCIÓN MANOS Y BRAZOS: NITRILO; CARNAZA; VAQUETA; POLIURETANO; CAUCHO	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: MANGAS; BOLERO; PETO; DELANTAL; CAMISA; PANTALÓN; BOTAS DE SEGURIDAD; BOTAS; BOTINES; OVEROL; TRAJE - TRAJE ENTERO	PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
17-06-24				X	X				Orena R.	Jesus Thomas
20-06-24					X				Orena R.	Jesus Thomas
25-06-24		X	X						Fabiana FM	Jesus Thomas
01-07-24				X					Orena R.	Jesus Thomas
12-07-24	X								Orena R.	Jesus Thomas
24-07-24				X					Orena R.	Jesus Thomas
09-08-24					X				Orena R.	Jesus Thomas
23-08-24				X					Orena R.	Jesus Thomas
03-09-24					X				Orena R.	
20-09-24				X					Fabiana FM	
23-09-24							X		Fabiana FM	Jesus Thomas
08-10-24				X					Orena R.	Jesus Thomas

OBSERVACIONES:

SG-SST

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Jorge Andrés Lozada

CARGO: Conductor

C.C. 79005593

ÁREA: Operativa

PLANTA: B/C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: ______ identificado (a) con C.C. ______ Mi firma indica que recibí los elementos de protección personal relacionados.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTOS (marcas)	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
05-09-2024	X, X, X	Fernanda Y.	[signature]
03-10-2024	X	Cisneros	[signature]

OBSERVACIONES:

SG-SST

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

CÓDIGO: SG-SST-FO
VERSIÓN: 002
FECHA: 05/02/2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Leonidas Ramirez
CARGO: Auxiliar de aseo
C.C: 1.059.900.398
AREA: Producción
PLANTA: BTC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Leonidas Ramirez identificado (a) con cc 1059900398 me considero una persona capacitada (a), para cumplir con lo que se me asigna de una forma segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me hacen entrega de manera, a informarle a mis jefes inmediatos y al personal de seguridad y salud en el trabajo la ocupación, igualmente a informarles todos los peligros que puedan poner en peligro mi integridad física mental y social y tener mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTOS REQUERIDOS																														ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y AUDITIVA								PROTECCIÓN RESPIRATORIA					PROTECCIÓN ALTURAS		PROTECCIÓN PARA MANOS (GUANTES)				PROTECCIÓN PARA EL CUERPO													
	CASCO	CINTA REFLECTIVA CASCO	BARBUQUEJO CASCO	GAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA FACIAL	UNIÓN CARETA PULSE	PORTAFILTRO CARETA	PEGA CARETA CARETA	RESPIRADOR	TAPABOCAS	MEDIA CARA FILTROS INTERCAMBIABLES	MEDIA CARA FILTROS NO INTERCAMBIABLES	CARTUCHO	ORELLERAS	ESTEMMARAS	TRAJE DE DESCENSO DE EMERGENCIA	PROTECCIÓN TIPO CUNA	NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	MANGA SOLDADOR	PETO SOLDADOR	CORAZA	CHAQUETA	CAMISA DE SEGURIDAD	BATA ANTIFLUIDOS	CHALECO	TRAJE TIPO PILOTO	HOMBRERA	REPISADOR	DELANTAL		
25/08/24	X	X		X							X						X		X						X	X				X			Leonidas R	Leonidas R
06-10-24				[redacted]	X																												Leonidas R	Leonidas R
14-10-24																			X														Jhonatan Leonidas R	Jhonatan Leonidas R

OBSERVACIONES:

SG-SST

CODIGO: SGSST01

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

VERSIÓN: 02

FECHA: 05-09-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR(A) CONTRATISTA: Juan David Quijano Quitian | CARGO: Auxiliar

C.C. 1073230953 | AREA: Productiva | PLANTA: B4C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Juan David Quijano Quitian Identificado(a) con CC. 1073230953 Declaro que he recibido de forma gratuita los elementos de protección personal que se describen en este formato, los cuales son adecuados para el riesgo que voy a desarrollar en mi labor. Me comprometo a utilizarlos únicamente para el trabajo asignado, a mantenerlos en buen estado y a reportar de inmediato cualquier daño o pérdida. Entiendo que el uso de estos elementos es obligatorio y que su incumplimiento puede generar sanciones disciplinarias según el reglamento interno de trabajo y la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo. Autorizo a mi empleador a descontar el valor de los elementos no devueltos o perdidos por mi negligencia, de acuerdo con la ley.

ELEMENTOS RECIBIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA Y CARA	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	PROTECCIÓN AUDITIVA	PROTECCIÓN DE MANOS (guantes)	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO														ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	CARETA	GAFAS DE SEGURIDAD	CAPUCHA	VENECIANAS OSCURAS	CAPUCHA TULE	MASCARILLA CON FILTRO PARTICULAS	CARETA INCOLORA	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS	PROTECTOR AUDITIVO (TAPA OREJAS)	TAPONES	TAPONERAS DESECHABLES	PROTECTOR AUDITIVO	MANGA	GUANTES	CAMISA	PANTALON	MANGA SOLDADOR	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	CHAQUETA TIPO MINERO	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
11/08/24			X			X							X	X	X											Lorena R.	Juan David
04-10-2024													X	X												Lorena R.	Juan David
08-10-2024														X												Lorena R.	Juan David

OBSERVACIONES: 11-08-24 se le entrega chaleco reflectivo

SG-SST

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

CODIGO:

VERSION:

FECHA:

NOMBRE DEL TRABAJADOR O CONTRATISTA: Reinaldo Padilla

CARGO: Aux Logs

C.C.: 1003.655.235

AREA: Operativa

PLACA: BYC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo Reinaldo Padilla identificado(a) con CC 1003655235 manifiesto que estoy capacitado(a) sobre el uso y mantenimiento correcto de los elementos de protección personal suministrados y entiendo la importancia de su uso para prevenir accidentes y enfermedades laborales. Me comprometo a usarlos de manera adecuada y a reportar cualquier daño o pérdida. Entiendo que el incumplimiento de esta norma puede resultar en sanciones disciplinarias.

ELEMENTOS SOLICITADOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCION PARA LA CABEZA PARA VISTA	PROTECCION RESPIRATORIA	PROTECCION MANOS Y BRAZOS	PROTECCION PARA CUERPO	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
09-01-24			X	X	Reinaldo	
14-10-24			X		Reinaldo Padilla	Reinaldo

OBSERVACIONES:

SG-SST

CÓDIGO: SG-FT-[illegible]

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

VERSIÓN: 02

FECHA: 05-02-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR(A) O CONTRATISTA: JOSE ORTIZ

CARGO: Conductor

C.C. 80.008.755

AREA: Operativa

PLANTA: BXL

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO(S):

Yo, JOSE ORTIZ identificado (a) con CC. 80-008.755, Me (nos) informaron que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor con las asignaciones que me fueron asignadas y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, así mismo asumir la responsabilidad por el deterioro o pérdida por negligencia de los elementos que me han sido asignados, e informaré a mis jefes inmediatos sobre cualquier riesgo de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN RESPIRATORIA													PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE MANOS				PROTECCIÓN PARA EL CUERPO						PLANILLA VIAL	REPOSICIÓN	DEVUELTA	ENTREGADO POR:	FIRMA DEL TRABAJADOR
	OVOL	DESECHABLES	ESTANDARD CARTUCHO	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA FULL	VISOR CARETA FULL POLICARBONATO PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA FILTROS BOLSILLOS	FILTROS PARA CARTUCHO	POSTLITROS	INSTRUCCIÓN	TAPAOIDOS DESECHABLES	PROTECTOR AUDITIVO COPA	GUANTES VARIOS	GUANTES CARNAZA	GUANTES MOTOSIERRA	GUANTES CAUCHO	BOTAS DOTACIÓN PELO SOLDADOR	BOTAS CAUCHO	BOTAS SEGURIDAD	BOTAS DE REVOLUCIÓN SOLDADOR	BOTAS DOTACIÓN SOLDADOR	OVEROL TYVEK - TRAJE ENTERO					
26-06-2024									X		X								X									Fabian Ft	
02-07-24												X							X									Lorena R.	
12-07-24												X																Lorena R.	
13-08-24																					X	X						Alejandro	
21-08-24										X	X								X									Lorena R.	
27-08-24														X														Fabian Ft	
07-09-24														X															
02-10-24																			X									Fabian Ft	

OBSERVACIONES:

SG-SST

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

CÓDIGO: SG-SST-...

VERSIÓN: 01

FECHA: 26-04-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR(A) O CONTRATISTA: José Moreno

CARGO: Soldador

C.C.: 1083577538 4

ÁREA: Operativa

PLANTA: BXC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo _____ identificado(a) con CC _____ de _____ declaro que he recibido capacitación sobre el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de protección personal (EPP) y dotación entregados por la empresa. Me comprometo a utilizarlos únicamente para las actividades laborales, a cuidarlos y reportar cualquier daño o pérdida de manera inmediata. Entiendo que el incumplimiento de estas obligaciones puede generar sanciones disciplinarias según el reglamento interno de trabajo.

ELEMENTOS SOLICITADOS

FECHA DE ENTREGA	ANTI-CAIDAS PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS: CASCO	BARBUQUEJO	CINTURÓN DE POSICIONAMIENTO	ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	PROTECCIÓN PARA OÍDOS: VISOR FACIAL	CAPUCHA	PROTECCIÓN PARA OJOS: GAFAS	CARETA	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: TAPABOCAS	RESPIRADOR	PROTECCIÓN MANOS: GUANTES	MANGAS	PROTECCIÓN PIES: BOTAS	POLAINAS	PROTECCIÓN CORPORAL: TRAJE DE VIGILANTE	CHAQUETA	PANTALÓN	OVEROL	DELANTAL	CHALECO	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
02-09-2021											X										Johanna Fer	
09-09-2021				X																	Fabian T	
28-09-24											X										Lorena R-S	
24-10-24												X									Johanna F	

OBSERVACIONES:

SG-SST

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

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA: DAVID ALEXEY HURTADO SANDOVAL
C.C: 1017280974
AREA: Operación
CARGO: MECANICO DE CAMPO
PLANTA: BVC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: DAVID ALEXEY HURTADO identificado(a) con CC. 1017279078 manifiesto que he sido capacitado(a) para cumplir mi labor con mi EPP apropiado, según los riesgos a los que estoy expuesto(a) en mi trabajo. Me comprometo a cuidar los elementos de protección de suministrados, a informar inmediatamente a mi jefe inmediato o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición, igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros del sitio/lugar de trabajo.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTOS REQUERIDOS																																	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, PIES Y MANOS										PROTECCIÓN RESPIRATORIA					PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE RIESGOS QUÍMICOS			PROTECCIÓN PARA EL CUERPO															
	CASCO	BARBUQUEJO	SUDADERA CAMISETA	MEDIA CAÑA	MONOGAFAS CAFAS	CARETA FULL	VISUAL CARETA FULL PERTINENTE	PARA CARGO	BOTA/ BOTIN																												
29-06-2024										X								X																	
08-10-24										X																									

OBSERVACIONES:

Se entrega dotacion efectivo

SG-SST

CÓDIGO: SG-N-010

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

VERSIÓN: 002

FECHA: 05-03-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Wilmer Jose Medina CARGO: Auxiliar

CC: 1049824060 AREA: Operativo PLANTA: BYC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo Wilmer Jose identificado (a) con CC 1049824060, Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me lo asignaron de una manera segura y me comprometo a cumplir los Normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labores implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal encargado y solucionar a tiempo las mismas. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y emocional y de mis compañeros dentro del lugar de trabajo

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN AUDITIVA: CASCO	BARBUQUEJO	RADIO/RADIO CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PLUS	VISOR Gafete MILK	PANTALLA PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTRO ANTIGAS VAPORES	PARTICULAS	ANTIRUIDOS	PROTECCIÓN AUDITIVA: TAPONES DE ESPUMA	PROTECTOR TIPO COPA	PROTECCIÓN DE VIAS: HUMILLO	CAMISA	VALVULA	SOLDADOR	CALZADO	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: BOTAS DE CAUCHO	PUNTO SOLDADOR	GAVIA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	MEDIA SOLDADOR	OVEROL	TYVEK - TRAJE HUMEDO	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR:	FIRMA DEL TRABAJADOR
17-07-24	X			X													X		X							X/X	X				X			Lorena R.	Wilmer
09-05-24					X														X																Lorena R.	Wilmer
23-09-24																			X																Juliana Zapata	Wilmer
03-09-24																			X	No se hizo entrega de los guantes															Lorena R.	Wilmer
16-10-24																			X																Juliana Zapata	Wilmer

OBSERVACIONES:

SG-SST

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

CÓDIGO: SG-R-01
VERSIÓN: 02
FECHA: 06-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR/CONTRATISTA: Sebastian Manrique
CARGO: AUX
C.C: 1004155337
ÁREA: Obra Civil
PLANTA: PYC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

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

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	CASCO	BARBUQUEJO	CARETA/CAPUCHÓN	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	CARETA PULIR	VISOR CARETA FILTR	PORTAVISOR	CARETA PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS	FILTROS TIPO	CARTUCHO	PREFILTROS	RETENEDORES	TAPAOÍDOS DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	HILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	POLAINAS SOLDADOR	PETO	CAMISA	PANTALÓN	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	IMPERMEABLE TRAJE	PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	PÉRDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
19-04-2024				X														X		X										X			X			[firma]	[firma]
22-04-2024	X																																			[firma]	[firma]
23-04-2024						Chaleco reflectivo																														Cristina C	[firma]
26-04-2024																				X																[firma]	[firma]
10-05-24							X	X																												[firma]	[firma]
14-05-24																				X																Lorena R.	[firma]
16-05-24																											X	X								Lorena R.	[firma]
01-06-24					X		X													X																Lorena R.	[firma]
21-06-24			X					X		X																										Lorena R.	[firma]
04-07-24			X																	X																Fabiana F.M	[firma]
05-08-24																				X																Lorena R.	[firma]
21-08-24							X	X												X																[firma]	[firma]
15-09-24																					X															Lorena R.	[firma]
08-10-24											X																									Fabiana FM	[firma]
																																				Cristina	[firma]

OBSERVACIONES:

SG-SST

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

CÓDIGO: SG-SST-01

VERSIÓN: 02

FECHA: 05-02-2021

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Nestor Flores

CARGO: AUX

C.C: 1001901948

AREA: Operaciones

PLANTA: BVC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA identificado (a) con CC 1001901948 Manifiesto que estoy capacitado (a), para cumplir las obligaciones de reporte de condiciones inseguras y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante todas las intemperies de protección personal que me han sido asignados, a informar a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la ocurrencia, igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL: CASCO	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL: ANTIRUIDO	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL: RESPIRADOR CON CARTUCHO	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL: MONOGAFAS	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL: GOGGLES	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL: CARETA FULL FACE	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL: VISOR CARETA PULIR	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL: PERFILADOR PARA CASCO	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: CARETA SOLDADOR	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: TAPABOCAS	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: RESPIRADOR MEDIA CARA	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: FILTROS SOLDADOR	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: FILTRO/TIPO SOLDADOR	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: CARTUCHO/FILTRO	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: RETENEDORES	PROTECCIÓN AUDITIVA: TAPAOIDOS DE INSERCIÓN	PROTECCIÓN AUDITIVA: TAPAOIDOS TIPO COPA	MANOS - BRAZOS (GUANTES): NITRILO	MANOS - BRAZOS (GUANTES): CARNAZA	MANOS - BRAZOS (GUANTES): VAQUETA	MANOS - BRAZOS (GUANTES): MANGUITO	MANOS - BRAZOS (GUANTES): CAUCHO	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: MANGAS ANTIFLUIDOS	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: PETO SOLDADOR	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: CAMISA	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: MALLA	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: BOTAS DE SEGURIDAD	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: BOTAS SOLDADOR	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: OVEROL	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: CHAQUETA	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: CHAQUETA PINTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
07-05-2021	N	N								N							X		X													X			Florez F.	
26-05-21																	X																		Lorena R.	
29-05-21																	X																		Lorena R.	
23-06-21																	X																		Lorena R.	
16-06-2021										V							X																		Florez F.	
05-07-21																			X																Lorena R	
12-09-21																	X																		Florez F.	
06-10-21				X																															Lorena R	
20-10-21							X	X																											Lorena R	

OBSERVACIONES:

SG-SST

CÓDIGO: SG-SST-FO-

VERSIÓN: 02

FECHA: 05-12-2024

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Fabian Fernando Henao | CARGO: Inspector SST

C.C: 1.064.986.707 | AREA: Operativo | PLANTA: BIC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Fabian Fernando Henao identificado (a) con CC. 1.064.986.707 Me declaro que estoy capacitado (a) para cumplir mis obligaciones de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar correctamente los elementos de protección personal que me han sido entregados, a informar a mi jefe inmediato si el personal de seguridad y salud en el trabajo se presentan situaciones que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, PARA LA VISTA Y PROTECCIÓN RESPIRATORIA: CASCO	BARBUQUEJO	ESCARAPELA CATEGORIA NOVEDADES	MUTILADAS DEDOS	CARETA FULL	VISOR CARETA FULL	PORTAFILTRO PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	RESPIRADOR	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PUNTALITOS	INTERNOS	PROTECCIÓN AUDITIVA: TAPACIDOS EE	PROTECTOR TIPO COPA	PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES): MITILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: MANGAS SOLDADOR	PETO SOLDADOR CARNAZA	OVEROL	BOTAS DE SEGURIDAD BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK TRAJE	PRIMERA VEZ	REPOSICION	ENTREGA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
05-06-24	X								X						X																Fabian F.	Fabian F.
26-06-24		X	+						+																						Fabian F.	Fabian F.
15-08-24									+						+																Fabian F.	Fabian F.
08-10-24									X																						Fabian F.	Fabian F.

OBSERVACIONES:

Se entrega uniforme reflectivo

SG-SST

CÓDIGO: SG-R-010
VERSIÓN: 02
FECHA: [illegible]

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA: Jaime Cano   CARGO: Auxiliar

C.C. 72155275   ÁREA: operativo   PLANTA: 84 C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

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

ELEMENTOS REQUERIDOS

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

OBSERVACIONES:

SG-SST

CÓDIGO: SST-FOR-010

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

VERSIÓN: 002

FECHA: 05-12-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA: Daniel Felipe Chaux mejia

CARGO: Aseo

C.C. 1030546081

AREA: Operativa

PLANTA: Byc

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo, Daniel Felipe Chaux mejia identificado (a) con CC. 1030546081 He Conocido que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignado de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar siempre mi (mis) los implementos de protección personal que me sean entregados, e informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición, -gestionando el informe los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, PERSONAL Y AUDITIVA: CASCO	BARBUQUEJO	ARNÉS PARA CASCO	MONOGAFA CAPUCHON	MONOGAFA CAPUCHON CINCHERA	CARETA MALLA	VISOR CARETA MALLA	PORTAFILTRO PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	TAPAOIDOS	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: RESPIRADOR MEDIA CARA FILTROS	SOLUCION FILTROS TIPO CARTUCHO	PROTECCIÓN ACTIVA: PROTECCIÓN ANTICAIDAS	RETRACTIL	TAHALI DE POSICIONAMIENTO PROTECCION TIPO DOTA	ARNES	PROTECCIÓN MANOS Y BRAZOS (GUANTES): CARNAZA	VAQUETA - SOLDADOR	CAUCHO	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: MANGAS SOLDADOR PETO SOLDADOR	GUAYABERA - CAMISA	PANTALON	ESTAMPADO SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TRAJE - TRAJE CONTURA	PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
20-06-2024	X	X			X										X													X			
17-06-2024															X																
25-06-2024															X																
26-06-2024				X						X					X																
10-07-2024																			X				X	X							
11-08-24			Anulado												X							Anulado										
05-08-24															X																
19-08-24															X																
11-09-24												X	X																		
03-10-24															X																

OBSERVACIONES:

SG-SST

CODIGO: SG-SST-16

VERSIÓN: 02

FECHA: 06-27-2024

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

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

C.C: 1.003 292 921 AREA: Operativo PLANTA: BYC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Juan David Blanco Gonzalez identificado (a) con CC 1003292921 de Bogotá a que estoy expuesto(a), para cumplir mi labor como he sido asignado de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los elementos de protección personal suministrados, a informar todos los accidentes o incidentes de trabajo que ocurran, así como los peligros y riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y AUDITIVA: CASCO	BARBUQUEJO	ESCARAPELA SUPERIOR	MONOGAFAS	MONOGAFAS CLARAS	CARETA PLUS	CARETA PARA CASCO	CARETA SOLDADOR	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: TAPABOCAS	RESPIRADOR	VIDRIO PARA PLUS	SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PREFILTROS	RETEFILTRO	PROTECCIÓN AUDITIVA: TAPAOIDOS DE INSERCIÓN	PROTECCIÓN TIPO COPA	PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES): NITRILO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: MOTILON	MOTILON SOLDADOR	UNIFORME	BOTAS DE CAUCHO	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TRAJE PARA LLUVIA	PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
30-05-24				X					X							X		X						X	X				X			Karen R.	Juan David
23-06-24																		X														Karen R.	Juan David
26-06-24							X		X							X																Tatiana Fc	Juan David
13-07-24																		X														Karen R.	Juan David
8-08-24																		X														Karen R	Juan David
29-08-24																		X														Karen R.	Juan David
18-09-24																		X														Tatiana Fc	Juan David
02-10-24				1																												Karen R.	Juan David
8-10-24				X																												Karen R.	Juan David
10-10-24						XX																										Karen R.	Juan David

OBSERVACIONES:

SG-SST

CÓDIGO: SST-FT-015

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

VERSIÓN: 0.0

FECHA: 05-03-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Juan Pablo Brito Agudelo

CARGO: Pulpero

C.C: 1143867330

ÁREA: Operativa

PLANTA: Rio

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Juan Pablo Brito Agudelo identificado (a) con CC. 1143867330 de Cartagena declaro que estoy capacitado (a) para cumplir mi labor como me han asignado en mis funciones asignadas y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la ocurrencia de cualquier accidente o incidente que pueda poner en peligro mi integridad física, mental y social y/o de otro compañero dentro de mi área de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL: CASCO	MANGUITO	ESCAFANDRA CAPUCHÓN	MONOGAFAS	CARETA FULL FACE	VISOR CARETA FULL	PORTAMBIENTE PARA GASES - CANISTA	BOLSA RECOLECTORA	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS SOLDADOR	FILTROS N-O	PARTICULAS	HIBRIDO-LINEA	RETROCONTROL	ADICIONAL EXTRA: TAPONES DE INSERCIÓN	MANGUITO TIPO BOSS	PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES): NITRILO	CARNAZA	KEVLAR	SOLDADOR	CAUCHO	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: MANGAS	BOLSACIÓN	PETO SOLDADOR	CHAMBA	PANTALÓN	CHAQUETA	DESECHABLE	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	TYVEK / TYCHE	MUTUA	PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	PERIÓDICA	ENTREGADO POR:	FIRMA DEL TRABAJADOR
20-04-2024	X								X		X			X	X			X				X														Fabian FH	
11-04-2024																		X																		Fabian FH	
20-05-2024														X								X														Fabian FH	
26-05-24																						X														Lorena R.	
28-05-24																						X														Fabian FH	
30-05-24																						X														Lorena R.	
31-05-24																						X														Lorena R.	
06-06-24														X								X											X			Lorena R.	
21-06-24																		X				X														Lorena R.	
23-06-24																						X											X			Lorena R.	
26-06-2024														X	X																					Fabian FH	
05-07-24																						X														Lorena R.	
11-07-24			X																																	Lorena R.	
15-07-24													X	X	X																					Lorena R.	
21-08-24																	X																			Lorena R.	
30-08-24																						X														Lorena R.	
20-09-24													X	X	X																					Lorena R.	
08-10-24									X																											Castro C.	

OBSERVACIONES:

SG-SST

CÓDIGO: [illegible]

VERSIÓN: 03

FECHA: 06-03-2023

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Daniel Rondano

CARGO: Auxiliar

C.C: 1083052457

AREA: operativo

PLANTA: B y C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: Daniel Rondano identificado (a) con CC. 1083052457 Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignado de una manera segura y de acuerdo a lo establecido en las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, utilizar correctamente los elementos de protección personal que me han sido asignados, informando a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición, ajuste o cambio de los mismos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros de trabajo o del lugar de trabajo.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTOS REQUERIDOS																																		ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL								PROTECCIÓN RESPIRATORIA							PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN DE LOS MIEMBROS SUPERIORES				PROTECCIÓN PARA EL CUERPO														
	CASCO	BARBIQUEJO	ESCAFANDRA CAPUCHON	MONTAGRAPAS	MONTAGRAPAS DESECHABLES	GAFAS PANORAMICAS	VISORES FACIALES INCOLORO	PORTAVISOR PARA CASCO GAFAS SOLDADOR	TAPABOCAS	RESPIRADOR MEDIA CARA MULTIUSO SOLDADOR	FILTROS TIPO CARTUCHO	PETALOS	RETENEDORES	TAPONES DE INSERCION	PROTECTOR TIPO COPA	MANGA	CARAZA	GUANTE	SELENDOR	CAMISA	MANGA SOLDADOR BRETEL	SOBRETODO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS SOLDADOR	BOTAS DIELECTRICAS	TIPO CAUCHO	TIPO TRAJE PERFUR.	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA		
22/02/24																X																			Lorena R.	Daniel R
28-02-24									X							X																			Lorena R.	Daniel R
14-03-24														X		X																			[illegible]	Daniel R
12-03-24						X																													[illegible]	Daniel R
04-04-24																	X																			Cristina Castro	Daniel R
10-04-24									X																											Cristina Castro	Daniel R
18-04-24																X																			Lorena R.	Daniel R
20-05-24																X																			Lorena R	Daniel R
28-05-24									X					X																						Lorena R	Daniel R
20-05-24																X																			Lorena R	Daniel R
13-06-24																X																			Lorena R.	Daniel R
20-06-24																			X																Lorena R.	Daniel R
25-06-24			X						V							X																			[illegible]	Daniel R
11-07-24																			X		X	X													[illegible]	Daniel R
16-07-24																X																			Lorena R.	Daniel R
23-08-24																X																			Lorena R	Daniel R.
08-10-24									X																											Cristina Cas	Daniel R.

OBSERVACIONES: Se entrega Dotacion talla: 40

SG-SST

CODIGO: SST-FO

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

VERSIÓN: 002

FECHA: 04/12/2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Wilson Rico

CARGO: Auxiliar

CC: 1148147768

ÁREA: Operativo

PLANTA: B4C

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo Wilson Rico identificado (a) con CC: 1148147768. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir con las funciones me fue asignado con la manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a cuidar mi salud y la de mis compañeros que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y a cumplir las normas del Programa.

ELEMENTOS RECUERDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL: CASCO	BARBUQUEJO	ESCUDO FACIAL CARBUCHA	MONOGAFAS	MONOGAFAS LARGAS	TAPABOCAS	GAFA PANORAMICA	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: TAPABOCAS	RESPIRADOR	MEDIA MASCARA FILTROS SOLDADOR	FILTRO TIPO CARTUCHO	RESPIRADOR	RETARDADOR	PROTECCIÓN DEL OIDO: TAPONES DE ESPUMA	PROTECCIÓN DEL MIEMBRO SUPERIOR (MANOS): GUANTES DE CUERO	CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CAUCHO	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: MANGA BOLSILLO	PECTO REFLECTIVO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD MEDIAS ESTIVADOR	OVEROL	TRAJE PARA LLUVIA	PRIMERA VEZ	REPOSICION	PERDIDA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
21-06-24																			X											Lorena R.	
25-01-24															X															Eduardo R.	
05-04-24																			X											Lorena R.	
02-04-24																			X											Lorena R	
26-04-2024																			X												
15-04-24					X			X							X																
26-05-24																			X											Lorena R.	
31-05-24																			X											Lorena R.	
23-06-24															X															Lorena R.	
27-06-2024											X			X					X											Roberto Zea	
09-07-24						X																								Lorena R	
10-07-24																						X	X	X							
10-07-24																															
12-07-24														X																Lorena Romero	
16-08-24																			X											Lorena R.	
25-08-24																															
17-09-24				X											X															Roberto Zea	
7-10-24																			X											Lorena R	

OBSERVACIONES:

SG-SST

CÓDIGO: SG-SST-FO

VERSIÓN: FO

FECHA: 05-02-2024

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR/A CONTRATISTA: Duban Leonardo Nieva Chaux

CARGO: Operativo

CC: 1023508932

AREA: Operativo

PLANTA: EMC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST:

Yo, Duban Leonardo Nieva Chaux identificado (a) con CC. 1023508932 de Consentimiento expreso y capacitado (a), para cumplir mi labor reconozco que fui dotado de los elementos registrados en el formato de Entrega de Elementos de Protección Personal. Cuando me sean asignados, el diligenciamiento de las fichas técnicas de seguridad y el uso de los mismos durante la jornada laboral. Me comprometo a cuidarlos, mantenerlos en buen estado y reportar cualquier daño o pérdida inmediatamente. Entiendo que el uso correcto de estos elementos es fundamental para mi seguridad física, mental y social y la de mis compañeros durante el desarrollo de mi labor.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA FACIAL Y AUDITIVA: CASCO	BARBUQUEJO	ESCARAPELA CON LOGO	CINTA REFLECTIVA	GORRA	VISERA	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS CON PROTECCIÓN UV	GAFAS DE SOLDADOR	PROTECCIÓN AUDITIVA: TAPA OIDOS	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: RESPIRADOR MEDIA CARA	CARTUCHOS	FILTROS	PREFILTROS	MASCARILLA DESECHABLE	PROTECCIÓN MANOS Y BRAZOS: GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE SOLDADOR	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE NITRILO ANTIDESLIZANTE	GUANTES DE LATEX	PROTECCIÓN DE PARTE DE CUERPO: MANGA	MANGUITOS	DELANTAL DE CARNAZA	DELANTAL DE SOLDADOR	OVEROL	TRAJE TIPO PILOTO	CHAQUETA	PANTALON	IMPERMEABLE	BOTAS DE CAUCHO	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE SOLDADOR	BOTAS DE CAUCHO ANTIDESLIZANTE	BOTAS DE CAUCHO DIELECTRICAS	BOTAS DE CAUCHO CON PUNTERA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO CON PUNTERA DE ACERO Y ANTIDESLIZANTE	BOTAS DE CAUCHO CON PUNTERA DE ACERO Y DIELECTRICAS	BOTAS DE CAUCHO CON PUNTERA DE ACERO Y ANTIDESLIZANTE Y DIELECTRICAS	ENTREGADO POR	RECIBIDO TRABAJADOR
15-04-2024																																								
16-04-24					X																																			
18-04-2024																																								
29-04-2024																																								
02-05-2024																																								
07-05-24																																								
20-05-24																																								
26-05-24																																								
29-05-24																																								
01-06-24					X																																			
11-06-24																																								
28-06-24																																								
9-07-24																																								
15-07-24	X	X		X																																				
11-08-24																																								
22-08-24																																								
23-09-24					X																																			
25-10-24																																								

OBSERVACIONES:

SG-SST

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

CÓDIGO: SGSST-FT-[illegible]
VERSIÓN: 001
FECHA: 05-07-2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR/O CONTRATISTA: Rubian Lopez — CARGO: Soldador

CC: 79095389 — AREA: Operativo — PLANTA: BYC

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO SST

Yo: _____ identificado (a) con CC. _____ Me Considero que estoy capacitado (a) para cumplir a cabalidad con las labores asignadas una vez sea aprobada mi contratación y me comprometo a cumplir estrictamente con las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo durante mi labores, utilizar de manera adecuada los elementos, implementos de protección personal que me han sido asignados, así mismo a no prestarlos a terceros, implementos o elementos de seguridad y cotidianos del trabajo. Igualmente me comprometo a informar todos los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

ELEMENTOS REQUERIDOS

FECHA DE ENTREGA	PROTECCIÓN PARA LA CABEZA, FACIAL Y VISUAL: CASCO	BALACLAVA	ESCUDO FACIAL COMPLETO	MONOGAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	GAFAS DE SEGURIDAD	VISOR CLARO	VISOR OSCURO	PORTAVISOR PARA GAFAS	GAFAS PARA SOLDADOR	PROTECTORES AUDITIVOS	TAPABOCAS	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: RESPIRADOR	MEDIA CARA FILTROS	FILTROS TIPO SOLDADOR	CARTUCHO	PREFILTROS	PROTECCIÓN AUDITIVA: TAPABOCAS DE INSERCIÓN	INCRUSTADOR	TIPO COPA	PROTECCIÓN DE MANOS (GUANTES): CARNAZA	VAQUETA	SOLDADOR	CALZADO: BOTAS	BOTAS SOLDADOR	PROTECCIÓN PARA EL CUERPO: CAPOTE	SOLUJAN CARNAZA	MANGUITOS	DELANTAL DE SEGURIDAD	ROPA SOLUJAN	OVEROL	CHAQUETA - PANTALÓN PITUFA	PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	PERSONA	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
25-05-24																				X			X															Lorena R.	
29-05-24																				X																		Lorena R.	
05-06-24				X		X														X																		Lorena R.	
4-06-24																				X																		Lorena R.	
24-06-24																		X																				Lorena R.	
26-06-2024				X										X														X										Yolanda Ruiz	
18-07-2024																				X																		Yolanda Ruiz	
27-07-2024																																						Yolanda Ruiz	
30-07-24														X																								Lorena R.	
31-07-24	X																																					Lorena R.	
16-09-24																				X																		Lorena R.	
25-09-24				X																			X															Lorena R.	
01-10-24														X																								Lorena R.	
4-10-24																							X															Yolanda Ruiz	

OBSERVACIONES:

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

FECHA DE INSPECCIÓN: 01- octubre 2024.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA	CHAQUETA			PANTALON			BOTAS			CASCO/ GAFETA			GUANTES			P. AUDITIVO			TAPABOCAS/ RESPIRADOR		
						B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	ALBERT MONSES CABADO	BYC	5480651	AUXILIAR DE OBRA	N/A																					
2	ALEXANDER DIAZ RIVERA	BYC	1003070781	AUXILIAR DE OBRA	N/A																					
3	ANDRES EDUARDO FUENTES	EMC	1006770400	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
4	ANCELES ALBERTO THOMAS	BYC	72047971	SUPERVISOR DE PINTURA		B			B			B			B			B			B			B		
5	BRAYAN VILLAMIL TRIANA	BYC	1124243730	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
6	CARLOS YONIER FERNANDEZ	BYC	1001563368	AUXILIAR DE OBRA	N/A																					
7	CESAR AGUSTO DAZA PANDIÑO	EMC	79133379	INGENIERO DE SISTEMAS		B			B			B			B			B			B			B		
8	CESAR AUGUSTO GARIBELLO	BYC	80657211	SOLDADOR		B			B			B			B			B			B			B		
9	DANIEL FELIPE CHAUX MELO	BYC	1030549081	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
10	DAVID ALEXSEY MORALES	HB	1014299079	INSPECTOR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
11	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	EMC	1073509972	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL		B			B			B			B			B			B			B		
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	HB	1064999107	INSPECTORA AMBIENTAL		B			B			B			B			B			B			B		
13	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	BYC	72155275	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
14	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	BYC	1002236905	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
15	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	BYC	80336758	PINTOR		B			B			B			B			B			B			B		
16	JOSE DANIEL RONDANO	EMC	1063052457	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
17	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	BYC	1085175384	SOLDADOR		B			B			B			B			B			B			B		
18	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	BYC	80218661	CONDUCTOR		B			B			B			B			B			B			B		
19	JUAN DAVID BLANCO GONZALEZ	BYC	1003262621	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
20	JUAN DAVID QUIJANO	BYC	1073230453	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
21	LEONIDAS RAMIREZ	BYC	1059900398	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
22	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ	BYC	3828021	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
23	MARIO ALBERTO MAYORGA	BYC	1000961159	TECNICO MANTENIMIENTO	vacacionado																					
24	MARIO JOSE FLOREZ MARSIGLIA	BYC	1001901948	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
25	OMAR YESID ARIZA AGUDELO	BYC	1192803770	PINTOR		B			B			B			B			B			B			B		
26	RAFAEL ANTONIO NIÑO	HB	1121325909	ALMACENISTA		B			B			B			B			B			B			B		
27	RENALDO JOSE PADILLA LICONA	BYC	1003655235	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
28	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	BYC	1002497700	PINTOR SANDBLASTERO	N/A																					
29	SEBASTIAN MANRRIQUE VELA	BYC	1004155381	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
30	WILMER JOSE MEDINA OROZCO	BYC	1049824060	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
31	WILSON ARMANDO UNRIZA	BYC	80726415	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA		B			B			B			B			B			B			B		
32	WILSON ELIECER PICO	EMC	1148147768	AUXILIAR DE OBRA		B			B			B			B			B			B			B		
33	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	EMC	79095339	SOLDADOR		B			B			B			B			B			B			B		
34	YENNY LORENA ROMERO	HB	1069758281	INSPECTOR SST		B			B			B			B			B			B			B		
35																										
36																										

B=BUENO R=REGULAR M=MALO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA: Cristina Costano

Powered by CamScanner

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

  Anexo 02.5.: Registro Inspección Vehículos.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10021809874

PLACA JKV628	MARCA CHEVROLET	LÍNEA NHR	MODELO 2021	
CILINDRADA CC 2.999	COLOR BLANCO NIEBLA		SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA ESTACAS	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 1600	
NÚMERO DE MOTOR 125C00		REG N	VIN 9GDNLR778MB006821	
NÚMERO DE SERIE 9GDNLR778MB006821		REG N	NÚMERO DE CHASIS 9GDNLR778MB006821	REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

IDENTIFICACIÓN

NIT 900400133

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
104

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032020001231274

I/E
I

FECHA IMPORT.
30/10/2020

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DAVIVIENDA SA



FECHA MATRÍCULA
11/12/2020

FECHA EXP. LIC. TTO.
11/12/2020

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA

LT07000489045

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

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

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

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	NHR	ESTACAS

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

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

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

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

TOTAL A PAGAR

$ 968800

FIRMA AUTORIZADA

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

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

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

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 170290720

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DIAGNOSTIYA CELTA

NIT: 901131412

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

Fecha de expedición: 2023/12/26

Fecha de vencimiento: 2024/12/26

DATOS VEHÍCULO

PLACA: JKV628

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2021

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2999

NRO. MOTOR: 125C00

NRO. CHASIS: 9GDNLR778MB006821

VIN: 9GDNLR778MB006821

LÍNEA: NHR

COLOR: BLANCO NIEBLA

NOMBRE PROPIETARIO: B & C INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIO ANDRES ROBAYO BERNAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023328939

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WNX639	CHEVROLET	NKR	2016

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.999	BLANCO GALAXIA	PÚBLICO

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

NÚMERO DE MOTOR
2B8592

REG N
VIN 9GDNMR859GB029152

NÚMERO DE SERIE
9GDNMR859GB029152

REG N
NÚMERO DE CHASIS 9GDNMR859GB029152
REG N

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

IDENTIFICACIÓN
NIT 900400133

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
122

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
052015001284341

I/E
I

FECHA IMPORT
08/09/2015

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRICULA
28/12/2015

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

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT0700870013

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

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

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

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
3	CHEVROLET	NKR	ESTACAS

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

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

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

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

TOTAL A PAGAR

$ 968800

FIRMA AUTORIZADA

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

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

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

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

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

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 172668840

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA TECNOSABANA SAS

NIT: 900815363

No. de Certificado de Acreditación: 23-CDA-006

Fecha de expedición: 2024/09/21

Fecha de vencimiento: 2025/09/21

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	WHI809	CLASE:	CAMION
MARCA:	CHEVROLET	MODELO:	2016
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	1999	NRO. MOTOR:	288582
NRO. CHASIS:	9GDNWR359GB029152	VIN:	9GDNWR359GB029152
LÍNEA:	NKR		
COLOR:	BLANCO GALAXIA		

NOMBRE PROPIETARIO: B & C INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

  Anexo 02.6.: Registro Inspección Equipos de Emergencias.

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

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

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

CAMILLA N° _____

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

FIRMA INSPECTOR SST

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

Powered by CamScanner

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

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

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

CAMILLA N° _____

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

Powered by CamScanner

	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG-R-001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° P401 FECHA DE INSPECCION 08-10-2024	Pág. 1

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

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

CAMILLA N° 1

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

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

Powered by CamScanner

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

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

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

CAMILLA N° _____

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

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

Powered by CamScanner

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

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

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

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

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Lorena Romero

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

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

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

Powered by CamScanner

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

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

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

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Fabian Fuentes

No.	UBICACIÓN	TIPO						CAPACIDAD	PRUEBA HIDROSTÁTICA	REVISIÓN ESTADO GENERAL												FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		PQS		CO2	SOLKAFLAM 123	AGUA	OTROS			CILINDRO			MANIJA DE TRANSPORTE	MANIJA DE DISPARO	PRESIÓN	MANÓMETRO	BOQUILLA	MANGUERA	RING O ARO DE SEGURIDAD	VALVULA	SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS	
		BC	ABC							PINTURA	GOLPES	AUTOADHESIVO FECHA/TIPO											
1	Bodega Piso 1 entrada		X					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	08 2026	
2	Bodega Piso 1 Columna 2		X					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	08 2025	
3	Bodega Piso 1 Viga central		X					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	08 2025	
4	Bodega Piso 1 Columna		X					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	08 2025	
5	Bodega Piso 2 Medio		Y					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	08 2025
6	Bodega Piso 2 Lateral		Y					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	04 2025	
7	Bodega Piso 3 Medio		Y					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	05 2025
8	Bodega Piso 3 Columna		Y					20LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	10 2024
9	Bodega Piso 3 Medio 2		Y					10LB	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	08 2026

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

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

Powered by CamScanner

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

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

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

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Fabiana Fuentes Ruiz

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

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

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

Powered by CamScanner

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

  Anexo 02.7.: Certificado de Accidentalidad.

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

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

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

Cordialmente,



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

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

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

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

Cordialmente,



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

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

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

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

Cordialmente,



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

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

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

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

Cordialmente,



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

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

  Anexo 02.8.: Planilla de Seguridad Social.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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

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

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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

DETALLE POR COTIZANTE

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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

DETALLE POR COTIZANTE

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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

DETALLE POR COTIZANTE

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

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

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 03: Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

  Anexo 03.1.: Registros de ATS.
  Anexo 03.2.: Registros de Inspecciones.
  Anexo 03.3.: Registros de Charlas de Seguridad.
  Anexo 03.4.: Registro Acta CCL.
  Anexo 03.5.: Registro Acta COPASST.
  Anexo 03.6.: Certificado de Accidentalidad.
  Anexo 03.7.: Planilla Seguridad Social.

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 03: Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

INFORME DE GESTION SST

INFORME N.º 9

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

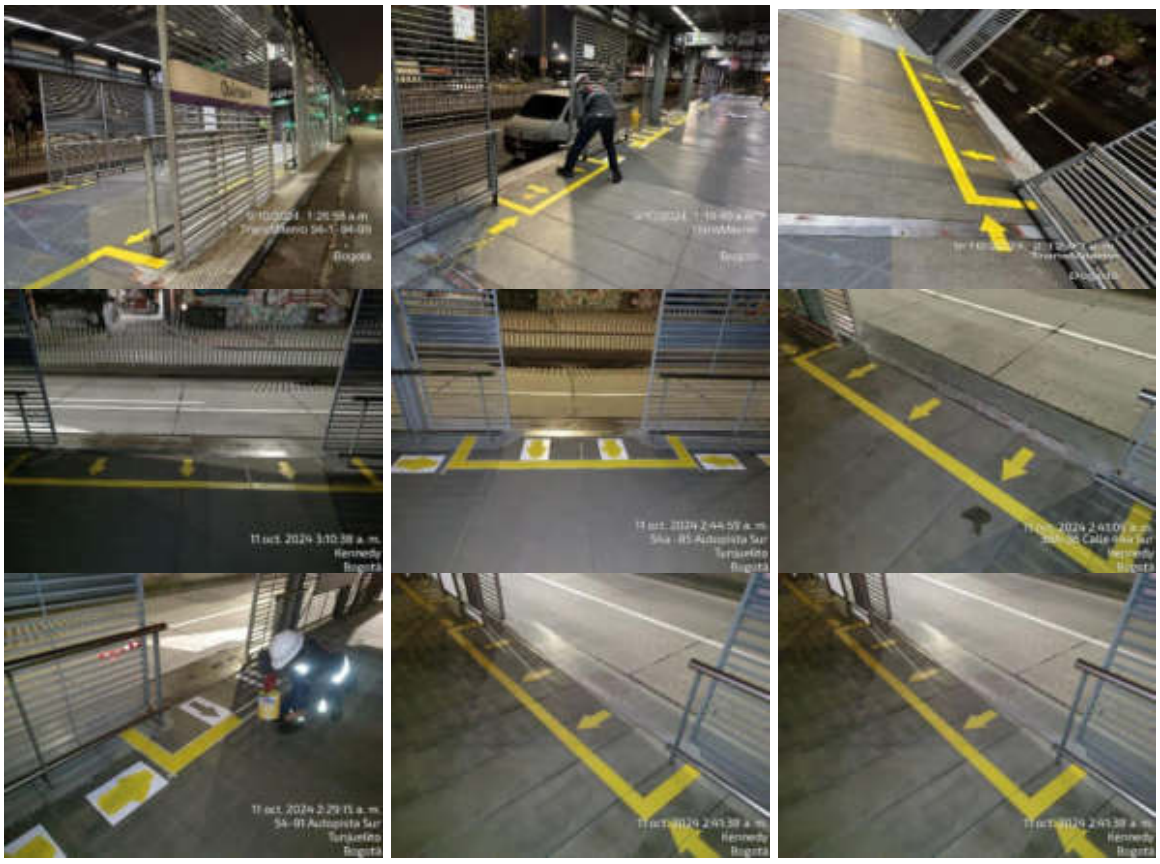
SISTEMA MASIVO TRANSMILENIO

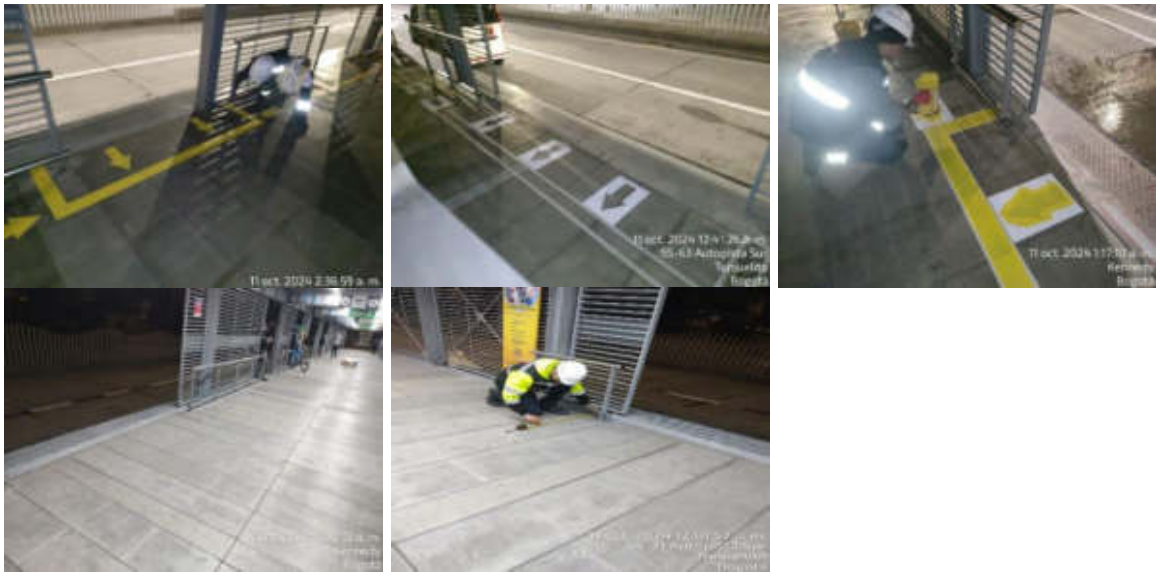
BOGOTA D.C.

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

RELACIÓN ACTIVIDADES EJECUTADAS

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





RELACIÓN MAQUINARIA

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

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

RELACIÓN LISTA DE HERRAMIENTAS

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

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

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 03: Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

  Anexo 03.1.: Registros de ATS.

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	F-037 S-SST-007 Versión 1 Hoja 1 de 2

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

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

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

Área de trabajo:
ESTACIONES DE TRASMILENIO COMO MUSEO NACIONAL,VALLAS INTERNAS, GOBERNACION,SALITRE Y CAMBIO DE CONOS .

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA

Descripción paso a paso de la tarea

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

Identificar los peligros que pueden generar los alrededores ya que se puedan ésta con personas, equipos, herramientas y materiales, en caso de que aplique alguno de los peligros que se encuentren establecidos se deben marcar con un SI, de lo contrario marcar con un NO.

Se realizan diferentes labores en el área	SI	**Peligro físico**		Manipulación de cargas	SI
Hay personas en el área alrededor	SI			**Peligro Biomecánico**	
		Ruido	SI	Gestión organizacional (políticas de gestión,organización sobre pausas, bienestar social)	SI
Peligro Biológico		Iluminación	SI		
Virus	SI	Vibración	SI	Condiciones de la organización	SI
Bacterias	SI	Temperatura	SI	Condiciones ambientales y de sitio de trabajo	SI
Hongos	NO	Presión atmosférica	SI		
Ricketsias	NO	Radiación no ionizante	SI	Trabajo en equipo.	SI
Parasitos	NO	Radiación ionizante	SI		
Picaduras	NO	**Peligro condiciones de seguridad**		Condiciones de la tarea, exigencias, definición de la	SI
Mordeduras	SI	Mecánico (herramienta)	SI		
Fluidos o excrementos	NO	Eléctrico (alta y baja tensión)	SI	Jornadas de trabajo/extensión horas extras.	SI
Peligro Químico		Locativo (superficie irregular).	SI	**Peligro Fenómenos naturales**	
Polvos orgánicos	SI	Tecnológico	SI	Sismo	SI
Polvos inorgánicos	SI	Accidentes de tránsito	SI	Temporal	NO
Fibras	NO	Publicos (asaltos,etc).	SI	Vendaval	NO
Líquidos	NO	Trabajo en alturas	SI	Inundación	NO
Gases y vapores	NO	**Peligro biomecánico**		Derrumbe	NO
Humos metálicos	NO	Postrual	SI	Precipitaciones	NO
Humos no metálicos	NO	Esfuerzo	NO	Otros	
Material particulado	NO	Movimiento repetitivo	SI		

EQUIPOS O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

Adicional a los EPP casco (Casco, overol, botas, gafas, guantes, polainas, camisa manga larga, arnés tipo 1 y eslinga)

Barbas para pulir	NO	Equipo de primeros auxilios	SI	Botas Tipo aperreras	SI
Cabello o pelo para soplar y/o pulir	NO	Guantes para soldar	NO	Guantes de vaqueta	NO
Respirador para polvos o humos	NO	Protector auditivo	SI	Guantes de nitrilo	SI
Equipo de rescate	NO	Botas Negras	NO	Guantes para soldar	NO
Equipo de protección contra caídas	NO	Otros:			

CONTROLES REQUERIDOS

USO DE EPP

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	F-GHS-SST-08 Version 1 Pagina 2 de 2

PRECAUCIONES ADICIONALES

INSPECCIONES PREOPERACIONALES

RIESGOS AMBIENTALES

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

Cuales?: NO APLICA

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre y apellido	C.C.	Firma
MARITZA SARMIENTO	52,531,960	
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	

CIERRE

El trabajo ha sido terminado

El lugar de trabajo y equipos quedan en condiciones seguras

Se hizo el respectivo aseo y libre de desechos

FIRMA ENCARGADO

FIRMA INSPECTOR SST

APROBACION

FECHA DE APROBACION: 07/08/2022

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

OBSERVACIONES

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

PERSONAL

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
ANDRES MONROY	1.016.514.939	INSTALADOR	
JONATHAN MATEUS	1.032.470.706	INSTALADOR	
SEBASTIAN BARON	1.000.804.613	INSTALADOR	
EDWIN OSORIO	1.095.797.788	INSTALADOR	

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

GENERALIDADES

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

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

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

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

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA

Descripción paso a paso de la tarea

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

Identificar los peligros que pueden generar accidentes y/o que se pueden volver a personas, equipos, herramientas y materiales, en caso de que alguno de los peligros que se encuentren establecidos no pueda aplicar por favor colocar la palabra aplica NO.

Se realizan otras actividades en el área	SI	**Peligro Físico**		Manipulación de cargas	SI
Hay personas en el área a intervenir	SI			**Peligro Psicosocial**	
Peligro Biológico		Ruido	SI	Gestión organizacional (estilos de mando, pago oportuno de salarios, contratación, comunicación)	SI
		Iluminación	SI		
Virus	SI	Vibración	SI	Características de la organización	SI
Bacterias	SI	Temperatura	SI	Características del grupo social de trabajo	SI
Hongos	NO	Presión atmosférica	SI		
Rickettsias	NO	Radiación no ionizante	SI	Tareas vocales en equipo.	SI
Parásitos	NO	Radiación ionizante	SI		
Picaduras	NO	**Peligro Condiciones de seguridad**		Condiciones de la tarea. (Jefe inmediato)	SI
Mordeduras	SI	Mecánico (herramientas)	SI		
Fluidos o excreciones	NO	Eléctrico (alta y baja tensión)	SI	Jornada de trabajo (exceder horas extras)	SI
Peligro Químico		Locativo (superficies irregular)	SI	**Peligro Fenómenos naturales**	
Polvos orgánicos	SI	Tecnológico	SI	Sismo	SI
Polvos inorgánicos	SI	Accidentes de tránsito	SI	Terremoto	NO
Fibras	NO	Públicos (robo,atraco).	SI	Vendaval	NO
Líquidos	NO	Trabajo en alturas	SI	Inundación	NO
Gases y vapores	NO	**Peligro Biomecánicos**		Derrumbe	NO
Humos metálicos	NO	Postura	SI	Precipitaciones	NO
Humos no metálicos	NO	Esfuerzo	NO	Otros.	
Material particulado	NO	Movimientos repetitivos	SI		

EQUIPOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

Adicional a los EPP básicos (Casco, botas,gafas, guantes, overol, arnés mangas largas pantalon o polaín)

Careta para soldar	NO	Botiquín de primeros auxilios	SI	Gafas Transparentes	SI
Caretote para esmerilar y/o pulir	NO	Careta para soldar	NO	Guantes de vaqueta	NO
Respirador para polvos o humos	NO	Protector auditivo	SI	Guantes de nitrilo	SI
Equipo de rescate	NO	Gafas Negras	NO	Guantes para soldar	NO
Equipo de protección contra caídas	NO	Otros			

CONTROLES REQUERIDOS

USO DE EPP

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

PRECAUCIONES ADICIONALES

INSPECCIONES PREOPERACIONALES

RIESGOS AMBIENTALES

¿Existe la posibilidad de algún tipo de derrame o emisión por algún contaminante, por la ejecución de la actividad?	NO
¿Se colocaron los equipos, elementos o controles necesarios para evitar o difundir el derrame o la emisión?	NO

Cuales?: NO APLICA

EQUIPO QUE LABORA EL ATS

Nombre y apellido	C.C.	Firma
MARITZA SARMIENTO	52,531.550	
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1,233,691,931	Kevin F. Mateus

CIERRE

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

FIRMA ENCARGADO

Kevin F. Mateus

FIRMA INSPECTOR SST

APROBACION

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

OBSERVACIONES

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

PERSONAL

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
ANDRES MONROY	1.018.514.939	INSTALADOR	Andres Monroy
JONATHAN MATEUS	1.032.470.708	INSTALADOR	
SEBASTIAN BARON	1.000.804.613	INSTALADOR	Sinon Sebastian
EDWIN OSORIO	1.095,797,786	INSTALADOR	Edwin Osorio

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	F-03Y S SST-07 Versión: 1 hoja 1 de 2

GENERALIDADES

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

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

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

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

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA

Descripción paso a paso de la tarea

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

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

Se realizan otras actividades al mismo	SI	**Peligro Físico**		¿Manipulación de cargas	SI
Hay personal en el área a intervenir	SI			**Peligro Psicosocial**	
Peligro Biológico		Ruido	SI	Gestión organizacional: (estilo de mando, según el tipo de personal, comunicación social)	SI
Virus	SI	Iluminación	SI		
Bacterias	SI	Vibración	SI	Características de la organización	SI
Hongos	NO	Temperatura	SI	Características del grupo social de trabajo	SI
Ricketsias	NO	Presión atmosférica	SI		
Parasitos	NO	Radiación no ionizante	SI	Tarea: trabajo en equipo.	SI
Picaduras	NO	Radiación ionizante	SI		
Mordeduras	SI	**Condiciones de seguridad**		Condiciones de la tarea: carga mental: calificación de la	SI
Fluidos o excrementos	NO	Mecánicos (herramienta)	SI	Jornada de trabajo: extensa o nocturna	SI
Peligro Químico		Eléctricos (alta y baja tensión)	SI	**Peligro Fenómenos naturales**	
Polvos orgánicos	SI	Locativo (superficie irregular)	SI	Sismo	SI
Polvos inorgánicos	SI	Tecnológico	SI	Terremoto	NO
Fibras	NO	Accidentes de tránsito	SI	Vendaval	NO
Líquidos	NO	Públicos: (robo,ATO).	SI	Inundación	NO
Gases y vapores	NO	Trabajo en alturas	SI	Tsunami	NO
Humos metálicos	NO	**Peligro Biomecánico**		Psicológicos	NO
Humos no metálicos	NO	Posturas	SI	Otros:	
Material particulado	NO	Esfuerzo	NO		
		Movimiento repetitivo	SI		

EQUIPOS O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

Adicionales los EPP básicos (Casco, barbuquejo, gafas, guantes, botas, camisa manga larga, pantalón de trabajo)

Careta para pulir	NO	Equipo de primeros auxilios	SI	Gafas Transparentes	SI
Chaqueta o delantal para soldador o pulir	NO	Careta para soldar	N/A	Guantes de vaqueta	NO
Respirador para polvos o humos	NO	Protector auditivo	SI	Guantes de nitrilo	SI
Equipos de rescate	NO	Gafas Oscuras	NO	Guantes para soldar	NO
Equipo de protección contra caídas	NO	Otros:			

CONTROLES REQUERIDOS

USO DE EPP



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

F-037-R-031-001

Versión: 1

Hoja 2 de 3

PRECAUCIONES ADICIONALES

INSPECCIONES PREOPERACIONALES

RIESGOS AMBIENTALES

¿Existe la posibilidad de algun tipo de derrame o emisión por algun contaminante, por la ejecución de la actividad? NO

¿Se cuentan con los equipos, elementos o barreras necesarios para evitar o controlar el derrame o la emisión? NO

Cuales? NO APLICA

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre y apellido	C.C.	Firma
MARITZA SARMIENTO	52.531.950	
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1.233.691.987	

Estado

El trabajo ha sido terminado

El lugar de trabajo y equipos quedan en condiciones seguras

El trabajo fue terminado sin accidentes

FIRMA ENCARGADO

FIRMA INSPECTOR SST

APROBACION

FECHA DE APROBACION: 24-

Nombre y apellido	C.C.	Firma
KEVIN RAMIREZ MATEUS	1.233.691.987	

OBSERVACIONES

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

CIRUNDISTA

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
ANDRES MONROY	1.016.514.939	INSTALADOR	
JONATHAN MATEUS	1.032.470.708	INSTALADOR	
SEBASTIAN BARON	1.000.804.613	INSTALADOR	
EDWIN OSORIO	1.095.797.786	INSTALADOR	

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHÍCULO	PLACA	MES

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

OBSERVACIONES

Seguimiento de preoperacional.

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

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

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

OBSERVACIONES

Debamiento de Preoperacional

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

INSPECCIONADO POR: Andres Monroy | RECIBIDO POR: Valeria Alvarez | FECHA: 29/09/24.

	INSPECCION PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHÍCULO					PLACA	MES
DESCRIPCION / FECHA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	30/09/24	01/10/24	02/10/24	03/10/24	04/10/24	05/10/24	06/10/24
LUCES DELANTERAS BAJA	B	B	B	B	B	B	B
LUCES DELANTERAS ALTA	B	B	B	B	B	B	B
LUCES TRASERAS	B	B	B	B	B	B	B
LUCES DE FRENO	B	B	B	B	B	B	B
DIRECCIONALES	B	B	B	B	B	B	B
ACEITE DE TRANSMISION Y MOTOR	B	B	B	B	B	B	B
REFRIGERANTE	B	B	B	B	B	B	B
RADIADOR	B	B	B	B	B	B	B
INDICADOR DE TEMPERATURA	B	B	B	B	B	B	B
ODOMETRO(KMS)	B	B	B	B	B	B	B
TACOMETRO (RPM)							
VELOCIMETRO (KMS/HRS)	/	/	/	/	/	/	/
BOCINA	B	B	B	B	B	B	B
PITO DE RETRO	B	B	B	B	B	B	B
CEPILLOS LIMPIA PARABRISA	B	B	B	B	B	B	B
CONO DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B	B
GATO HIDRÁULICO	B	B	B	B	B	B	B
EXTINTOR DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B	B
LLAVE DE RUEDA	B	B	B	B	B	B	B
LLANTAS	B	B	B	B	B	B	B
TAPA DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B
RETROVISORES	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIO TRASERO	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIOS LATERALES DELANTEROS	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIOS LATERALES TRASEROS	B	B	B	B	B	B	B
DIRECCIÓN	B	B	B	B	B	B	B
SUSPENSIÓN	B	B	B	B	B	B	B
PINTURA CARROSERÍA	B	B	B	B	B	B	B
ORDEN Y LIMPIEZA	B	B	B	B	B	B	B
BOTIQUIN	B	B	B	B	B	B	B
NIVEL DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B
ELEMENTOS DE EMERGENCIA(chaleco reflectivo, cinta de seguridad, pito, linterna)	B	B	B	B	B	B	B

OBSERVACIONES

Seguimiento de preoperacional

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

INSPECCIONADO POR: Andres Montoy | RECIBIDO POR: Valeria Alvarez. | FECHA: 06/10/24.

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 03: Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

  Anexo 03.2.: Registros de Inspecciones.

Seguridad Privada	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	TIPO DE ESCALERA			PERIODO (FECHA)			
	MANUAL: [X]	EXTENSIBLE: [ ]	TIJERA: [ ]	DEL	16/09/24	AL	22/09/24

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	ANDRES MONROY	OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, JOHAN BARON Y EDWIN OSORIO.
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:	NO APLICA		

ESPECIFICACIONES GENERALES	Marque con una X cada item																			
FECHA DE INSPECCIÓN	16/09/24			17/09/24			18/09/24			19/09/24			20/09/24			21/09/24			22/09/24		
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NC torcidos, antideslizante en buen estado	X			X			X			X			X			X			X		
Largueros	X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)	X			X			X			X			X			X			X		
Abrazaderas o dispositivos de sustentecion	X			X			X			X			X			X			X		
Tapaneles plásticos	X			X			X			X			X			X			X		
Aseo/Contaminación	X			X			X			X			X			X			X		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)	X			X			X			X			X			X			X		
Identificación interna legible	X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																					
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)	X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto de poleas	X			X			X			X			X			X			X		
Topes de retención	X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																					
Tijera de seguridad (anti-aperturas)	X			X			X			X			X			X			X		
Mesita porta herramientas	X			X			X			X			X			X			X		
Horizontales Posteriores	X			X			X			X			X			X			X		
Diagonales rigidas de peldaños	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se autoriza su operación?	SI																				
Nombre de(los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre del responsable de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
OBSERVACIONES GENERALES																					

C	Cumple	Descripción de correctivos: (punto crítico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
NC	No Cumple								
NA	No aplica								
Fecha ejecución correctivo.			—	—	—	—	—	—	—

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS

Versión: 01
Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO

TIPO DE ESCALERA: MANUAL: [X] EXTENSIBLE: [ ] TIJERA: [ ]

PERIODO (FECHA): DEL 23/09/24 AL 29/09/24

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	ANDRES MONROY	OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, JOHAN BARON Y EDWIN OSORIO.
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:	NO APLICA		

ESPECIFICACIONES GENERALES — Marque con una X cada item

FECHA DE INSPECCIÓN	23/09/24			24/09/24			25/09/24			26/09/24			27/09/24			28/09/24			29/09/24		
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO lenguas, antideslizante en buen estado	X			X			X			X			X			X			X		
Largueros	X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)	X			X			X			X			X			X			X		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion	X			X			X			X			X			X			X		
Superficies pisadizas	X			X			X			X			X			X			X		
Aseo/Contaminación	X			X			X			X			X			X			X		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)	X			X			X			X			X			X			X		
Identificación interna legible	X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																					
Cuerdas (Cabe.grapa aseguradora)	X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto de poleas	X			X			X			X			X			X			X		
Topes de retención.	X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																					
Tijera de seguridad (anti-apertura)	X			X			X			X			X			X			X		
Meseta porta herramientas	X			X			X			X			X			X			X		
Horizontales Posteriores	X			X			X			X			X			X			X		
Diagonales rigidas de peldaños	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se autoriza su operación?	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del(os) operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre del responsable de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
OBSERVACIONES GENERALES																					

		Descripción de correctivo: (punto critico o correctivo que se debe realizar)	23/09/24	24/09/24	25/09/24	26/09/24	27/09/24	28/09/24	29/09/24
C	Cumple		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
NC	No Cumple								
NA	No aplica								
Fecha ejecución correctivo:									

Garmanta Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	TIPO DE ESCALERA			PERIODO (FECHA)	
	MANUAL: X	EXTENSIBLE:	TIJERA:	DEL 30/09/24	AL 06/10/24
LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	ANDRES MONROY	OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, JOHAN BARON Y EDWIN OSORIO.		
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:	NO APLICA				

ESPECIFICACIONES GENERALES	Marque con una X cada item																				
FECHA DE INSPECCIÓN	30/09/24			01/10/24			02/10/24			03/10/24			04/10/24			05/10/24			06/10/24		
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado	X			X			X			X			X			X			X		
Largueros	X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapara,soporte)	X			X			X			X			X			X			X		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion	X			X			X			X			X			X			X		
Tapaneles plásticos	X			X			X			X			X			X			X		
Aseo/Contaminación	X			X			X			X			X			X			X		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)	X			X			X			X			X			X			X		
Identificación ,ntema legible	X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																					
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)	X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto de poles	X			X			X			X			X			X			X		
Topes de retención	X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																					
Tijera de seguridad (anti-apertura)	X			X			X			X			X			X			X		
Meseta porta herramientas	X			X			X			X			X			X			X		
Horizontales Posteriores	X			X			X			X			X			X			X		
Diagonales rigidas de peldaños	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se autoriza su operación?	SI																				
Nombre del/los operano(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre del responsable de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
OBSERVACIONES GENERALES																					

C	Cumple	Descripción de correctivo: (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
NC	No Cumple								
NA	No aplica								
Fecha ejecución correctivo:			—	—	—	—	—	—	—

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO**	PERIODO DE INSPECCION (FECHA) DEL 16/09/24 AL 22/09/24

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIOS	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:	MARCA: BOSH

FECHA DE INSPECCIÓN	16/09/24			17/09/24			18/09/24			19/09/24			20/09/24			21/09/24			22/09/24		
ÍTEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Cuerpo del taladro	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del mandril	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI											
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
C Cumple **NC** No cumple **NA** No aplica — Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:	—			—			—			—			—			—			—		

OBSERVACIONES GENERALES.

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

Versión: 01
Fecha: 01/10/2023

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO

PERIODO DE INSPECCION (FECHA): DEL 23/07/24 AL 29/07/24

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIOS	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:	MARCA: BOSH

PECHA DE INSPECCIÓN																					
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo del taladro	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del mandril	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la Inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:																					

C	Cumple
NC	No cumple
NA	No aplica

OBSERVACIONES GENERALES:

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

Versión: 03
Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO

PERIODO DE INSPECCION (FECHA)
DEL 30/09/24 AL 06/10/24

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIOS	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:	MARCA: BOSH

FECHA DE INSPECCIÓN	30/09/24			01/10/24			02/10/24			03/10/24			04/10/24			05/10/24			06/10/24		
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo del taladro	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del mandril	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operarin(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:																					

C	Cumple
NC	No cumple
NA	No aplica

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	TRANSMILENIO	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA	PERIODO DE INSPECCION (FECHA)			
			DEL	16/09/24	AL	22/09/24.

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN		
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:		MARCA:	BOSH

FECHA	16/09/24			17/09/24			18/09/24			19/09/24			20/09/24			21/09/24			22/09/24		
ITEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Cuerpo de la pulidora	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
Guarda protectora del disco	C			C			C			C			C			C			C		
Swicht interruptur	C			C			C			C			C			C			C		
Disco adecuado para la actividad	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del disco de corte	C			C			C			C			C			C			C		
Limpieza del equipo	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	Si			Si			Si			Si			Si			Si			Si		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres.			Andres.			Andres.		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		

C	Cumple	Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			
NC	No cumple																				
NA	No aplica																				
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	TRANSMILENIO	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA	PERIODO DE INSPECCION (FECHA) DEL 23/09/24 AL 29/09/24

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN		
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:		MARCA:	BOSH

FECHA	23/09/24			24/09/24			25/09/24			26/09/24			27/09/24			28/09/24			29/09/24		
ITEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo de la pulidora	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Mango de agarre	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado del cable y clavija	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Guarda protectora del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Switch Interruptor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Disco adecuado para la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado del disco de corte	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Limpieza del equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:	—			—			—			—			—			—			—		

C: Cumple
NC: No cumple
NA: No aplica

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA		Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	TRANSMILENIO	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA	PERIODO DE INSPECCION (FECHA)			
			DEL	30/09/24	AL	06/10/24

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN		
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:		MARCA:	BOSH

FECHA	30/09/24			01/10/24			02/10/24			03/10/24			04/10/24			05/10/24			06/10/24		
ITEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo de la pulidora	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
Guarda protectora del disco	C			C			C			C			C			C			C		
Switch interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Disco adecuado para la actividad	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del disco de corte	C			C			C			C			C			C			C		
Limpieza del equipo	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres.			Andres.			Andres			Andres.		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:																					

C	Cumple
NC	No cumple
NA	No aplica

OBSERVACIONES GENERALES:

Ecomanto Verde	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01 Fecha: 03/10/2023
PROYECTO/OBRA:	TRANSMILENIO	

NOMBRE TRABAJADOR	FECHA DE INSPECCIÓN	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)												OBSERVACIONES
		CASCO	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	TAPAOÍDOS DE INSERCIÓN	MONOGAFAS	CARETA DE ESMERILAR	PROTECTOR RESPIRATORIO	GUANTES SEGÚN ACTIVIDAD	BOTAS PUNTA ACERO	BARBUQUEJO	ROPA DE TRABAJO/ OVEROL	BOTAS DE CAUCHO	OTROS? (CUALES)	
ANDRES MONROY	25/SEP/24	B	N/A	N/A	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A		Proxima Inspeccion
JONATHAN MATEUS	25/SEP/24	B	N/A	N/A	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A		Proxima Inspeccion
SEBASTIAN BARON	25/SEP/24	B	N/A	N/A	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A		Proxima Inspeccion
EDWIN OSORIO	25/SEP/24	B	N/A	N/A	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A		Proxima Inspeccion

CONVENCIONES: (B) BUENO (R) REGULAR (M) MALO (RC) REQUIERE CAMBIO (NT) NO TIENE

OBSERVACIONES GENERALES	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	
	Nombre:	Valeria Alvarez
	Cargo:	Inspectora
	Firma:	

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

FECHA DE LA INSPECCION: DD 10 MM 10 AAAA 2024

I. Información General

Sitio o lugar donde se realiza la inspección: BODEGA SARMIENTO DESING

Responsable de Inspección: VALERA ALVAREZ Cargo: INSPECTOR SST

II. Información de la Inspección

C: CUMPLE , NC: NO CUMPLE , NA: NO APLICA

CONDICIONES (Fuente o situación generadora del riesgo)	CALIFICACIÓN C	NC	NA	Observaciones / Recomendaciones
ACTIVIDAD				
Las escaleras y plataformas están limpias, en buen estado y libres de obstáculos	C			
Los pasillos están limpios y en buen estado	C			
Las ventanas están limpias y no impiden la entrada de luz natural	C			
El sistema de iluminación es mantenido de forma eficiente y limpio	C			
Las señales de seguridad están visibles y correctamente distribuidas	C			
Los sistemas de extinción de incendio están en el lugar de ubicación, limpios y accesibles	C			
Los extintores se encuentran recargados y en un lugar visible	C			
SUELOS Y PASILLOS	C	NC	NA	Observaciones / Recomendaciones
Los suelos están limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario	C			
Están las vías de circulación de personas y vehículos diferenciadas y señalizadas	C			
Los pasillos, zonas de tránsito y vías de evacuación están libres de obstáculos	C			
Los equipos están apartadas en los lugares destinados a dichos elementos	C			
ALMACENAJE	C	NC	NA	Observaciones / Recomendaciones
Las áreas de almacenamiento y disposición de materiales están señalizadas	C			
Los materiales y sustancias almacenadas se encuentran correctamente identificados	C			
Los materiales están apilados en su sitio sin invadir zonas de paso	C			
Los materiales se apilan y cargan de manera segura, limpia y ordenada	C			
MAQUINARIA Y EQUIPOS	C	NC	NA	Observaciones / Recomendaciones
Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario	C			
Se encuentran libres de fugas de aceites y grasas	C			
Se lleva el control de los mantenimientos realizados	C			
Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad operativos	C			
HERRAMIENTAS	C	NC	NA	Observaciones / Recomendaciones
Están almacenadas en cajas o paneles adecuados	C			
Se guardan limpias de aceite y grasa	C			
Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en buen estado	C			
Se lleva el control de los mantenimientos realizados	C			
Realizan transacciones seguras para el trabajo	C			
EXCAVACIONES	C	NC	NA	Observaciones / Recomendaciones
Se protegen con vallas u otras medidas de uso peatonal (taludes)	C			
Se encuentran limpios y en buen estado	C			
Cuando son desechables se depositan en los contenedores adecuados.	C			

RESIDUOS	C	NC	NA	Observaciones / Recomendaciones
Los contenedores están colocados próximos y accesibles a los lugares de trabajo	C			
Están claramente identificados los contenedores de residuos	C			
Se realiza limpieza de los contenedores	C			
La zona alrededor de los contenedores de residuos está limpia	C			
Existen bolsas de limpieza a disposición de personal del área	C			
El manejo de residuos se realiza de forma correcta (bolsas selladas, recipientes tapados y marcados)	C			
Se cuenta con agua potable	C			
Se encuentran llenas de agua en sanitarios y lavamanos	C			
Existe un manejo de control de plagas	C			
Las basuras están debidamente cubiertas	C			
Hay pisos limpios y aseados	C			
Existe un sitio asignado para ubicar los elementos de aseo	C			
Existe una correcta disposición de cenizas	C			
Existe una correcta disposición de Residuos	C			

V. Observaciones Generales

PRÓXIMA INSPECCIÓN

VI. Responsable de la Inspección

NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMAS: Valeria Alzate

CARGO: INSPECTOR SST

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 03: Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

  Anexo 03.3.: Registros de Charlas de Seguridad.

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION / CHARLA

Versión:01
Fecha: 01/10/2020

LUGAR DE LA CAPACIÓN/CHARLA: BODEGA.

FECHA: 20/Sept/24.

TEMA DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

Utilización Adecuada de los EPP EN El SITIO DE TRABAJO.

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

Concientizar a los trabajadore sobre el uso Adecuado de los EPES.

	NOMBRE PARTICIPANTE:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA DEL PARTICIPANTE
1	ANDRES MONROY	1.018.514.959	Instalador	Andres S.
2	SEBASTIAN MATEUS	1.032.470.408	Instalador	
3	JOHAN BARON	1.000.804.613	Instalador	Sebastian
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

DURACION DE LA CAPACITACION/CHARLA: 30 minutos

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Valeria Alvarez

FIRMA:

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN / CHARLA

Versión:01
Fecha: 01/10/2020

LUGAR DE LA CAPACIÓN/CHARLA: BODEGA

FECHA: 25/ sept/ 21.

TEMA DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

SUSTANCIAS QUIMICAS PELIGROSAS

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

Identificación de sustancias Quimicas y su Almacenamiento Adecuado.

	NOMBRE PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA DEL PARTICIPANTE
1	ANDRES MONROY	1.018.514.951	Instalador	Andres
2	JONATHAN MATEUS	1.032.470.708	Instalador	
3	JOHAN BARON	1.000.804.613	Instalador	Sebastian.
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

DURACION DE LA CAPACITACION/CHARLA: 30 minutos.

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Valeria Alvarez

FIRMA:

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN / CHARLA		Versión:01 Fecha: 01/10/2021
	LUGAR DE LA CAPACIÓN/CHARLA: BODEGA.	FECHA: 10 / octubre / 24.	

TEMA DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

Riesgo locativo

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

Identificacion del sitio de trabajo ya que nos puede ocasionar caidas, trapezones etc.

	NOMBRE PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA DEL PARTICIPANTE
1	ANDRES MONROY	1.018.514.939	Instalador.	Andres
2	JOHANATHAN MATEUS	1.032.470.708	Instalador.	
3	JOHAN BARON	1.000.804.613	Instalador	Sebastian.
4	MARITZA SARMIENTO	52.534.950	JEFE INMEDIATO	MARITZA.
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

DURACIÓN DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:	NOMBRE DEL CAPACITADOR:	FIRMA:
20 minutos	VALERIA ALVAREZ	

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 03: Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

  Anexo 03.4.: Registro Acta CCL.

	ACTA DE REUNION DEL CCL	Código: SST-FT-037
		Fecha de emisión: 11/08/2021
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01

ACTA DE REUNION DEL CCL SST

Señores,
SARMIENTO DESING S.A.

Mediante la presente se realiza reunion el día 16 de octubre del año 2024 sobre las actividades realizadas por el comité de convivencia laboral en el mes de septiembre - octubre 2024, dando así cumplimiento a las responsabilidades contempladas en el Resolución 652 de 2012, 1356 de 2012 y ley 1010 de 2006, las cuales para el mes de septiembre y octubre del año 2024 fueron las siguientes:

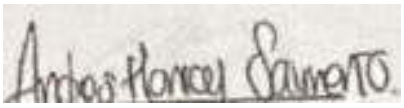
Actividades

1. Verificación del Quorum.
2. Capacitaciones realizadas
3. Revisión de quejas
4. Estadísticas.
5. Cierre de la reunión

Compromisos a Realizar:

1. Programara cita a próxima reunión

Fecha: El día 16 de octubre del año 2024.



Andrés Monroy
REPRESENTANTE POR PARTE DE LA EMPRESA



Jonathan Mateus
REPRESENTANTE POR PARTE DE LOS TRABAJADORES



Kevin Ramírez Mateus
REPRESENTANTE POR PARTE DE LA EMPRESA

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 03: Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

  Anexo 03.5.: Registro Acta COPASST.

	ACTA DE REUNION DEL VIGIA	Código: SST-FT-036
		Fecha de emisión: 11/08/2021
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01

ACTA DE REUNION DEL VIGÍA SST

Señores,
SARMIENTO DESING S.A.

Mediante la presente se realiza entrega el día 16 de octubre del año 2024 las actividades realizadas por el Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo en el periodo del 18 de septiembre al 16 de octubre 2024, dando así cumplimiento a las responsabilidades contempladas en el Resolución 2013 de 1986, Decreto 1295 de 1994 y al Decreto 1072 del 2015 las cuales para el mes de septiembre y octubre del año 2024 fueron las siguientes:

Actividades

1. Seguimiento de acciones pendientes
2. Informe de accidentes ocurridos en el mes
3. Definición de fecha próxima de reunión
4. Cierre de la reunión

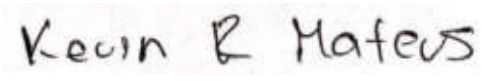
Compromisos a Realizar:

1. Realizar seguimiento de acciones a mejorar
2. Realizar informe si se presentan accidentes en el mes

Fecha: El día 16 de septiembre del año 2024.



MARITZA SARMIENTO
Firma (de quien revisa)
SARMIENTO DESING S.A.



KEVIN RAMIREZ MATEUS
Firma (Vigía)
SARMIENTO DESING S.A.

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 03: Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

  Anexo 03.6.: Certificado de Accidentalidad.

Medellín, 16 de octubre de 2024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa SARMIENTO DESIGN SAS, NIT N901242541, no presenta accidentes de trabajo desde el 18 de septiembre de 2024 hasta el 16 de octubre de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 191.156.235.65, 198.143.41.7, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 03: Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

  Anexo 03.7.: Planilla Seguridad Social.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	30/09/2024	80569123	$2.623.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	172.000	0		0		0	0	0	0	172.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	26.000	0		0		0	0	0	0	26.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	52.100	0		0		0	0	0	0	52.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	624.100	0	0	0	0	0	0		624.100	3
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	104.000	0	0	0	0	0	0		104.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	510.900				510.900	0	0	510.900			5.109	510.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	341.900	0	0	341.900	6

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	30/09/2024	80569123	$2.623.000	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	354.100	354.100
Pensión	4	1.416.100	1.416.100
Riesgos Laborales	1	510.900	510.900
CCF	1	341.900	341.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.623.000	2.623.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	30/09/2024	80569123	$2.623.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018514939	MONROY SARMIENTO GUSTAVO ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	51651203	VARGAS GUERRA BLANCA MERY	1	0			S	X																25-14	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS037	650.000	26.000	14-11	650.000	1	3.400	CCF22	650.000	26.000	0	0	0	0	0
3	CC	52531950	SARMIENTO VARGAS AIDA MARITZA	1	0			S																	231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S																	230301	390.000	62.400	0	0	0	0	EPSC34	390.000	15.600	14-11	390.000	5	27.200	CCF22	390.000	15.600	0	0	0	0	0
5	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S										X							230301	216.667	34.700	0	0	0	0	EPSC34	216.667	8.700	14-11	216.667	5	0	CCF22	216.667	0	0	0	0	0	0
6	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S																2	230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPSC34	86.667	3.500	14-11	86.667	5	0	CCF22	86.667	0	0	0	0	0	0
7	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S													X				230301	260.000	41.600	0	0	0	0	EPSC34	260.000	10.400	14-11	260.000	5	0	CCF22	260.000	10.400	0	0	0	0	0
8	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S													X				230301	346.667	55.500	0	0	0	0	EPSC34	346.667	13.900	14-11	346.667	5	0	CCF22	346.667	13.900	0	0	0	0	0
9	CC	1095797786	OSORIO CASTRO EDWIN ALEJANDRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1000804613	BARON PAMPLONA JOHAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 04: Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

  Anexo 04.1.: Registros de ATS.
  Anexo 04.2.: Registros de Capacitación y Charlas de Seguridad.
  Anexo 04.3.: Registros de Permisos de Trabajo.
  Anexo 04.4.: Registros de Inspecciones.
  Anexo 04.5.: Certificado de Accidentalidad.
  Anexo 04.6.: Planilla de Seguridad Social.

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 04: Informe Mensual SST Walgo S.A.S.



NÚMERO DE INFORME: 10 AÑO 2024

PERIODO DEL INFORME: 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 20 DE OCTUBRE DE 2024

PRESENTADO POR:

CONTRATISTA WALGO S.A.S NIT DEL CONTRATISTA: 900282067 - 7

NÚMERO DE CONTRATO: 2795-2023 -TRANSMILENIO S.A.

CIUDAD: BOGOTÁ D.C

1. INTRODUCCIÓN

La Seguridad y Salud en el trabajo se define como aquella disciplina que busca la prevención de lesiones y enfermedades que pueden ser originadas a causa del trabajo. Por tanto, se requieren establecer medidas que permitan garantizar un ambiente de trabajo de seguro y apropiado para el desarrollo de cada labor.

De acuerdo con lo anterior, el presente informe especifica la gestión del contratista WALGO S.A.S, dentro del marco de la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo y los requisitos establecidos por el consorcio San Rafael contrato No 2795-2023.

A continuación, se describe de manera detallada todas las actividades relacionadas con SST realizadas para prevenir, controlar y mitigar la posible materialización de posibles riesgos que puedan generar afectaciones en la salud de los trabajadores vinculados con la compañía.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Evidenciar el Seguimiento y control, las actividades en materia de SST realizadas durante el periodo comprendido entre el 20 de septiembre del 2024 y 19 de octubre del 2024, por CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA en la ejecución del contrato 2795-2023.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Definir los permisos, señalizaciones y controles para ejecutar labores de manera segura.
- Concientizar al personal acerca de la importancia del cuidado integral de su salud.

3. METODOLOGIA DE TRABAJO

3.1 Firma de permisos de trabajo

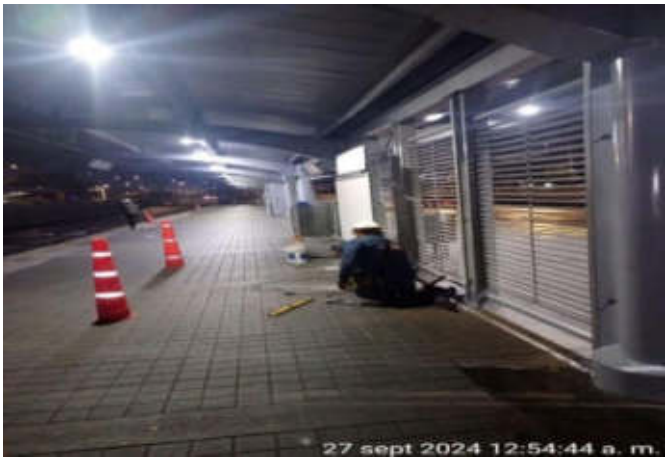
Durante el periodo del 20 de septiembre del 2024 al 20 de octubre de 2024, se firmaron los siguientes permisos:

- Permisos de trabajo en caliente

3.2 Señalización en obras

Utilización de conos y señalización de obra en la via durante el periodo en mención.





3.3 Inspecciones preoperacionales

Durante el periodo del 20 de septiembre al 20 de octubre de 2024, se firmaron los siguientes preoperacionales:

Preoperacional de Pulidora	Airless eléctrico
Preoperacional de Taladro Tachador	Lijadora
Preoperacional Equipo de soldadura	Planta eléctrica
Preoperacional escalera portátil	Soplete
Preoperacional de vehículos	Taladro demoledor

3.4 Entrega de elementos de protección personal

Durante el periodo del 20 de septiembre al 20 de octubre de 2024, se realizó entrega de elementos de protección personal













3.5 Inspecciones

Durante el periodo del 20 de septiembre al 20 de octubre de 2024, se realizó inspección de recursos de emergencia (Botiquín, kit de derrames y extintores), inspección general de área, inspección de productos químicos e inspección de maquinaria.

De acuerdo a las inspecciones se realizaron las siguientes correcciones:

	
Reposición de elementos faltantes en el botiquín de emergencia y se realiza gestión para botiquín de vehículo.	Se realiza seguimiento de recarga de extintores pendientes
	
Mejoras de orden y aseo en la planta	Se realiza rotulado y mejoras en el almacenamiento de productos químicos
 	
Mejoras, cambio y actualizaciones en la señalización general de las oficinas y planta	

3.6 Capacitaciones

4. Fecha	Tema de la capacitación	Total personal	Responsable
21-09-2024	Riesgo mecánico enfocado en pulidora	12	ARL AXA COLPATRIA

26-09-2024	Riesgo químico enfocado en Fichas de Seguridad	6	ARL AXA COLPATRIA
27-09-2024	Trabajo en equipo	6	ARL AXA COLPATRIA
05-10-2024	Factores de seguridad vial	6	ARL AXA COLPATRIA
15-10-2024	Comportamiento vial y manejo defensivo	12	Alejandra Gutierrez



4.1 Charlas de Seguridad

5. Fecha	Tema de la charla
23/09/2024	Contaminación auditiva
23/09/2024	Autocuidado
23/09/2024	Riesgo de caídas, fenómenos naturales y biológicos
26/09/2024	Contaminación auditiva.
26/09/2024	Trabajo prolongado de pie
01/10/2024	Reglas de las tres R
02/10/2024	Técnicas adecuadas de manipulación manual de cargas
03/10/2024	10 normas de seguridad en el área de trabajo
04/10/2024	Factores de riesgo biológico
07/10/2024	Uso adecuado de equipos de seguridad
08/10/2024	Reglas de oro para trabajo en alturas
09/10/2024	Riesgos por el uso del celular en el área de trabajo
11/10/2024	5 hábitos clave para un estilo de vida saludable
12/10/2024	Identificación de peligros y valoración de riesgos

5.1 Accidentalidad

Durante el periodo del 20 de septiembre al 20 de octubre de 2024 no se presentó accidentalidad bajo el contrato 2795 - 2023

5.2 Actividades varias

En relación al contrato 2795-2023 no se ejecutaron actividades

5.3 COPASST

Se realiza la reunión número 10 de COPASST (Se anexa acta de reunión)

6. OTRAS GESTIONES DE SST EN WALGO SAS

6.1 Se gestiono el simulacro distrital con un total de 6 personas (Adjunto certificado)

6.2 Se practico una medición por sonometría con 5 puntos de análisis en la planta.



El anterior informe relaciona todas las actividades ejecutadas por el Contratista WALGO S.A.S en el periodo comprendido entre el 20 de septiembre de 2024 al 19 de octubre de 2024, en relación a los requisitos de Seguridad y Salud de Trabajo, dando cumplimiento a la normatividad vigente establecida a nivel nacional y los requerimientos del contrato 2795 SAN RAFAEL.

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo es intervenido mensualmente para determinar el grado de efectividad o impacto que las acciones del Sistema han tenido sobre las condiciones de trabajo y salud de nuestra fuerza laboral, para este periodo no se presentaron novedades de AT (Accidentes de Trabajo).

7. ANEXOS

- Charlas de seguridad
- Capacitación SST (Evaluaciones y formato de asistencia)
- Registros de entrega EPPS
- Inspección pre operacional de Herramientas menores
- ATS
- Permiso de Trabajo en Caliente
- Certificado de accidentalidad periodo informe
- Acta de reunión de comités

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 04: Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

  Anexo 04.1.: Registros de ATS.

ATS APLICACIÓN DE PINTURA

CÓDIGO : VIG-SST-FR-79	VERSIÓN : 003	FECHA: 23 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO: Puente 01 — ATS No: 154

Nota : El grados de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC «Guía Técnica Colombiana» 45 *La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reiniciada cuando las condiciones o acciones sean aceptables.*

TRABAJO O ACTIVIDAD	Desarenados vial	FECHA INICIO	23-9-2024	FECHA CIERRE	30-9-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	DESCRIBIR EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	RIESGOS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Fenómenos Naturales: Temblores, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Temblores, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados 3. Divulgación de plan de emergencias (Puntos de campaña) 4. Campañas visuales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :(Temblores, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 3. Biomecánicos (Sobrecarga repetitiva): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, asonadas, desordenes públicos, etc.)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Temblores, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, aplastones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Dolores articulares, lumbares 4. Agresiones a las instalaciones o personas externas.	1. Divulgación de plan de emergencias (Puntos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público definitivamente de PVIT y control de tráfico por personal asignado 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas puertas, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos,
3	Tarea inicial de preparación de estructura con proceso de lijado y limpieza.	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo 2.Biomecánicos (Sobrecarga repetitiva): Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada 3. Químicos: por material particulado polvo orgánico suspensos. 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos asonadas, desordenes públicos atropellamientos.)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral 2. Golpes, heridas, cortantes en las extremidades. 3. Intoxicaciones en las vías nasales, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad. 4. Accidente de tránsito, heridas por atracos, robo de materiales de producción	1. Pausa activa 2. Uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), pausas activas 3 uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), distribución adecuada a las tareas. 4 distribución del área de trabajo con PVIT y control del tráfico por personal asignado.
4	Preparación de pinturas, componentes a mezclar	1. Condiciones de seguridad (Mecánicos) Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 4. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 5. Pata de mantenimiento de instalaciones eléctricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad 6.Químico: Manipulación de solventes, presencia de material particulado	1. Golpes, aplastones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o descargas de corrientes eléctricas por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo biológico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 5. Mejoramiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 6.Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS permisos, preoperacionales, etc.)
5	Aplicación de pintura con (Maquinaria, compresor eléctrico, airless, maquina de pintar o pintura manual)	1. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Físicos: Ruido 4. Químico: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por líquidos (pulidora eléctrica), por gases y vapores	1. Golpes, quemaduras y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Temblores, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 4. Agresiones a las instalaciones o personas externas.	1. Capacitaciones en riesgo biológico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de tapabocas 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Retoque con brocha o rodillo	1. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Físicos: Ruido 4. Químicos: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por salpicadura	1. Golpes, aplastones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Temblores, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 4. Agresiones a las instalaciones o personas externas.	1. Capacitaciones en riesgo biológico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de tapabocas 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
7	Organización y limpieza de área de trabajo	1. Fenómenos Naturales :(Temblores, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 3. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 4. Químicos : Derrames de producto	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Temblores, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 3. Golpes, aplastones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Divulgación de plan de emergencias (Puntos de campaña) 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	X	Maquinaria (Rutas electricistas, guitadoras, bombas)	X	OTROS (Especifique)
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	X	Equipo eléctrico (Transformadores, generadores, soldadura)	X	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	X	Equipo de soja (Torcha, grúa,etc)	X	
Otros (Especifique):		Cual (Especifique) :		

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad?	Si X	No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia?	Si X	No	Disposición de EPP	Si X	No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Jesús D Lugo	
2	CRISTIAN FARLEY	
3	Leidy Beltran	
4		
5		

Nota : Conocidos los procedimientos se identificaron previamente los peligros y riesgos, así como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caída

¿El trabajo se ha suspendido?	Si	No X	¿El trabajo se ha terminado?	Si	No X

Ninguno el anterior da autorizar la actividad

Powered by CamScanner

NO

ATS LOCATIVOS- EMERGENCIAS

CÓDIGO : WO-SST-FR-41	VERSIÓN : 003	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Partalia - estadional	ATS No	#14

Nota : *El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.*

TRABAJO O ACTIVIDAD	LOCATIVOS- EMERGENCIA	FECHA INICIO	23-9-2024	FECHA CIERRE	27-9-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realizacion de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Fenómenos Naturales: Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4. Campañas visuales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalacion de señalización	1. Fenómenos Naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden público, etc.)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, aplastones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Dolores articulares, lumbares 4. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
3	Limpeza de estructura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Condiciones de seguridad : Trabajo en alturas 4. Condiciones de seguridad : Accidentes en el área de limpieza de estructura. (Atropellamiento), robo, asonada. 5. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura	1. Golpes, monotones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados 3. Caídas a diferente nivel, actividad a mas de 2.0 m. Equipos de protección contra caidas en mal estado o no uso. caida de la carga piezas en movimiento. 4. Heridas, golpes por atropellamiento 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral 6. Dolores articulares, lumbares.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2.Señalización de áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desnivelados 3. Uso de elementos de protección personal para trabajo en al[illegible] realización de curso de alturas, uso de arnemio certificado 4. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, etc. 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Físicos: Ruido 4. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 5.Biomecánicos : Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura. 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Golpes, monotones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Diaminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarilla con filtros. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
5	Pulir Soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 4. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante el proceso. 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Golpes, monotones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de mascarilla con filtros. 4. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Tarea inicial de preparacion de estructura con proceso de lijado y limpieza	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo 2.Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada. 3. Químicos: por material particulado polvo organico, inorganico. 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden publico, atropoyamientotc)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral 2. Golpes, heridas, caidamto en las extremidades, 3. Irritaciones en las vias nasales, enfermedades respiratorias ojos, piel ganwando incapacidad 4. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materiales de produccion.	1. Pausas activa 2. Uso adecuado de los elemento de protaccion personal (EPP), pa activas. uso adecuado de los elementos de protecion personal (EPP) dotacion adecuada a las tareas 4 delimitacion del area de trabajo con PMT y control del trafico por personal asignada
7	Preparación de pintura, componentes a mezclar	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Condiciones de seguridad : Atropellamiento robo, asonada. 4. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 4. Falta de mantenimiento de instalaciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad 5 Quimico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, monotones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas. 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desnivelados. 3 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 5. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 6.Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
8	Aplicación de pintura con equipo compresor eléctrico o airless	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Fisico: Ruido 4. Quimico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, monotones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Diaminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
9	Retoque con brocha o rodillo	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Fisico: Ruido 4. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado.	1. Golpes, monotones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Diaminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
10	Organización y limpieza de area de trabajo	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. 2. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 3. Condiciones de seguridad (Mecánico) :Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 4. Químicos : Derrames de producto	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). 5. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Golpes, monotones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO FOR-WG-SST-31	FECHA 18/09/2024	VERSIÓN 03

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Museo nacional	ATS No	1

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas

TRABAJO O ACTIVIDAD	INSTALACION DE VIDRIOS	FECHA INICIO	23/09/2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	DESCRIBIR EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	RIESGOS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD
1	Charla de seguridad	**FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones **MECANICO:** Golpes por caida de objetos o contra objetos **PSICOSOCIAL:** Condiciones de la tarea,presion de tiempo, actividad rutinaria, sobrecarga de trabajo **FENOMENOS NATURALES.** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, pricipitaciones	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal, lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores arbiculares, lumbares, tarsedoras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, otros Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion de ATS y procedimientos. charla de seguridad. permiso de trabajo. competencia del personal. socializacion de los riesgos. hojas de seguridad (rotulacion SGA). seuimiento carnet de vacunas covid **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco. guantes. botas. lentes de seguridad. proteccion auditiva). mantener distancias de seguridad. supervison y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	**Fenómenos Naturales** (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas **Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, atentados, desorden publico, etc)	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terramotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Dolores articulares, lumbares. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	**PREVENTIVOS:** Divulgacion de ATS y procedimientos. charla de seguridad. permiso de trabajo. competencia del personal. socializacion de los riesgos. hojas de seguridad (rotulacion SGA). seuimiento carnet de vacunas covid **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco. guantes. botas. lentes de seguridad. proteccion auditiva). mantener distancias de seguridad. supervison y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS.** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
3	Revisión y colocación del equipo de protección contra caidas; arnés, conectores y linea de vida.	**TRABAJO EN ALTURAS:** Caidas a diferente nivel de personas y/o objetos. Equipos de protección contra caidas en mal estado u omision del mismo. **BIOMECANICO:** Posturas prolongadas y movimientos repetitivos o forzados **FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, pricipitaciones **FISICO:** Ruido, temperaturas extremas	Contusiones, heridas, lacerraciones, Fracturas, esguinces, shock, traumas de distinta severidad, incapacidad temporal o permanente, muerte Fatiga muscular, calambres, diferentes lesiones osteomusculares, espasmos musculares.	**PREVENTIVOS:** Movimientos controlados durante el ascenso y descenso a la torre grua Charla de seguridad que incluya cuidados osteomusculares en cuidado de escalera tipo gato. ocasionalmente **PROTECTIVOS:** inspección y uso del sistema de protección contra caidas Verificación de exámenes médicos, Aptitud y realizacion de los mismos según profesiograma (anualmente) Notificación del riesgo **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
4	Colocacion de planchones para el desplazamiento	**TRABAJO EN ALTURAS:** Caidas a diferente nivel de personas y/o objetos. Equipos de protección contra caidas en mal estado u omision del mismo. **BIOMECANICO:** Posturas prolongadas y movimientos repetitivos o forzados **FISICO:** Ruido, temperaturas extremas **BIOLOGICO:** Virus, bacterias, hongos **FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, pricipitaciones	Contusiones, heridas, lacerraciones, Fracturas, esguinces, shock, traumas de distinta severidad, incapacidad temporal o permanente, muerte Fatiga muscular, calambres, diferentes lesiones osteomusculares, espasmos musculares. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Movimientos controlados durante el ascenso y descenso del area Charla de seguridad que incluya cuidados osteomusculares en cuidado de escalera. ocasionalmente **PROTECTIVOS:** inspección y uso del sistema de protección contra caidas Verificación de exámenes médicos, Aptitud y realizacion de los mismos segun profesiograma (anualmente) Notificación del riesgo **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
5	Desmonte e instalacion de vidrio de techo	**MECANICO:** Golpes por caida de objetos y/o de diferente nivel **TRABAJO EN ALTURAS:** Caidas a diferente nivel de personas y/o objetos. Equipos de protección contra caidas en mal estado u omision del mismo. **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel **FISICO:** Ruido, temperaturas extremas **BIOLOGICO:** Virus, bacterias, hongos **PUBLICO:** Atropellamiento, robo	Contusiones, heridas, lacerraciones, Fracturas, esguinces, shock, traumas de distinta severidad, incapacidad temporal o permanente, muerte Fatiga muscular, calambres, diferentes lesiones osteomusculares, espasmos musculares. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Movimientos controlados durante el ascenso y descenso del area Charla de seguridad que incluya cuidados osteomusculares en cuidado de escalera. ocasionalmente **PROTECTIVOS:** Inspección y uso del sistema de protección contra caidas Verificación de exámenes médicos. Aptitud y realizacion de los mismos segun profesiograma (anualmente) Notificación del riesgo **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
6	Aplicación de soldadura y pulir soldadura	**Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Física:** Ruido **Química:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado **Biomecánica :** Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura. **Condiciones de seguridad (Eléctrica):** Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Disminución auditiva Quemaduras, irritación en los ojos o manos. Dolores articulares, lumbares Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas Uso de tapaoidos. Uso de mascarilla con filtros. Capacitaciones en riesgo biomecánico. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
7	Orden y aseo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** Transito, desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas del mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, pricipitaciones **MECANICO:** Golpes por caida de objetos y/o de diferente nivel **QUIMICO:** Derrames y/o material particulado **PUBLICO:** Atropellamiento (aplica segun el area)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal, lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores arbiculares, lumbares, tarsedoras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, otros Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion ATS y procedimientos. charla de seguridad. permiso de trabajo. copetencia del personal **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco. guantes. botas. lentes de seguridad. proteccion auditiva). mantener distancias de seguridad. supervison y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, pilotedora, bomba)	OTROS (Especifique)
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora) X	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura) X	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de izaje (Tecles, grilletes)	
Otros (Especifique)	Otras (Especifique)	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecucion de la actividad? Si No X	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si X No	Inspección de EPP Si X No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Franco Cardona A.	
2	Luis Fabio Fuente	
3	Sergio N. Urrego	
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, asi como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caida

¿ El trabajo se ha cancelado? Si No ¿El trabajo se ha terminado? Si No

Powered by CamScanner

walgo	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO FOR-WG-SST-08	FECHA: 28/08/2024	VERSIÓN 02

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal el dorado.	ATS No	1.

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45 .La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	ALCANCE	FECHA INICIO	26 - 09 - 2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicacion asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Campañas visuales de riesgo biológico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Realización de ATS (Análisis de trabajo seguro) de la actividad	**Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Divulgación de plan de emergencias
3	Alistamiento de area de trabajo	**Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Biomecánico :** Movimientos repetitivos durante el proceso de anclaje de los módulos y prearmado de estructura. **Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Dolores articulares, lumbares. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones en riesgo biomecánico. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Capacitaciones de riesgo público.
4	Inspección de cubierta	**Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante el proceso. **Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **Condiciones de seguridad:** Trabajo en alturas	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Dolores articulares, lumbares. Caídas a distinto nivel	Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones en riesgo biomecánico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.) Programa de trabajo seguro en alturas, uso de equipos contra caída, líneas de vida.
5	Organización y limpieza de área de trabajo	**Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. **Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Químicos:** Derrames de producto.	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico, programa de riesgo químico.

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, piloteadora, bomba)	OTROS (Especifique)
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de Izaje (Tecles, grilletes)	
Otros (Especifique) :	Otras (Especifique) :	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad? SI ✓ No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si ✓ No	Inspección de EPP Si ✓ No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Uriel Rojo	
2	Raul Eduardo Fumicho Guzman	
3		
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, así como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caída

¿ El trabajo se ha cancelado? Si	No ✓	¿El trabajo se ha terminado? Si	No

Registre el motivo de cancelar la actividad

Powered by CamScanner

walgo	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-08	FECHA: 31 /07/2024	VERSION: 04

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal norte	ATS No	

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metdologia GTC (Guia Técnica Colombiana) 45 .La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será renaudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	APLICACIÓN DE PINTURA	FECHA INICIO	26/09/2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caidas por superficies deslizantes o desniveladas Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Campañas visuales de riesgo biológico Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden público, etc.)	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Dolores articulares, lumbares. Agresiones a las instalaciones o personas, estorsiones.	Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria Capacitaciones en riesgo biomecánico Capacitaciones en la prevención del riesgo público, delimitacion de PMT y control de trafico por personal asignado Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
	Tarea inicial de preparacion de estructura con proceso de lijado y limpieza	Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada. Químico: por materil particulado, polvo organico, inorganico. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden público, atropeysmientoetc.)	Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral Golpes, heridas, calambre en las extremidades Irritaciones en las vias nasales, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materiales de produccion	Pausa activa Uso adecuado de los elemento de protaccion personal (EPP). pausas activas. Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP). dotacion adecuada a las tareas *Delimitacion del area de trabajo con PMT y control del trafico por personal asignado*
3	Preparación de pintura, componentes a ma	Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. Condiciones de seguridad:Atropellamiento, robo, asonada. Psicosocial:Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo.Falta de mantenimiento de instalciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad. Química: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Quemaduras o descargas de corriente electrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de pintura con (Maquinaria, compresor electrico, airless, maquina de pintar o pintura manual)	Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. Fisico: Ruido Químico: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por liquidos (nieblasy nocas), por gases y vapores	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Disminución auditiva Quemaduras, irritación en los ojos o manos, enfermedades respiratorias, enfermedades oculares	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Uso de tapaoidos. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, kit contra emergencias como (botiquin, extintores, camillas, fichas de seguridad, fichas tecnicas etc.)
5	Retoque con brocha o rodrillo	Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. Fisico: Ruido Químico:Manipulación de pintura , presencia de material particulado por salpicadura	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Disminución auditiva Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Uso de tapaoidos. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Organización y limpieza de area de trabajo	Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. Químicos : Derrames de producto.	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	☐	Maquinaria (Retro excavadora, piloteadora, bomba)	☐	OTROS (Especifique)	
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	☐	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	☑		
Herramientas hidráulicas (Expansor)	☐	Equipo de izaje (Tecles, grilletes)	☐		
Otros (Especifique) :		Otros (Especifique) :			

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad?	Si	No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia?	Si	No	Inspección de EPP	Si	No
	☐	☑		☑	☐		☑	☐

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Cristian Arley Ibarra Yara	
2	Jesus D. Jurgo A	
3	Jorge Peña.	

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO FOR-WG-SST-08	FECHA 31/07/2024	VERSION 03

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal norte	ATS No	

Nota: El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será renaudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	TRASLADO DE PORTA MAPAS	FECHA INICIO	26/09/2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	DESCRIBIR EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	RIESGOS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD
1	Charla de seguridad	FENOMENOS NATURALES: Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones PSICOSOCIAL: Condiciones de la tarea, presion, actividad rutinaria, sobrecarga de trabajo PUBLICO: Transito vehicular, atraco	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	PREVENTIVOS: Divulgacion de ATS, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencia del personal, socializacion de los riesgos, hojas de seguridad (rotulacion SGA) PROTECTIVOS: Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad REACTIVOS: Activar plan de emergencia en caso de requerirse
2	Alistamiento de equipos, insumos y EPP. instalacion de señalización	FENOMENOS NATURALES: Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones MECANICO: Golpes contra o por objetos PUBLICO: Transito vehicular, atraco BIOMECANICO: Movimiento repetitivo,posturas forzadas y prolongadas	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres	PREVENTIVOS: Divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencia del personal, socializacion de los riesgos, hojas de seguridad (rotulacion SGA) PROTECTIVOS: Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad REACTIVOS: Activar plan de emergencia en caso de requerirse
3	Identificar e intervenir elementos o estructura del sitio (acomodar y/o limpiar la zona etc)	MECANICO: Golpes contra o por objetos LOCATIVO: Superficie de trabajo deslizante y/o desniveles QUIMICO: Material particulado PUBLICO: Transito vehicular, atraco PSICOSOCIAL: Condiciones de la tarea, presion, actividad rutinaria, sobrecarga de trabajo BIOMECANICO: Movimiento repetitivo,posturas forzadas y prolongadas	Caida de diferentes niveles, generando lesiones, fractura, o la muerte, lesiones o enfermedades que no requieren enfermedad Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion de vias respiratorias y oculares. Alteraciones cardeovasculares, afectacion de la columna vertebral	PREVENTIVOS: Divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencia del personal, socializacion de los riesgos, hojas de seguridad (rotulacion SGA), seuimiento carnet de vacunas covid PROTECTIVOS: Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad REACTIVOS: Activar plan de emergencia en caso de requerirse
4	Manejo de herramientas y/o equipos (pulidora, taladro, remachadora, equipo de soldadura y otros) Aplicación de insumos (pintura, masilla, tejas, láminas, etc)	MECANICO: Golpes contra o por objetos LOCATIVO: Superficie de trabajo deslizante y/o desniveles QUIMICO: Material particulado, humos metalicos no metalicos PUBLICO: Transito vehicular, atraco CONDICIONES DE SEGURIDAD: Caidas de diferente nivel BIOMECANICO: Movimiento repetitivo,posturas forzadas y prolongadas ELECTRICO: Manipulación de herramientas manuales electricas, contacto directo e indirecto con equipos electricos	Quemadura, tetanizacion, asfixia, fibrilacion ventricular, falla respiratoria o circulatoria. Contusiones, heridas, lacerasiones, Fracturas, esguinces, shock, traumas de distinta severidad, incapacidad temporal o permanente, muerte Fatiga muscular, calambres, diferentes lesiones osteomusculares, espasmos musculares.	PREVENTIVOS: Divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencia del personal, socializacion de los riesgos, hojas de seguridad (rotulacion SGA), seuimiento carnet de vacunas covid PROTECTIVOS: Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad REACTIVOS: Activar plan de emergencia en caso de requerirse
5	Traslado de porta mapas	MECANICO: Golpes contra o por objetos LOCATIVO: Superficie de trabajo deslizante y/o desniveles FISICO: Ruido QUIMICO: Material particulado, humos metalicos no metalicos PUBLICO: Transito vehicular, atraco BIOMECANICO: Movimiento repetitivo,posturas forzadas y prolongadas MECANICO: Uso de herramientas y equipos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	PREVENTIVOS: Divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencia del personal, socializacion de los riesgos, hojas de seguridad (rotulacion SGA), seuimiento carnet de vacunas covid PROTECTIVOS: Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas REACTIVOS: Activar plan de emergencia en caso de requerirse
6	Orden y aseo	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Transito desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas del mismo y/o diferente nivel FENOMENOS NATURALES: Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones MECANICO: Golpes por caida de objetos y/o de diferente nivel QUIMICO: Derrames y/o material particulado PUBLICO: Atropellamiento (aplica segun el area)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres. Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	PREVENTIVOS: Divulgacion ATS y procedimientos, charl de seguridad, permiso de trabajo, copetencia del personal PROTECTIVOS: Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas REACTIVOS: Activar plan de emergencia en caso de requerirse

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, pisteadora, bomba)	OTROS (Especifique)
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de izaje (Tecles, grilletes)	
Otros (Especifique)	Otros (Especifique)	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad?	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia?	Inspeccion de EPP
Si X No	Si X No	Si X

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Leiden Beltran	
2	Tomas Cuello	
3		
4		
5		

Nota: Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, asi como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de cada

¿ El trabajo se ha cancelado? Si No	¿El trabajo se ha terminado? Si No

Registre el motivo de cancelar la actividad

Powered by CamScanner

ATS APLICACIÓN DE SOLDADURA

CÓDIGO : WC-RST-FR 38	VERSIÓN : 03	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	22-9- Estación calle 83 y portal 3	ATS No

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas

TRABAJO O ACTIVIDAD	Aplicación de Soldadura	FECHA INICIO	22-9-2024	FECHA CIERRE	30-9-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Fenómenos Naturales Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1 Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2 Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4 Campañas visuales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria posturas prolongadas 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Ritos atracos, atentados, desorden público, etc)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Dolores articulares, lumbares 4 Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos
3	Limpieza de estructura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Condiciones de seguridad : Trabajo en alturas 4 Condiciones de seguridad : Accidentes en el área de limpieza de estructura. (Atropellamiento), robo, asonada 5. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Caidas a diferente nivel, actividad a mas de 2.0 m, Equipos de protección contra caidas en mal estado o no uso, caida de la carga piezas en movimiento 4. Heridas, golpes por atropellamiento 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral 6. Dolores articulares, lumbares	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas, realización de curso de alturas, uso de arnenso certificado 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, etc 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Físicos: Ruido 4. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 5.Biomecánico : Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarilla con filtros 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS permisos, preoperacionales, etc)
5	Pulir Soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 4. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante el proceso. 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 2. Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3 Uso de mascarilla con filtros. 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
6	Organización y limpieza de área de trabajo	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 3. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo objetos o maquinaria en mal estado. 4. Químicos : Derrames de producto	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4 Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico.

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, pilotedora, bomba)	OTROS (Especifique)
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	Equipo eléctrico (Transformadores, generadores, soldadura)	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de izaje (Tecles, grilletes)	
Otros (Especifique)	Otros (Especifique)	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad? Si No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si No	Inspección de EPP Si No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Henry Sanabria	
2	Andres Figueroa	
3	[illegible]	
4	Jorge Perez	
5		

Powered by CamScanner

ATS APLICACIÓN DE PINTURA

CÓDIGO: [illegible]	VERSIÓN: 03	FECHA: 20 de mayo de 2024	PÁGINA: 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO:	calle 85 - Portal Norte	Portal 85	ATS No:

Nota: El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC Hitos Técnico Colombiana 45. *La actividad puede ser suspendida parcialmente o total cuando las condiciones o decisiones sean modificadas.*

TRABAJO O ACTIVIDAD	Descripción vial	FECHA INICIO	26-9-2024	FECHA CIERRE	30-9-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	DESCRIBIR EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	RIESGOS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	ENTIDAD DE CONTROL ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Fenómenos Naturales: Tormentas, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Golpes por superficies deslizantes o desnivelados 5. Caídas en la infraestructura o actual de las instalaciones a causa de los fenómenos naturales (Tormentas, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados 3. Divulgación de plan de emergencias (Rutas de evacuación) 4. Campañas vacunas de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :Tormentas, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 3. Biomecánicos (Sobrecarga repetitiva): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. 4. Condiciones de seguridad (Físicos): Ruidos, choques electricos, descargas eléctricas, etc)	1. Caídas en la infraestructura o actual de las instalaciones a causa de los fenómenos naturales (Tormentas, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, aplastamientos y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Distorsiones articulares lumbares 4 Agresiones a los trabajadores o personas indirectas	1. Divulgación de plan de emergencias (Rutas de evacuación) 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público, definiciones de PVET y control de tráfico por personal asignado 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas dieléctricas, gafas de seguridad, protección auditiva, reflectiva con chaleco cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos,
3	Toma inicial de preparación de estructura con procesos de lijado y limpieza	1. Fenómenos Naturales : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo 2.Biomecánicos (Sobrecarga repetitiva): Movimientos repetitivos, postura inadecuada de pie prolongada 3. Químicos: por material particulado, polvo orgánico inorgánico. 4. Condiciones de seguridad (Físicos): Ruidos, choques eléctricos, descargas eléctricas, etc.(proyectoestructura)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral 2 Golpes, heridas, cortantes en las extremidades 3 Afectaciones en las vías respiratorias, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad 4. Accidente de tránsito, heridas por atropello, robo de materiales de producción	1. Pausas activas 2. Uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), pausas activas 3 uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), 4 distribución adecuada a las tareas. 4 delimitacion del area de trabajo con PVET y control del trafico por personal asignado
3	Preparación de pintura, responsorios a resolver	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Condiciones de seguridad : Atrapamientos, robo asonada 4. Personales : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 5. Falta de mantenimiento de instalaciones eléctricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad 6.Químico: Manipulación de solventes, presencia de material particulado	1. Golpes, aplastamientos y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados 3. Heridas, golpes por atrapamientos, robo o asonada 4. Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o Descarga de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas 8. Quemaduras, irritación en los ojos o mucosa	1. Capacitaciones en riesgo Biológico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados 3 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atrapamientos, robo o asonada 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 5. Reglamentos y control de consumo alcohol según aplique 6 Uso de respiradores con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de pintura con (Maquinaria, compresor eléctrico, airless, rodillos de pintar o pintura manual)	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Físicos: Ruido 4. Químicos: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por lijados (metálicos visuales, por gases y vapores	1. Golpes, aplastamientos y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados 3. Cansancio auditivo 4. Quemaduras, irritación en los ojos o mucosa, enfermedades respiratorias, enfermedades cutáneas	1. Capacitaciones en riesgo Biológico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de respiradores 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, hoja control emergencias como (botiquín, extintores, camillas, fichas de seguridad, fichas técnicas etc.)
5	Retoques con brocha o rodillo	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2 Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3 Físicos: Ruido 4 Químicos: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por lijadoura	1. Golpes, aplastamientos y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Cansancio auditivo 4. Quemaduras, irritación en los ojos o mucosa	1. Capacitaciones en riesgo Biológico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados 3. Uso de respiradores 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Organización y limpieza de área de trabajo	1. Fenómenos Naturales :Tormentas, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad : Atrapamientos, robo, asonada 3. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 4. Químicos : Derrames de producto	1. Caídas en la infraestructura o actual de las instalaciones a causa de los fenómenos naturales (Tormentas, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). 2. Heridas, golpes por atrapamientos, robo o asonada 3. Golpes, aplastamientos y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o mucosa	1. Divulgación de plan de emergencias (Rutas de evacuación) 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atrapamientos, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Biológico 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPO (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, pinza, palas,barras, alicates)	X	Maquinaria (Retro excavadora, pistoladora, bomba)	X	OTROS (Especifique)	
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	X	Equipo eléctrico (Transformadores, generadores, soldadura)	X		
Herramientas Neumáticas (Explosivos)	X	Equipo de izaje (Tecles, guindola)	X		
Otros (Especifique) :		Otros (Especifique) :			

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad? Si [X] No [ ]	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si [X] No [ ]	Inspección de EPP Si [X] No [ ]

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Miguel Caballos	
2	Jesus Luna	
3	Edder Beltrán	
4		
5		

Nota : Conocidos el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, así como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caída

¿El trabajo se ha terminado? Si [ ] No [ ] ¿El trabajo se ha terminado? Si [ ] No [ ]

Registro el motivo de cancelar la actividad

Powered by CamScanner

ATS LOCATIVOS- EMERGENCIAS

CÓDIGO : WO-SST-FR-41	VERSIÓN: 003	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO: EMERGENCIAS | ATS No:

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas

TRABAJO O ACTIVIDAD	LOCATIVOS- EMERGENCIA	FECHA INICIO	01-10-2024.	FECHA CIERRE	06-10-2024.

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Fenómenos Naturales: Terremotos, vendavales, inundaciones derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4. Campañas visuales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :(Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas 4. Condiciones de seguridad (Publicos): Robos, atracos, atentados, desorden publico, etc)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Dolores articulares, lumbares 4. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de los herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo publico 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
3	Limpieza de estructura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Condiciones de seguridad : Trabajo en alturas 4. Condiciones de seguridad : Accidentes en el área de limpieza de estructura. (Atropellamiento), robo, asonada, 5. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Caidas a diferente nivel, actividad a mas de 2.0 m. Equipos de protección contra caídas en mal estado o no uso caída de la carga piezas en movimiento 4. Heridas, golpes por atropellamiento 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral. 6. Dolores articulares, lumbares	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas realización de curso de alturas, uso de andamio certificado 4. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, etc 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 5.Biomecánico : Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarilla con filtros 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
5	Pulir Soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 4. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada, 5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante el proceso 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 5 Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 2. Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de mascarilla con filtros 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Tarea inicial de preparacion de estructura con proceso de lijado y limpieza	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo 2.Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos postura mantenida de pie prolongada 3 Químico: por material particulado, polvo organico, inorganico 4. Condiciones de seguridad (Publicos): Robos, atracos, atentados, desorden publico, atropeyamientoetc)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivacion Laboral 2. Golpes, heridas, calambre en las extremidades 3 irritaciones en las vias nasales, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad. 4. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materiales de produccion.	1. Pausa activa 2. Uso adecuado de los elemento de proteccion personal (EPP), pauses activas 3 uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), dotacion adecuada a las tareas. 4 desinfeccion del area de trabajo con PMT y control del trafico por personal asignado
7	Preparación de pintura, componentes a mezclar	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Condiciones de seguridad: Atropellamiento, robo, asonada 4. Psicosocial: Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 5. Falta de mantenimiento de instalaciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad 6 Quimico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 4. Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 5. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 6.Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
8	Aplicación de pintura con equipo compresor eléctrico o airless	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2 Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
9	Retoque con brocha o rodillo	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2 Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
10	Organización y limpieza de area de trabajo	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad: Atropellamiento, robo, asonada 3. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 4. Químicos: Derrames de producto	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 3 Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FOR-WG-SST-08	FECHA: 27/08/2024	VERSION: 03

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal el dorado	ATS No	1

Nota: El analisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodologia GTC (Guia Tecnica Colombiana) 45. *La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será renaudada cuando las condiciones o acciones sean controladas*

TRABAJO O ACTIVIDAD	IMPERMEABILIZACION	FECHA INICIO	01/10/2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	DESCRIBIR EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	RIESGOS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD
1	Charla de seguridad	**FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones **MECANICO:** Golpes por caida de objetos o contra objetos **QUIMICOS:** Derrame de sustancias **PSICOSOCIAL:** Condiciones de la tarea,presion de tiempo, actividad rutinaria, sobrecarga de trabajo	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres. Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencia del personal, socializacion de los riesgos, hojas de seguridad (rotulacion SGA), cumplimiento carnet de vacunas covid **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
2	Alistamiento de equipos, herramientas, EPP, instalacion de señalizacion y preparacion del area para ascender a la cubierta	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** Por actividades en altura a mas de 2.0 m de altura **FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones **MECANICO:** Golpes por caida de objetos o contra objetos **PUBLICO:** Atropellamiento (aplica segun el area) **BIOMECANICO:** Movimiento repetitivo, posturas forzadas, o prolongadas	Caida de diferentes niveles, generando lesiones, fractura, o la muerte, lesiones o enfermedades que no requieren enfermedad Atrapamiento, atropellamiento, muerte Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion de vias respiratorias y oculares Alteraciones cardiovasculares, afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo segun aplique, competencia del personal **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse
3	Descargue de material, aplicación de emulsion asfaltica	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes s/o de diferente nivel **MECANICO:** Golpes por caida de objetos o contra objetos **QUIMICO:** Material particulado humos metalicos **FISICO:** Ruido, iluminacion **PUBLICO:** Atropellamiento (aplica segun el area)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion ATS y procedimientos, chart de seguridad, permiso de trabajo, copetencia del personal **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
4	Montaje de manto asfaltico	**LOCATIVOS:** Superficiesde trabajo deslizantes s/o de diferente nivel **QUIMICO:** Insalacion de sustancias quimicas, quemaduras **BIOMECANICO:** Posturas prolongadas, movimientos repetitivos **CONDICIONES DE SEGURIDAD (TRABAJO EN ALTURAS):** Caidas a diferente nivel, actividades de masde 2.0 m de altura, equipos de proteccion contra caidas en mal estado o no adecuados **PSICOSOCIAL:** Condiciones de la tarea, actividad rutinaria **ELECTRICO:** Falla demantenimiento de instalaciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos electricos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion ATS y procedimientos, chart de seguridad, permiso de trabajo, copetencia del personal **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse
5	Orden y aseo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** Transito, desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas del mismo s/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones **MECANICO:** Golpes por caida de objetos s/o de diferente nivel **QUIMICO:** Derrames s/o material particulado **PUBLICO:** Atropellamiento (aplica segun el area)	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieran incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares, estres Alteraciones cardiovasculares,afectacion de la columna vertebral	**PREVENTIVOS:** Divulgacion ATS y procedimientos, chart de seguridad, permiso de trabajo, copetencia del personal **PROTECTIVOS:** Utilizacion de EPP (casco, guantes, botas, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control por persona certificada para actividad en alturas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencia en caso de requerirse

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, pilotradora, bomba)	OTROS (Especifique)
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de izaje (Tecles, grilletes)	
Otros (Especifique)	Otros (Especifique) :	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad? Si No X	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si X No	Inspección de EPP Si X

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Franny Alexander Cardona	
2	Tony morelo	
3	Andrei Fernando Figueroa.	
4		
5		

Nota: Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, asi como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caida

¿ El trabajo se ha cancelado? Si No X	¿El trabajo se ha terminado? Si X No

Registra el motivo de cancelar la actividad

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FOR-WG-SST-08	FECHA: 28/08/2024	VERSIÓN: 02

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal el dorado	ATS No	1

Nota : El analisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	ALCANCE	FECHA INICIO	08/10/2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Campañas visuales de riesgo biológico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Realización de ATS (Análisis de trabajo seguro) de la actividad	**Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Divulgación de plan de emergencias
3	Alistamiento de area de trabajo	**Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Biomecánico :** Movimientos repetitivos durante el proceso de anclaje de los módulos y prearmado de estructura. **Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas Dolores articulares, lumbares. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones en riesgo biomecánico. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Capacitaciones de riesgo público.
4	Inspección de cubierta	**Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante el proceso. **Biologicos:** Virus, hongos, vacterias **Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **Condiciones de seguridad:** Trabajo en alturas	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Dolores articulares, lumbares. Caidas a distinto nivel	Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones en riesgo biomecánico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.) Programa de trabajo seguro en alturas, uso de equipos contra caida, lineas de vida.
5	Organización y limpieza de área de trabajo	**Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. **Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Químicos:** Derrames de producto.	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Quemaduras, Irritación en los ojos o manos.	Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico, programa de riesgo químico.

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, piloteadora, bomba)	**OTROS (Especifique)**
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de Izaje (Tecles, grilletes)	
Otros (Especifique) :	Otras (Especifique) :	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad?	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia?	Inspección de EPP
Si X No	Si X No	Si X No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Frank Cardona Arana	
2	Raul Ramirez Guzmán	
3		
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, asi como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caida

¿ El trabajo se ha cancelado? Si No	¿El trabajo se ha terminado? Si No

Registre el motivo de cancelar la actividad

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FOR-WG-SST-08	FECHA: 28/08/2024	VERSIÓN: 02

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Postales – estaciones	ATS No	1

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	ALCANCE	FECHA INICIO	08/10/2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Campañas visuales de riesgo biológico Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Realización de ATS (Analisis de trabajo seguro) de la actividad	**Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas Divulgación de plan de emergencias
3	Alistamiento de area de trabajo	**Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Biomecánico :** Movimientos repetitivos durante el proceso de anclaje de los módulos y prearmado de estructura. **Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada **Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Dolores articulares, lumbares. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones en riesgo biomecánico. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico segun aplique. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Capacitaciones de riesgo público.
4	Inspección de cubierta	**Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante el proceso. **Biologicos**: Virus, hongos, vacterias **Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **Condiciones de seguridad:** Trabajo en alturas	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. Dolores articulares, lumbares. Caídas a distinto nivel	Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones en riesgo biomecánico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.) Programa de trabajo seguro en alturas, uso de equipos contra caida, lineas de vida.
5	Organización y limpieza de área de trabajo	**Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. **Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **Químicos:** Derrames de producto.	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico, programa de riesgo químico.

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, piloteadora, bomba)	OTROS (Especifique)
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de izaje (Tecles, grilletes)	
Otros (Especifique) :	Otras (Especifique) :	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecucion de la actividad? Si X No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si X No	Inspección de EPP Si X No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Franny Alexander Cardona D	
2		
3		
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, así como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caida

¿ El trabajo se ha cancelado? Si No	¿El trabajo se ha terminado? Si No

Registre el motivo de cancelar la actividad

Powered by CamScanner

walgo	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO** **SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	
CODIGO: FOR-WG-SST-08	FECHA: 31/07/2024	VERSION: 04

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal norte	ATS No	1

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será renaudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	APLICACIÓN DE PINTURA	FECHA INICIO	01-10-2024	FECHA CIERRE	09-10-24

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realizacion de Charla de Seguridad	Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. Fenómenos Naturales: Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) Campañas visuales de riesgo biológico Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden público, etc.)	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Dolores articulares, lumbares. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria Capacitaciones en riesgo biomecánico Capacitaciones en la prevención del riesgo público, delimitacion de PIVT y control de trafico por personal asignado Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
	Tarea inicial de preparacion de estructura sem presaje de lijado y limpieza.	Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presion de tiempo Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada. Químicos: por material particulado. polvo organico, inorganico Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden publico, atropeyamientos.)	Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral Golpes, hernias, calambre en las extremidades. Irritaciones en las vias nasales, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad. Accidente de transito, hernias por atracos, robo de materiales de producción.	Pausa activa Uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP). pausas activas. Uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP). dotacion adecuada a las tareas. Delimitacion del area de trabajo con PIVT y control del trafico por personal asignado
3	Preparación de pintura, componentes a mezclar	Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. Condiciones de seguridad:Atropellamiento, robo, asonada Psicosocial:Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo.Falta de mantenimiento de instalaciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Hernias, golpes por atropellamiento, robo o asonada. Estrés Laboral Cansancio Desmotivación Laboral Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Capacitaciones en riesgo Mecánico Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicacion de pintura con (Maquinaria, compresor electrico, airless, maquina de pintar o pintura manual)	Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. Físico: Ruido Químicos: Manipulacion de pintura , presencia de material particulado por liquidos (nieblas y rocio), por gases y vapores	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Disminución auditiva Quemaduras, irritación en los ojos o manos, enfermedades respiratorias, enfermedades oculares	Capacitaciones en riesgo Mecánico Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Uso de tapaoidos. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, kit contra emergencias como (botiquin, extintores, camillas, fichas de seguridad, fichas tecnicas etc.)
5	Resane con brocha o rodrica	Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. Físico: Ruido Químico:Manipulación de pintura , presencia de material particulado por salpicadura	Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. Disminución auditiva Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Capacitaciones en riesgo Mecánico. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. Uso de tapaoidos. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Organización y limpieza de area de trabajo	Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado Químicos : Derrames de producto.	Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). Hernias, golpes por atropellamiento, robo o asonada. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	X	Maquinaria (Retro excavadora, pilotadora, bomba)		OTROS (Especifique)	
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)		Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	X		
Herramientas hidráulicas (Expansor)		Equipo de izaje (Tecles, grilletes)			
Otros (Especifique)		Otros (Especifique)			

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad?	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia?	Inspección de EPP
Si X No	Si X No	Si X No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
	Cristian Oviedo	
1	Jorge Pérez	
2	Henry Sanabria	

Powered by CamScanner

ATS APLICACIÓN DE SOLDADURA

CÓDIGO : WG-SST-FR-38	VERSIÓN : 003	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO		ATS No	

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas

TRABAJO O ACTIVIDAD	Aplicación de Soldadura	FECHA INICIO	07/10/2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	Describir el paso o pasos de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas **3. Fenómenos Naturales** Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1 Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2 Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4 Campañas visuales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	**1. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **2. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. **4. Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos atracos, atentados, desorden público, etc.)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Dolores articulares, lumbares. 4 Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos,
3	Limpieza de estructura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Condiciones de seguridad :** Trabajo en alturas **4 Condiciones de seguridad :** Accidentes en el área de limpieza de estructura. (Atropellamiento, robo, asonada) **5. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Caidas a diferente nivel, actividad a mas de 2.0 m, Equipos de protección contra caidas en mal estado o no uso, caida de la carga piezas en movimiento 4. Heridas, golpes por atropellamiento 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral 6. Dolores articulares, lumbares.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3 Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas, realización de curso de alturas, uso de andamio certificado. 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, etc. 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Físicos:** Ruido **4. Químicos:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado **5.Biomecánico :** Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura **6. Condiciones de seguridad (Eléctrico):** Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarilla con filtros 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS permisos, preoperacionales, etc.)
5	Pulir Soldadura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas **3. Químicos:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado **4. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada **5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante el proceso. **6. Condiciones de seguridad (Eléctrico):** Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos 4. Heridas, golpes por atropellamiento robo o asonada 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 2. Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3 Uso de mascarilla con filtros. 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Organización y limpieza de area de trabajo	**1. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **2. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada **3. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **4. Químicos :** Derrames de producto.	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3 Capacitaciones en Riesgo Mecánico. 4 Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico.

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, pisteadora, bomba)	**OTROS (Especifique)**
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora) X	Equipo eléctrico (Transformadores, generadores, soldadura) X	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de izaje (Tecles, gritadas)	
Otros (Especifique)	Otros (Especifique)	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad? Si X No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si X No	Inspección de EPP Si X No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Luis Jimenez	Luis Jimenez
2		
3		
4		
5		

Powered by CamScanner

ATS LOCATIVOS- EMERGENCIAS

CÓDIGO: [illegible]	VERSIÓN: 03	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA: 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Patio - estudio	ATS No

Nota: El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reinstalada cuando las condiciones o acciones sean controladas

TRABAJO O ACTIVIDAD	LOCATIVOS- EMERGENCIA	FECHA INICIO	7-10-2024	FECHA CIERRE	9-10-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Fenómenos Naturales: Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados 5. Daños en la estreestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desnivelados. 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4. Campañas visuales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :(Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden publico, etc.)	1. Daños en la estreestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Dolores articulares, lumbares 4. Agresiones a las instalaciones o personas, estorsiones	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
3	Limpieza de estructura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Condiciones de seguridad : Trabajo en alturas 4. Condiciones de seguridad : Accidentes en el área de limpieza de estructura (Atropellamiento), robo, asonada. 5. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados 3. Caidas a diferente nivel, actividad a mas de 2.0 m. Equipos de protección contra caidas en mal estado o no uso, caida de la carga pieza en movimiento 4. Heridas, golpes por atropellamiento 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral 6. Dolores articulares, lumbares	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas, realización de curso de alturas, uso de arnés certificado 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, etc. 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Física: Ruido 4. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 5.Biomecánico : Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura. 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarilla con filtros. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado electrico según aplique 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
5	Pulir Soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 4. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante el proceso 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 2. Señalización en áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desnivelados 3. Uso de mascarilla con filtros. 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento robo o asonada 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico segun aplique 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Tarea inicial de preparacion de estructura con proceso de lijado y limpieza	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo 2.Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada 3. Químicos: por material particulado, polvo organico, inorganico 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden público, atropeyamientos, etc.)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral 2. Golpes, heridas, calambre en las extremidades 3. Irritaciones en las vías nasales, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad 4. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materiales de produccion	1. Pausa activa. 2. Uso adecuado de los elemento de proteccion personal (EPP), pausas activas 3. uso adecuado de los elementos de protocion personal (EPP), dotacion adecuada a las tareas 4. delimitacion del area de trabajo con PMT y control del trafico por personal asignado
7	Preparación de pintura, componentes a mezclar	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 4. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 5. Falta de mantenimiento de instalaciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad 6 Químico : Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 4. Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desnivelados 3 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 5. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 6.Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
8	Aplicación de pintura con equipo compresor eléctrico o aereo	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Fisico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2 Caidas por superficies deslizantes o desnivelados 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritacion en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desnivelados 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
9	Retoque con brocha o rodillo	1 Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2 Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3 Fisico: Ruido 4 Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2 Caidas por superficies deslizantes o desnivelados 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritacion en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presentan superficies deslizantes o desnivelados 3. Uso de tapaoidos 4 Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
	Organización y limpieza de area de trabajo	1. Fenómenos Naturales :(Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 3. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 4. Químicos : Derrames de producto	1. Daños en la estreestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico

Powered by CamScanner

ATS LOCATIVOS- EMERGENCIAS

CÓDIGO : ING-EST-FR-41	VERSIÓN : 003	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portales Estudiantes	ATS No	

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas

TRABAJO O ACTIVIDAD	LOCATIVOS- EMERGENCIA	FECHA INICIO	7-10-2024	FECHA CIERRE	14-10-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realizacion de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Fenómenos Naturales: Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4. Campañas visuales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden publico, etc.)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, incrustes y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Dolores articulares, lumbares 4. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo ergonómico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
3	Limpieza de estructura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Condiciones de seguridad : Trabajo en alturas. 4. Condiciones de seguridad : Accidentes en el área de limpieza de estructura. (Atropellamiento, robo, asonada. 5. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Caidas a diferente nivel, actividad a mas de 2,0 m. Equipos de protección contra caidas en mal estado o no uso. caida de la carga piezas en movimiento. 4. Heridas, golpes por atropellamiento. 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral. 6. Dolores articulares, lumbares.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas, realización de curso de alturas, uso de andamio certificado. 4. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, etc. 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado. 5.Biomecánico : Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura. 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Disminución auditiva. 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarilla con filtros. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
5	Pulir Soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado. 4. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante el proceso. 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente, eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. 2. Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de mascarilla con filtros. 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
6	Tarea inicial de preparacion de estructura con proceso de lijado y limpieza	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo 2.Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada. 3. Químicos: por material particulado, polvo organico, inorganico 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden publico, atropeyamientoetc.)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivacion Laboral 2. Golpes, heridas, calambre en las extremidades 3 irritaciones en las vias nasales, enfermedades respiratoras, ojos, piel generando incapacidad 4. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materiales de produccion	1. Pausa activa. 2. Uso adecuado de los elemento de protección personal (EPP), pausas activas 3 uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), dotacion adecuada a las tareas. 4 delimitacion del area de trabajo con PMT y control del trafico por personal asignado.
7	Preparación de pintura, componentes a mezclar	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 4. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 5. Falta de mantenimiento de instalaciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad. 6 Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas. 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 5. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 6 Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
8	Aplicación de pintura con equipo compresor eléctrico o aérea	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Disminución auditiva. 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
9	Retoque con brocha o rodillo	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Disminución auditiva. 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
10	Organización y limpieza de area de trabajo	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. 2. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 3. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 4. Químicos : Derrames de producto.	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico.

Powered by CamScanner

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 04: Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

Anexo 04.2.: Registros de Capacitación y Charlas de Seguridad.

	REGISTRO DE ASISTENCIA	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	15 de octubre de 2024.	
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción o reinducción		Comportamiento vial y manejo defensivo.
Charla de seguridad		
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general	X	

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Leider Beltrán	1069306761	conductor	
2	Jorge Pérez	1082470632	ayudante	
3	Juan Burgos Vargas	7792907909	Ayudante	
4	Cristian Arley Lopez	1007289689	Ayudante	
5	Luis D Lugo A	4610299	Oficial	
6	Tarik	1070 [illegible]	—	
7	Miguel Caballos	7158861	Ayudante	
8	Andres Izquierdo	80186546	Soldador	
9	Henry Sanabria	1019353318	Aux	
10	Luis Jimenez Bellata.	10952744.	Oficial	
11	Ricardo Gomez	17394357.	Conductor	
12	Franky Cardona.	79848775.	Coordinador	
13	Uriel Robayo.	80058415.	Supervisor.	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Persona responsable de la actividad	
Nombre: Alejandra Gutierrez.	Firma:

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Uriel Giovani Rabayo **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Supervisor **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   (d.) No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   (b.) Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   (c.) Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   (c.) Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

Distracción del conductor, exceso de velocidad, conducir bajo los efectos del alcohol y drogas

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Franky Cardona **FECHA:** 15-10-2024.

CARGO: Gerente Administrativo. **NOTA:** 4.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   X. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   X. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   X. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   X. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

? X

? ?

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Luis Fernando Burgos **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Ayudante **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

Pasar los Semaforos en Rojos

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Jesus Lugo. **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Oficial. **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. X No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. X Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. X Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. X Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

MANTENER LA DISTANCIA

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Miguel Ceballos **FECHA:** 15-10-2024.

CARGO: Ayudante **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   X. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   X. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   X. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   X. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

Conducir a velocidad

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Leider Alfonso Bettar. **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Conductor **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   (d.) No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   (b) Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   (c.) Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   (d.) Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

no. respetar señales de transito

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Cristian Loaiza. **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Ayudante **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   X d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   X b. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   X c. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   X d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

No mirar el celular

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Henry Gandica. **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Auxiliar SST. **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. X Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. X Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. X Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. X Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

No Pasar los semaforos en rojo

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Jorge Perez **FECHA:** 15-10-2024.

CARGO: Ayudante **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   - X a. Siempre
   - b. Solo cuando es de emergencia
   - c. En ocasiones
   - d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   - a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   - X b. Conducir a velocidades excesivas
   - c. Mantener la distancia entre vehículos.
   - d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   - a. Acelerar para cruzar
   - b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   - X c. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   - a. Correr para cruzar
   - b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   - X c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   - d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

Conducir á alta velocidad, Conducir en estado de alicoramiento, infringir las normas de transitos etc.

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Tony Morelo. **FECHA:** 15-10-2024

CARGO: Oficial. **NOTA:** 3.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

No exceder limites velocidad

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Andres Figueroa. **FECHA:** 15-10-2021.

CARGO: Soldador. **NOTA:** 4.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

MANTENER LA DISTANCIA

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Ricardo Gomez. **FECHA:** 15-10-2024.

CARGO: Conductor **NOTA:** 50.

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   b. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   c. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

Mantener la distancia.

Powered by CamScanner

CAPACITACION COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO

NOMBRE: Luis Jimenez Ballesta. **FECHA:** 15-10-2024.

CARGO: Oficial. **NOTA:** 5.0

Por favor, marque con una "X" la respuesta correcta o conteste en el espacio indicado

1) ¿Se debe utilizar el teléfono celular mientras camina o conduce?
   a. Siempre
   b. Solo cuando es de emergencia
   c. En ocasiones
   X d. No se debe utilizar en las zonas viales

2) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es un comportamiento vial incorrecto?
   a. Siempre usar el cinturón de seguridad
   X b. Conducir a velocidades excesivas
   c. Mantener la distancia entre vehículos.
   d. Ninguna de las anteriores

3) ¿Cuándo el semáforo se encuentra en amarillo cambiando a rojo que debe se debe hacer?
   a. Acelerar para cruzar
   b. Afanar al vehículo de adelante para alcanzar a cruzar.
   X c. Frenar con cautela y esperar a que cambie el semáforo.

4) ¿Si el semáforo se encuentra de esta manera para el cruce que se debe hacer?



   a. Correr para cruzar
   b. Cruzar por la parte de atrás de los carros que están detenidos.
   X c. Esperar a que cambie el semáforo en verde.
   d. Todas las anteriores

5) Indique tres principales causas que producen accidentes viales

no hay via en las dos direcciones.

Powered by CamScanner

walgo	DIRECCION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	WG-SST-FR-57
		VERSION: 2
	REGISTRO DE ASISTENCIA	10/01/2023
		PAGINA: N/A

CIUDAD	LUGAR	DD	MM	AA
Bogotá D.C.	walgo JAS	12	10	2024

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción/ Reinducción		Identificación de Peligros y valoración de riesgos
Capacitación		
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso/ brigada de emergencia		
Otros :		

CHARLAS

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Jimenez	1095274	Oficial	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre: Alejandra Gutierrez. Firma:

Powered by CamScanner

	DIRECCION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	WG-SST-FR-57
walga		VERSION: 2
	REGISTRO DE ASISTENCIA	10/01/2023
		PAGINA: N/A

CIUDAD	LUGAR	DD	MM	AA
Bogota	Planta	23	9	2024

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción/ Reinducción		
Capacitación		
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso/ brigada de emergencia		
Otros:		Auto cuidado

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Jesus D. Ruiz	4610299	oficial	
2	Cristian Ortiz	1007789689	Mx	
3	Jorge Perez	1082420632	ayudante	
4	Leider Bitton	1069306761	conductor	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Henry Sanabria	

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	26 de Septiembre de 2024.	
ACTIVIDAD REALIZADA		**TEMAS TRATADOS**
Inducción o reinducción		Contaminación auditiva. 1. Causas 2. Efectos 3. Medidas de prevención.
Charla de seguridad	X	
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Uriel Robayo	80058495	Supervisor	
2	Raul Eduardo Romero Gamez	1018503186	Inspector de obra	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Persona responsable de la actividad

Nombre	Jeimy Alejandra Gutierrez.	Firma	

Powered by CamScanner

walgo	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	26/09/2024	
ACTIVIDAD REALIZADA		**TEMAS TRATADOS**
Inducción o reinducción		Trabajo prolongado en posición de pie
Charla de seguridad	x	
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	CRISTIAN Arley	1007789689	Auxiliar	
2	Lenin D. Lugo A	4610299	Oficial	
3	Leider Beltrán	1069306[illegible]	conductor	
4	[illegible]	1020[illegible]	[illegible]	
5	Jorge Perez	1082490632	ayud-	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Kelly Serrano	

Powered by CamScanner

walgo	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	01 de octubre de 2024.	
ACTIVIDAD REALIZADA		**TEMAS TRATADOS**
Inducción o reinducción		Reglas de las tres R. 1. Reducir 2. Reutilizar 3. Reciclar.
Charla de seguridad	X	
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis dimenez	10952744	oficial	
2	Andres Figueroa	8086546	Soldador	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Persona responsable de la actividad	
Nombre: Alejandra Gutierrez	Firma

Powered by CamScanner

walgo	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	02 / 10 / 2024	
ACTIVIDAD REALIZADA		**TEMAS TRATADOS**
Inducción o reinducción		Tecnicas adecuadas de manipulación manual de cargas
Charla de seguridad	x	
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Jimenez	1095274	Oficial	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Kelly Serrano	

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	08 de octubre de 2021.	
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción o reinducción		10 normas de seguridad en el area de trabajo.
Charla de seguridad	X	
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Jimenez	1095274	Oficial	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Persona responsable de la actividad	
Nombre: Alejandra Gutierrez	Firma:

Powered by CamScanner

walgo	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	04 de octubre de 2024.	
ACTIVIDAD REALIZADA	**TEMAS TRATADOS**	
Inducción o reinducción		Factores de riesgo biologico.
Charla de seguridad	X	
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Jimenez	10952744	oficial	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Persona responsable de la actividad

ombre Alejandra Gutierrez.	Firma

Powered by CamScanner

walgo	REGISTRO DE ASISTENCIA	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	07/10/2024	
ACTIVIDAD REALIZADA		**TEMAS TRATADOS**
Inducción o reinducción		Uso de equipo de seguridad - Casco de seguridad - Botas de seguridad - Mascarilla
Charla de seguridad	X	
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Jimenez	10952744	OFICIAL	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Persona responsable de la actividad

Nombre	Kelly Serrano	Firma	

Powered by CamScanner

walgo	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	09/10/2024	
ACTIVIDAD REALIZADA		**TEMAS TRATADOS**
Inducción o reinducción		Reglas de oro para trabajos en altura Riesgo biologico (Hongos, bacterias)
Charla de seguridad	x	
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Frank Cadena Tellez	79848775	Coordinador Alturas	
2	Raul Fonseca Gaitán	1018503186	Inspector de obra	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Persona responsable de la actividad	
Nombre: Kelly Serrano	Firma:

Powered by CamScanner

walgo	REGISTRO DE ASISTENCIA	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	09 de Octubre del 2024	
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción o reinducción		Riesgos por el uso del celular
Charla de seguridad	x	
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Jimenez	10952744	Oficial	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Persona responsable de la actividad	
Nombre: Kelly Serrano	Firma:

Powered by CamScanner

walgo	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-11	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	11/10/2024	
ACTIVIDAD REALIZADA		**TEMAS TRATADOS**
Inducción o reinducción		5 habitos clave para una vida saludable
Charla de seguridad	X	
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Jimenez	10952744	Oficial	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Kelly Serrano	

Powered by CamScanner

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 04: Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

Anexo 04.3.: Registros de Permisos de Trabajo.

walgo	**PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE**						
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO						
CÓDIGO FOR WG SST-42			Fecha: 12/08/2024		Versión 02		
CONTRATO	Museo nacional		**FECHA DE INICIO**	23/09/2024	**FECHA DE CIERRE**	23/09/24	
SEGURIDAD SOCIAL	SI X	NO	**HORA DE INICIO**	10:00 am	**HORA DE TERMINACIÓN**	2:00 pm	
AREA /ESTACIÓN/UBICACIÓN/OBRA	Museo nacional						
TAREA A REALIZAR	Retiro e instalación de vidrios						
TAREA RUTINARIA	SI X NO						

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Equipo de soldadura y pulidoras

DETERMINACIÓN DEL RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO

No.	ITEM	SI	NO	NA	Nro	ITEM	SI	NO	NA
1	Presencia de sustancias químicas		X		8	Caídas de objetos desprendidos			X
2	Contacto con superficies calientes				9	Atrapamiento por objetos			X
3	Contacto eléctrico	X			10	Presencia de maquinaria o vehículos en movimiento			X
4	Proyección de partículas			X	11	Sobreesfuerzos	X		
5	Caídas a distinto nivel	X			12	Temperaturas extremas	X		
6	Caídas al mismo nivel	X			13	Radiaciones			X
7	Caída de objetos, herramientas o elementos			X	14	Ruido	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

No.	ITEM	SI	NO	NA	Nro.	ITEM	SI	NO	NA
1	Casco de seguridad dieléctrico	X			8	Guantes de Carnaza			
2	Barbuquejo de tres puntos de apoyo	X			9	Mascarilla de filtros			
3	Gafas de seguridad		X		10	Caretas para pulir			
4	Protección auditiva (Inserción o copa)			X	11	Caretas para soldar	X		
5	Gafas para oxicorte			X	12	Delantal de carnaza			X
6	Botas de seguridad dieléctricas	X			13	Guantes de vaqueta	X		
7	Guantes de Nylon/Nitrilo	X			14	Chaqueta o mangas de carnaza	X		

No.	CONDICIONES GENERALES	C	NC	NA	Nro.	EQUIPOS A UTILIZAR	C	NC	NA
1	¿El área de trabajo cuenta con las condiciones de aseo adecuadas?		X		1	Herramientas manuales	X		
2	¿Se ha monitoreado el área de trabajo para verificar la ausencia de gases explosivos?			X	2	Pulidora (Discos de corte)	X		
3	¿El área se encuentra libre de materiales comburentes y combustibles para realizar la actividad de forma segura?	X			3	Equipos de soldadura con electrodos	X		
4	¿Existen barreras para controlar la exposición de chispas generadas en la actividad?	X			4	Equipo de oxicorte			X
5	¿Se realizó ATS de la actividad y fue divulgada?	X			5	Taladro de árbol, Taladro de Lámina, Tronzadora	X		

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS

No.	ITEM	C	NC	NA	Nro.	ITEM	C	NC	NA
1	¿El equipo se encuentra en buen estado, sin daños visibles?	X			6	¿Los cilindros están a una distancia de mas de 4 metros de la zona de trabajo?			X
2	¿Las conexiones eléctricas se encuentran en buenas condiciones?	X			7	¿Las salidas de los cilindros cuentan con válvulas antirretroceso?			X
3	¿La carcaza del equipo se encuentra en buenas condicione, no presenta signos de golpes, quemaduras, corrosión, deterioro, entre otros?	X			8	¿Los equipos cuentan con guardas de seguridad y se ajustan adecuadamente?	X		
4	¿El sistema de encendido funciona correctamente y en buenas condiciones?	X			9	¿Los manómetros de los cilindros están en buen estado?			X
5	¿ Los cilindros de los gases están en posición vertical y asegurados?			X	10	Otros. Mencione			

PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJO EN CALIENTE

No.	Nombres y apellidos	Documento	Cargo	Empresa	Firma
1	[illegible]	1007163[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	Sheri D. Vargas	4/10 2019	[illegible]	Walgo	

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FOR-WG-SST-19			Fecha: 12/08/2024		Versión: 02	
CONTRATO	Portal norte		FECHA DE INICIO	26/09/2024	FECHA DE CIERRE	
SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	SI x	NO_	HORA DE INICIO	10:00 pm	HORA DE TERMINACIÓN	5:00 am
AREA /ESTACIÓN/UBICACIÓN/OBRA			Portal			
TAREA A REALIZAR			Traslado de portamapas			
TAREA RUTINARIA	SI_ NO_					

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Taladro, pulidora

DETERMINACIÓN DEL RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO

No.	ITEM	SI	NO	NA	Nro	ITEM	SI	NO	NA
1	Presencia de sustancias químicas			x	8	Caídas de objetos desprendidos			x
2	Contacto con superficies calientes	x			9	Atrapamiento por objetos			x
3	Contacto eléctrico	x			10	Presencia de maquinaria o vehículos en movimiento			x
4	Proyección de partículas	x			11	Sobreesfuerzos	x		
5	Caídas a distinto nivel			x	12	Temperaturas extremas	x		
6	Caídas al mismo nivel	x			13	Radiaciones			x
	Caída de objetos, herramientas o elementos			x	14	Ruido	x		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

No.	ITEM	SI	NO	NA	Nro.	ITEM	SI	NO	NA
1	Casco de seguridad dieléctrico	x			8	Guantes de Carnaza		x	
2	Barbuquejo de tres puntos de apoyo	x			9	Mascarilla de filtros		x	
3	Gafas de seguridad		x		10	Caretas para pulir		x	
4	Protección auditiva (Inserción o copa)			x	11	Caretas para soldar			x
5	Gafas para oxicorte			x	12	Delantal de carnaza			x
6	Botas de seguridad dieléctricas	x			13	Guantes de vaqueta			x
7	Guantes de Nylon/Nitrilo	x			14	Chaqueta o mangas de carnaza			x
No.	**CONDICIONES GENERALES**	**C**	**NC**	**NA**	**Nro.**	**EQUIPOS A UTILIZAR**	**C**	**NC**	**NA**
1	¿El área de trabajo cuenta con las condiciones de aseo adecuadas?	x			6	Herramientas manuales	x		
2	¿Se ha monitoreado el área de trabajo para verificar la ausencia de gases explosivos?	x			7	Pulidora (Discos de corte)	x		
3	¿El área se encuentra libre de materiales comburentes y combustibles para realizar la actividad de forma segura?	x			8	Equipos de soldadura con electrodos			x
4	¿Existen barreras para controlar la exposición de chispas generadas en la actividad?	x			9	Equipo de oxicorte			x
5	¿Se realizó ATS de la actividad y fue divulgada?	x			19	Taladro de árbol, Taladro de Lámina, Tronzadora	x		

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS

No.	ITEM	C	NC	NA	Nro.	ITEM	C	NC	NA
1	¿El equipo se encuentra en buen estado, sin daños visibles?	x			6	¿Los cilindros están a una distancia de mas de 4 metros de la zona de trabajo?			x
2	¿Las conexiones eléctricas se encuentran en buenas condiciones?	x			7	¿Las salidas de los cilindros cuentan con válvulas antirretroceso?			x
3	¿La carcaza del equipo se encuentra en buenas condicione, no presenta signos de golpes, quemaduras, corrosión, deterioro, entre otros?	x			8	¿Los equipos cuentan con guardas de seguridad y se ajustan adecuadamente?			x
4	¿El sistema de encendido funciona correctamente y en buenas condiciones?	x			9	¿Los manómetros de los cilindros están en buen estado?			x
5	¿ Los cilindros de los gases están en posición vertical y asegurados?			x	10	Otros. Mencione _____			

PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJO EN CALIENTE

No.	Nombres y apellidos	Documento	Cargo	Empresa	Firma
1	Leiden Beltrán	1069306761	Conductor	Walgo	
2	TAM	1070016724			
3					

Powered by CamScanner

walgo	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
CÓDIGO: FOR-WG-SST-42	Fecha: 12/08/2024		Versión: 02

CONTRATO	walgo SAS.	FECHA DE INICIO	23-09-2024	FECHA DE CIERRE	29-09-2024.
SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	SI X NO_	HORA DE INICIO	7:00 AM.	HORA DE TERMINACIÓN	9:00 PM.
AREA /ESTACIÓN/UBICACIÓN/OBRA	Corte y Soldadura.				
TAREA A REALIZAR					
TAREA RUTINARIA	SI X NO_				

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Inversor de Soldadura, tronzadora y Pulidora.

DETERMINACIÓN DEL RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO

No.	ITEM	SI	NO	NA	Nro	ITEM	SI	NO	NA
1	Presencia de sustancias químicas	✓			8	Caídas de objetos desprendidos		✓	
2	Contacto con superficies calientes	✓			9	Atrapamiento por objetos	✓		
3	Contacto eléctrico	✓			10	Presencia de maquinaria o vehículos en movimiento	✓		
4	Proyección de partículas	✓			11	Sobreesfuerzos		✓	
5	Caídas a distinto nivel		✓		12	Temperaturas extremas	✓		
6	Caídas al mismo nivel	✓			13	Radiaciones	✓		
7	Caída de objetos, herramientas o elementos	✓			14	Ruido	✓		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

No.	ITEM	SI	NO	NA	Nro.	ITEM	SI	NO	NA
1	Casco de seguridad dieléctrico	✓			8	Guantes de Carnaza	✓		
2	Barbuquejo de tres puntos de apoyo			✓	9	Mascarilla de filtros	✓		
3	Gafas de seguridad	✓			10	Caretas para pulir	✓		
4	Protección auditiva (Inserción o copa)	✓			11	Caretas para soldar	✓		
5	Gafas para oxicorte	✓			12	Delantal de carnaza		✓	
6	Botas de seguridad dieléctricas	✓			13	Guantes de vaqueta		✓	
7	Guantes de Nylon/Nitrilo	✓			14	Chaqueta o mangas de carnaza		✓	

No.	CONDICIONES GENERALES	C	NC	NA	Nro.	EQUIPOS A UTILIZAR	C	NC	NA
1	¿El área de trabajo cuenta con las condiciones de aseo adecuadas?	✓			6	Herramientas manuales	✓		
2	¿Se ha monitoreado el área de trabajo para verificar la ausencia de gases explosivos?	✓			7	Pulidora (Discos de corte)	✓		
3	¿El área se encuentra libre de materiales comburentes y combustibles para realizar la actividad de forma segura?	✓			8	Equipos de soldadura con electrodos	✓		
4	¿Existen barreras para controlar la exposición de chispas generadas en la actividad?	✓			9	Equipo de oxicorte	✓		
5	¿Se realizó ATS de la actividad y fue divulgada?	✓			19	Taladro de árbol, Taladro de Lámina, Tronzadora	✓		

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS

No.	ITEM	C	NC	NA	Nro.	ITEM	C	NC	NA
1	¿El equipo se encuentra en buen estado, sin daños visibles?	✓			6	¿Los cilindros están a una distancia de mas de 4 metros de la zona de trabajo?			✓
2	¿Las conexiones eléctricas se encuentran en buenas condiciones?	✓			7	¿Las salidas de los cilindros cuentan con válvulas antirretroceso?			✓
3	¿La carcaza del equipo se encuentra en buenas condicione, no presenta signos de golpes, quemaduras, corrosión, deterioro, entre otros?	✓			8	¿Los equipos cuentan con guardas de seguridad y se ajustan adecuadamente?	✓		
4	¿El sistema de encendido funciona correctamente y en buenas condiciones?	✓			9	¿Los manómetros de los cilindros están en buen estado?			✓
5	¿ Los cilindros de los gases están en posición vertical y asegurados?			✓	10	Otros. Mencione			

PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJO EN CALIENTE

No.	Nombres y apellidos	Documento	Cargo	Empresa	Firma
1	Luis Jimenez	10952744	Oficial	walgo	
2					
3					

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO : FOR-WG-SST-42	Fecha: 12/08/2024	Versión: 02

CONTRATO		FECHA DE INICIO	24-08-2024	FECHA DE CIERRE	29-08-2024
SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	SI X NO	HORA DE INICIO	8:00am.	HORA DE TERMINACIÓN	5:00pm.
ÁREA /ESTACIÓN/UBICACIÓN/OBRA					
TAREA A REALIZAR					
TAREA RUTINARIA	SI_ NO X	Demolición - POAD UTME.			

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

1	
2	HERRAMIENTAS MANUALES Y PULIDORA.
3	
4	

DETERMINACIÓN DEL RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO

Nro	ITEM	SI	NO	NA	Nro	ITEM	SI	NO	NA
1	Presencia de sustancias químicas		X		8	Caídas de objetos desprendidos		X	
2	Contacto con superficies calientes		X		9	Atrapamiento por objetos		X	
3	Contacto eléctrico	X			10	Presencia de maquinaria o vehículos en movimiento	X		
4	Proyección de partículas	X			11	Sobreesfuerzos		X	
5	Caídas a distinto nivel		X		12	Temperaturas extremas	X		
6	Caídas al mismo nivel	X			13	Radiaciones		X	
7	Caída de objetos, herramientas o elementos	X			14	Ruido	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nro.	ITEM	SI	NO	NA	Nro.	ITEM	SI	NO	NA
1	Casco de seguridad dieléctrico	X			8	Guantes de Carnaza	X		
2	Barbuquejo de tres puntos de apoyo			X	9	Mascarilla de filtros		X	
3	Gafas de seguridad	X			10	Caretas para pulir		X	
4	Protección auditiva (inserción o copa)	X			11	Caretas para soldar		X	
5	Gafas para material		X		12	Delantal de carnaza	X		N/A.
6	Botas de seguridad dieléctricas	X			13	Guantes de vaqueta	X		
7	Guantes de Nylon/Nitrilo	X			14	Chaqueta o mangas de carnaza			X

Nro.	CONDICIONES GENERALES	C	NC	NA	Nro.	EQUIPOS A UTILIZAR	C	NC	NA
1	¿El área de trabajo cuenta con las condiciones de aseo adecuadas?	X			1	Herramientas manuales	X		
2	¿Se ha monitoreado el área de trabajo para verificar la ausencia de gases explosivos?	X			2	Pulidora (Discos de corte)	X		
3	¿El área se encuentra libre de materiales combustibles y combustibles para realizar la actividad de forma segura?	X			3	Equipos de soldadura con electrodos			X
4	¿Existen barreras para contener la exposición de chispas generadas en la actividad?	X			4	Equipo de oxicorte			X
5	¿Se realizó ATS de la actividad y fue divulgada?	X			5	Taladro de árbol, Taladro de Lámina, Troncadora			X

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS

Nro.	ITEM	C	NC	NA	Nro.	ITEM	C	NC	NA
1	¿El equipo se encuentra en buen estado, sin daños visibles?	X			6	¿Los cilindros están a una distancia de mas de 4 metros de la zona de trabajo?			X
2	¿Las conexiones eléctricas se encuentran en buenas condiciones?	X			7	¿Las salidas de los cilindros cuentan con válvulas antiretroceso?			X
3	¿La carcasa del equipo se encuentra en buenas condiciones, no presenta signos de golpes, quemaduras, corrosión, deterioro, entre otros?	X			8	¿Los equipos cuentan con guardas de seguridad y se ajustan adecuadamente?	X		
4	¿El sistema de encendido funciona correctamente y en buenas condiciones?	X			9	¿Los manómetros de los cilindros están en buen estado?			X
5	¿Los cilindros de los gases están en posición vertical y asegurados?			X	10	Otras. Mencione N/A			X

PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJO EN CALIENTE

N	Nombres y apellidos	Documento	Cargo	Empresa	Firma
	[illegible]	1192909909	Ayudante	Walgos	
	Jorge Enrique Perez.	1012420632	Ayudante	Walgos	

Powered by CamScanner

weld	**PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CÓDIGO: FOR-SSO-017-02	Fecha: 12/07/2024	Versión: 01
CONTRATO	FECHA DE INICIO: 23-9-2024	FECHA DE CIERRE: 30-9-2024
SEGURIDAD SOCIAL: SI / NO	HORA DE INICIO: 9:00 pm	HORA DE TERMINACIÓN: Sin Am
AREA /ESTACIÓN/UBICACIÓN/OBRA		
TAREA A REALIZAR		
TAREA RUTINARIA: SI / NO	Cortar - pulir - Soldar	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

DETERMINACIÓN DEL RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO

No.	ITEM	SI	NO	NA	Nro	ITEM	SI	NO	NA
1	Presencia de sustancias químicas	X			8	Caídas de objetos desprendidos	X		
2	Contacto con superficies calientes	X			9	Atrapamiento por objetos	X		
3	Contacto eléctrico	X			10	Presencia de maquinaria o vehículos en movimiento	X		
4	Proyección de partículas	X			11	Sobresfuerzos	X		
5	Caídas a distinto nivel	X			12	Temperaturas extremas	X		
6	Caídas al mismo nivel	X			13	Radiaciones	X		
7	Caída de objetos, herramientas o elementos	X			14	Ruido	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

No.	ITEM	SI	NO	NA	Nro.	ITEM	SI	NO	NA
1	Casco de seguridad dieléctrico	X			8	Guantes de Carnaza	X		
2	Barbuquejo de tres puntos de apoyo	X			9	Mascarilla de filtros	X		
3	Gafas de seguridad	X			10	Caretas para pulir	X		
4	Protección auditiva (inserción o copa)	X			11	Caretas para soldar	X		
5	Gafas para oxicorte	X			12	Delantal de carnaza	X		
6	Botas de seguridad dieléctricas	X			13	Guantes de vaqueta	X		
7	Guantes de Nylon/Nitrilo	X			14	Chaqueta o mangas de carnaza	X		
No.	CONDICIONES GENERALES	C	NC	NA	Nro.	EQUIPOS A UTILIZAR	C	NC	NA
1	¿El área de trabajo cuenta con las condiciones de aseo adecuadas?	X			1	Herramientas manuales	X		
2	¿Se ha monitoreado el área de trabajo para verificar la ausencia de gases explosivos?	X			2	Pulidora (Discos de corte)	X		
3	¿El área se encuentra libre de materiales comburentes y combustibles para realizar la actividad de forma segura?	X			3	Equipos de soldadura con electrodos	X		
4	¿Existen barreras para controlar la exposición de chispas generadas en la actividad?	X			4	Equipo de oxicorte		X	
5	¿Se realizó ATS de la actividad y fue divulgada?	X			5	Taladro de árbol, Taladro de Lámina, Tronzadora	X		

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS

No.	ITEM	C	NC	NA	Nro.	ITEM	C	NC	NA
1	¿El equipo se encuentra en buen estado, sin daños visibles?	X			6	¿Los cilindros están a una distancia de mas de 4 metros de la zona de trabajo?	X		
2	¿Las conexiones eléctricas se encuentran en buenas condiciones?	X			7	¿Las salidas de los cilindros cuentan con válvulas antirretroceso?	X		
3	¿La carcaza del equipo se encuentra en buenas condicione, no presenta signos de golpes, quemaduras, corrosión, deterioro, entre otros?	X			8	¿Los equipos cuentan con guardas de seguridad y se ajustan adecuadamente?	X		
4	¿El sistema de encendido funciona correctamente y en buenas condiciones?	X			9	¿Los manómetros de los cilindros están en buen estado?	X		
5	¿Los cilindros de los gases están en posición vertical y asegurados?	X			10	Otros. Mencione	X		

PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJO EN CALIENTE

Nombres y apellidos	Documento	Cargo	Empresa	Firma

Powered by CamScanner

walgo	**PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE**
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FOR-WG-SST-19		Fecha: 12/08/2024		Versión: 02	
CONTRATO		FECHA DE INICIO	01-10-2024	FECHA DE CIERRE	06-10-2024
SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE	SI X NO_	HORA DE INICIO	7:00 AM.	HORA DE TERMINACIÓN	
AREA /ESTACIÓN/UBICACIÓN/OBRA					
TAREA A REALIZAR					
TAREA RUTINARIA	SI X NO_	EMERGENCIAS.			

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPO DE SOLDADURA, PULIDORAS Y TALADROS.

DETERMINACIÓN DEL RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO

No.	ITEM	SI	NO	NA	Nro	ITEM	SI	NO	NA
1	Presencia de sustancias químicas			X	8	Caídas de objetos desprendidos			X
2	Contacto con superficies calientes			X	9	Atrapamiento por objetos			X
3	Contacto eléctrico	X			10	Presencia de maquinaria o vehículos en movimiento	X		
4	Proyección de partículas	X			11	Sobreesfuerzos	X		
5	Caídas a distinto nivel			X	12	Temperaturas extremas	X		
6	Caídas al mismo nivel	X			13	Radiaciones			X
7	Caída de objetos, herramientas o elementos			X	14	Ruido	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

No.	ITEM	SI	NO	NA	Nro.	ITEM	SI	NO	NA
1	Casco de seguridad dieléctrico	X			8	Guantes de Carnaza		X	
2	Barbuquejo de tres puntos de apoyo			X	9	Mascarilla de filtros			X
3	Gafas de seguridad	X			10	Caretas para pulir		X	
4	Protección auditiva (Inserción o copa)			X	11	Caretas para soldar	X		
5	Gafas para oxicorte			X	12	Delantal de carnaza			X
6	Botas de seguridad dieléctricas	X			13	Guantes de vaqueta	X		
7	Guantes de Nylon/Nitrilo	X			14	Chaqueta o mangas de carnaza			X

No.	CONDICIONES GENERALES	C	NC	NA	Nro.	EQUIPOS A UTILIZAR	C	NC	NA
1	¿El área de trabajo cuenta con las condiciones de aseo adecuadas?	X			6	Herramientas manuales	X		
2	¿Se ha monitoreado el área de trabajo para verificar la ausencia de gases explosivos?	X			7	Pulidora (Discos de corte)	X		
3	¿El área se encuentra libre de materiales comburentes y combustibles para realizar la actividad de forma segura?	X			8	Equipos de soldadura con electrodos	X		
4	¿Existen barreras para controlar la exposición de chispas generadas en la actividad?	X			9	Equipo de oxicorte			X
5	¿Se realizó ATS de la actividad y fue divulgada?	X			19	Taladro de árbol, Taladro de Lámina, Tronzadora	X		

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS

No.	ITEM	C	NC	NA	Nro.	ITEM	C	NC	NA
1	¿El equipo se encuentra en buen estado, sin daños visibles?	X			6	¿Los cilindros están a una distancia de mas de 4 metros de la zona de trabajo?			X
2	¿Las conexiones eléctricas se encuentran en buenas condiciones?	X			7	¿Las salidas de los cilindros cuentan con válvulas antirretroceso?			X
3	¿La carcaza del equipo se encuentra en buenas condicione, no presenta signos de golpes, quemaduras, corrosión, deterioro, entre otros?	X			8	¿Los equipos cuentan con guardas de seguridad y se ajustan adecuadamente?	X		
4	¿El sistema de encendido funciona correctamente y en buenas condiciones?	X			9	¿Los manómetros de los cilindros están en buen estado?			X
5	¿ Los cilindros de los gases están en posición vertical y asegurados?			X	10	Otros. Mencione _____			

PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJO EN CALIENTE

No.	Nombres y apellidos	Documento	Cargo	Empresa	Firma
1	Luis Jimenez	1049522440	Oficial	WALGO	
2					
3					

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONTRATO	Portal - estaciones	FECHA DE INICIO	2-10-2024	FECHA DE CIERRE	7-10-2024
SEGURIDAD SOCIAL	SI NO	HORA DE INICIO	9:00 Pm	HORA DE TERMINACIÓN	5:00 am
AREA /ESTACIÓN/UBICACIÓN/OBRA					
TAREA A REALIZAR					
TAREA RUTINARIA	SI NO	cortar - pulir - Soldar			

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

DETERMINACIÓN DEL RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO

No.	ITEM	SI	NO	NA	No.	ITEM	SI	NO	NA
1	Presencia de sustancias químicas	X			8	Caídas de objetos desprendidos	X		
2	Contacto con superficies calientes	X			9	Atrapamiento por objetos		X	
3	Contacto eléctrico	X			10	Presencia de maquinaria o vehículos en movimiento	X		
4	Proyección de partículas	X			11	Sobreesfuerzos	X		
5	Caídas a distinto nivel	X			12	Temperaturas extremas	X		
6	Caídas al mismo nivel	X			13	Radiaciones	X		
7	Caída de objetos, herramientas o elementos	X			14	Ruido	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

No.	ITEM	SI	NO	NA	No.	ITEM	SI	NO	NA
1	Casco de seguridad dieléctrico	X			8	Guantes de Carnaza	X		
2	Barbuquejo de tres puntos de apoyo	X			9	Mascarilla de filtros	X		
3	Gafas de seguridad	X			10	Caretas para pulir	X		
4	Protección auditiva (inserción o copa)	X			11	Caretas para soldar	X		
5	Gafas para oxicorte		X		12	Delantal de carnaza	X		
6	Botas de seguridad dieléctricas	X			13	Guantes de vaqueta	X		
7	Guantes de Nylon/Nitrilo	X			14	Chaqueta o mangas de carnaza	X		

No.	CONDICIONES GENERALES	C	NC	NA	No.	EQUIPOS A UTILIZAR	C	NC	NA
1	¿El área de trabajo cuenta con las condiciones de aseo adecuadas?	X			1	Herramientas manuales	X		
2	¿Se ha monitoreado el área de trabajo para verificar la ausencia de gases explosivos?		X		2	Pulidora (Discos de corte)	X		
3	¿El área se encuentra libre de materiales combustibles y combustibles para realizar la actividad de forma segura?	X X			3	Equipos de soldadura con electrodos	X		
4	¿Existen barreras para controlar la exposición de chispas generadas en la actividad?		X		4	Equipo de oxicorte		X	
5	¿Se realizó ATS de la actividad y fue divulgada?	X			5	Taladro de árbol, Taladro de Lámina, Tronzadora	X		

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS

No.	ITEM	C	NC	NA	No.	ITEM	C	NC	NA
1	¿El equipo se encuentra en buen estado, sin daños visibles?	X			6	¿Los cilindros están a una distancia de mas de 4 metros de la zona de trabajo?		X	
2	¿Las conexiones eléctricas se encuentran en buenas condiciones?	X			7	¿Las salidas de los cilindros cuentan con válvulas antirretroceso?	X		
3	¿La carcaza del equipo se encuentra en buenas condicione, no presenta signos de golpes, quemaduras, corrosión, deterioro, entre otros?	X			8	¿Los equipos cuentan con guardas de seguridad y se ajustan adecuadamente?	X		
4	¿El sistema de encendido funciona correctamente y en buenas condiciones?	X			9	¿Los manómetros de los cilindros están en buen estado?	X		
5	¿Los cilindros de los gases están en posición vertical y asegurados?	X			10	Otros. Mencione	X		

PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJO EN CALIENTE

Nombres y apellidos	Documento	Cargo	Empresa	Firma
Tony morelo	1095483	oficial	walco	

Powered by CamScanner

walgo	**PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE**						
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO						
CÓDIGO: FOR-WG-SST-42			Fecha: 12/08/2024		Versión: 02		
CONTRATO	Emergencias		**FECHA DE INICIO**	07/10/2024	**FECHA DE CIERRE**	13/10/2024	
SEGURIDAD SOCIAL	SI	NO	**HORA DE INICIO**	7:00am	**HORA DE TERMINACIÓN**		
AREA /ESTACIÓN/UBICACIÓN/OBRA							
TAREA A REALIZAR							
TAREA RUTINARIA	SI	NO					

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

equipo de soldadura pulidora y taladro

DETERMINACIÓN DEL RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO

No.	ITEM	SI	NO	NA	Nro	ITEM	SI	NO	NA
1	Presencia de sustancias químicas			X	8	Caídas de objetos desprendidos			X
2	Contacto con superficies calientes			X	9	Atrapamiento por objetos			X
3	Contacto eléctrico	X			10	Presencia de maquinaria o vehículos en movimiento	X		
4	Proyección de partículas	X			11	Sobreesfuerzos	X		
5	Caídas a distinto nivel			X	12	Temperaturas extremas	X		
6	Caídas al mismo nivel	X			13	Radiaciones			X
	Caída de objetos, herramientas o elementos			X	14	Ruido	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

No.	ITEM	SI	NO	NA	Nro.	ITEM	SI	NO	NA
1	Casco de seguridad dieléctrico	X			8	Guantes de Carnaza		X	
2	Barbuquejo de tres puntos de apoyo			X	9	Mascarilla de filtros		X	
3	Gafas de seguridad	X			10	Caretas para pulir		X	
4	Protección auditiva (inserción o copa)		X		11	Caretas para soldar	X		
5	Gafas para oxicorte			X	12	Delantal de carnaza			X
6	Botas de seguridad dieléctricas	X			13	Guantes de vaqueta	X		
7	Guantes de Nylon/Nitrilo	X			14	Chaqueta o mangas de carnaza			

No.	CONDICIONES GENERALES	C	NC	NA	Nro.	EQUIPOS A UTILIZAR	C	NC	NA
1	¿El área de trabajo cuenta con las condiciones de aseo adecuadas?	X			1	Herramientas manuales	X		
2	¿Se ha monitoreado el área de trabajo para verificar la ausencia de gases explosivos?	X			2	Pulidora (Discos de corte)	X		
	¿El área se encuentra libre de materiales comburentes y combustibles para realizar la actividad de forma segura?	X			3	Equipos de soldadura con electrodos	X		
4	¿Existen barreras para controlar la exposición de chispas generadas en la actividad?	X			4	Equipo de oxicorte			X
5	¿Se realizó ATS de la actividad y fue divulgada?	X			5	Taladro de árbol, Taladro de Lámina, Tronzadora	X		

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS

No.	ITEM	C	NC	NA	Nro.	ITEM	C	NC	NA
1	¿El equipo se encuentra en buen estado, sin daños visibles?	X			6	¿Los cilindros están a una distancia de mas de 4 metros de la zona de trabajo?			X
2	¿Las conexiones eléctricas se encuentran en buenas condiciones?	X			7	¿Las salidas de los cilindros cuentan con válvulas antirretroceso?			X
3	¿La carcaza del equipo se encuentra en buenas condicione, no presenta signos de golpes, quemaduras, corrosión, deterioro, entre otros?	X			8	¿Los equipos cuentan con guardas de seguridad y se ajustan adecuadamente?	X		
4	¿El sistema de encendido funciona correctamente y en buenas condiciones?	X			9	¿Los manómetros de los cilindros están en buen estado?			X
5	¿ Los cilindros de los gases están en posición vertical y asegurados?			X	10	Otros. Mencione			

PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJO EN CALIENTE

No.	Nombres y apellidos	Documento	Cargo	Empresa	Firma
	Luis Jimenez	10952744	oficial	WALGO	

Powered by CamScanner

walgo

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO: FOR-WG-SST-42	Fecha: 12/08/2024	Versión: 02

CONTRATO		FECHA DE INICIO	7-10-2024	FECHA DE CIERRE	14-10-2024
SEGURIDAD SOCIAL	SI X NO	HORA DE INICIO		HORA DE TERMINACIÓN	
AREA /ESTACIÓN/UBICACIÓN/OBRA					
TAREA A REALIZAR					
TAREA RUTINARIA	SI NO	Cortar - Pulir - Soldar			

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Pulidora - equipo Soldar

DETERMINACIÓN DEL RIESGO EN EL AMBIENTE DE TRABAJO

No.	ITEM	SI	NO	NA	Nro	ITEM	SI	NO	NA
1	Presencia de sustancias químicas	X			8	Caídas de objetos desprendidos	X		
2	Contacto con superficies calientes	X			9	Atrapamiento por objetos	X		
3	Contacto eléctrico	X			10	Presencia de maquinaria o vehículos en movimiento	X		
4	Proyección de partículas	X			11	Sobreesfuerzos	X		
5	Caídas a distinto nivel	X			12	Temperaturas extremas	X		
6	Caídas al mismo nivel	X			13	Radiaciones	X		
7	Caída de objetos, herramientas o elementos	X			14	Ruido	X		

CALIENTE

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

No.	ITEM	SI	NO	NA	Nro.	ITEM	SI	NO	NA
1	Casco de seguridad dieléctrico	X			8	Guantes de Carnaza	X		
2	Barbuquejo de tres puntos de apoyo	-			9	Mascarilla de filtros	X		
3	Gafas de seguridad	X			10	Caretas para pulir	X		
4	Protección auditiva (Inserción o copa)	X			11	Caretas para soldar	X		
5	Gafas para oxicorte		X		12	Delantal de carnaza	X		
6	Botas de seguridad dieléctricas	X			13	Guantes de vaqueta	X		
7	Guantes de Nylon/Nitrilo	X			14	Chaqueta o mangas de carnaza	X		

No.	CONDICIONES GENERALES	C	NC	NA	Nro.	EQUIPOS A UTILIZAR	C	NC	NA
1	¿El área de trabajo cuenta con las condiciones de aseo adecuadas?	X			1	Herramientas manuales	X		
2	¿Se ha monitoreado el área de trabajo para verificar la ausencia de gases explosivos?		X		2	Pulidora (Discos de corte)	X		
3	¿El área se encuentra libre de materiales comburentes y combustibles para realizar la actividad de forma segura?	X			3	Equipos de soldadura con electrodos	X		
4	¿Existen barreras para controlar la exposición de chispas generadas en la actividad?		X		4	Equipo de oxicorte	X		
5	¿Se realizó ATS de la actividad y fue divulgada?	X			5	Taladro de árbol, Taladro de Lámina, Tronzadora	X		

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS

No.	ITEM	C	NC	NA	Nro.	ITEM	C	NC	NA
1	¿El equipo se encuentra en buen estado, sin daños visibles?	X			6	¿Los cilindros están a una distancia de mas de 4 metros de la zona de trabajo?	X		
2	¿Las conexiones eléctricas se encuentran en buenas condiciones?	X			7	¿Las salidas de los cilindros cuentan con válvulas antirretroceso?	X		
3	¿La carcaza del equipo se encuentra en buenas condicione, no presenta signos de golpes, quemaduras, corrosión, deterioro, entre otros?	X			8	¿Los equipos cuentan con guardas de seguridad y se ajustan adecuadamente?	X		
4	¿El sistema de encendido funciona correctamente y en buenas condiciones?	X			9	¿Los manómetros de los cilindros están en buen estado?	X		
5	¿ Los cilindros de los gases están en posición vertical y asegurados?	X			10	Otros. Mencione	X		

PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJO EN CALIENTE

Nombres y apellidos	Documento	Cargo	Empresa	Firma
Tony marcelo	1090052319	Oficial	walgo	

Powered by CamScanner

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 04: Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

  Anexo 04.4.: Registros de Inspecciones.

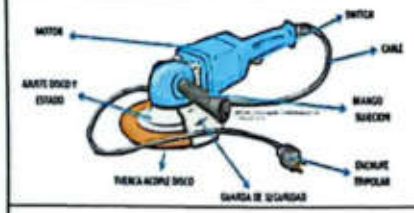
walgo	INSPECCION PREOPERA[illegible]NAL PULIDORA	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: IPP-WG-SST-21	FECHA: 12/08/2024	VERSIÓN: 01

Marca:	Bosh - pequeño	Serie		Obra	Museo nacional
Inspecciono:			Cargo		
Inspecciono:	Kelly Serrano		Cargo	AUX SST	
Hora desde		Hasta		Mes	23/09 / Año 24
Descripcion del trabajo :	Retiro e instalación de vidrios				

C : CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A : NO APLICA

Casco de Seguridad	X	Tapaboca		Arnes	X
Gafas		Respirador con filtro		Impermeable	
Tapaoidos		Guantes de carnaza		Linea de vida	
Guantes de Nitrilo		Botas punta de acero	X	Otros	

ITEM	SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA 4							OBSERVACIONES
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	
ESTADO DE CONEXIONES Y EXTENSIÓN ELECTRICA (CABLE, CLAVIJA)																						X						
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO																						X						
TUERCA O BRIDA DE AJUSTE DEL DISCO																						X						
BASE DE ALTURA DEL DISCO																						X						
BLOQUEADOR DEL DISCO																						X						
ESTADO DEL MANGO																						X						
ESTADO DE LA GUARDA																						X						
ESTADO GENERAL DE PULIDORA (CUERPO, FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)																						X						
ESTADO GENERAL DE (DISCOS/GRATAS)																						X						
RPM DE LA PULIDORA Vs ACCESORIOS																						X						
EPI ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD																						X						



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:
SI ☐ NO ☐

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN				
	OPERADOR 1			
	OPERADOR 2			
	Vº Bº INSPECTOR SST			

Powered by CamScanner

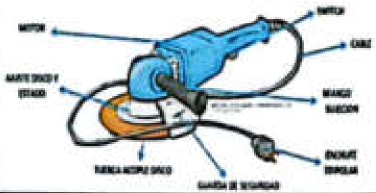
walg[redacted]	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: IPP-WG-SST-21	FECHA: 12/08/2024	VERSIÓN: 01

Marca:	Makita	Serie		Obra	Portal norte		
Inspecciono:	Tony Moreno	Cargo	Oficial				
Inspecciono:		Cargo					
Hora desde	9:00pm	Hasta	5:00am	Mes	27/09	Año	2024
Descripcion del trabajo :	Traslado de portamapos						

C : CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A : NO APLICA

Casco de Seguridad	x	Tapaboca		Arnes	
Gafas		Respirador con filtro		Impermeable	
Tapaoidos		Guantes de carnaza		Linea de vida	
Guantes de Nitrilo	x	Botas punta de acero	x	Otros	

ITEM	SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA 4							OBSERVACIONES
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	
ESTADO DE CONEXIONES Y EXTENSIÓN ELECTRICA (CABLE, CLAVIJA)																									x				
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO																									x				
TUERCA O BRIDA DE AJUSTE DEL DISCO																									x				
BASE DE ALTURA DEL DISCO																									x				
BLOQUEADOR DEL DISCO																									x				
ESTADO DEL MANGO																									x				
ESTADO DE LA GUARDA																									x				
ESTADO GENERAL DE PULIDORA (CUERPO, FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)																									x				
ESTADO GENERAL DE (DISCOS/GRATAS)																									x				
RPM DE LA PULIDORA Vs ACCESORIOS																									x				
EPI ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD																									x				



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI ☐ NO ☐

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN				
OPERADOR 1				[signature]
OPERADOR 2				
Vº Bº INSPECTOR SST				[signature]

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su **SUPERVISOR** o al encargado de **MANTENIMIENTO** en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

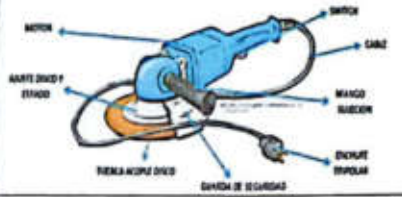
CODIGO: IPP-WG-SST-21	FECHA: 12/08/2024	VERSIÓN: 01

Marca:	Bosch	Serie		Obra	Planta.
Inspecciono:	Luis Jimenez	Cargo	Oficial		
Inspecciono:		Cargo			
Hora desde	7:Am	Hasta	9:Pm	Mes	09/23 / 09/29. Año 2024
Descripcion del trabajo:	Pulir y cortar				

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A: NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	C	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	C	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	

ITEM	SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA 4							OBSERVACIONES
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	
ESTADO DE CONEXIONES Y EXTENSIÓN ELECTRICA (CABLE, CLAVIJA)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓																					
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓																					
TUERCA O BRIDA DE AJUSTE DEL DISCO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓																					
BASE DE ALTURA DEL DISCO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓																					
BLOQUEADOR DEL DISCO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓																					
ESTADO DEL MANGO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓																					
ESTADO DE LA GUARDA	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓																					
ESTADO GENERAL DE PULIDORA (CUERPO, FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓																					
ESTADO GENERAL DE (DISCOS/GRATAS)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓																					
RPM DE LA PULIDORA Vs ACCESORIOS	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓																					
EPI ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓																					



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:
SI ☐ NO ☐

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR 1	Luis Jimenez	Luis Jimenez	Luis Jimenez	Luis Jimenez
OPERADOR 2				
Vº Bº INSPECTOR SST	Alpaez.	Alpaez.	Alpaez.	Alpaez.

Powered by CamScanner

walgo	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA		
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
CODIGO: IPP-WG-SST-21			VERSIÓN: 01

Marca:	Bosch	Serie			
Inspecciono:	Luis Jimenez	Cargo	oficial		
Inspecciono:	Alejandra Gutierrez	Cargo	Coordinadora SST.		
Hora:	7 Am A 9:Pm	Fecha desde	23-09-2024	Hasta	29-09-2024
Descripcion del trabajo :	Cortes y Pulir				

C : CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A : NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	U/A
Gafas	C	Respirador con filtro	C	Impermeable	U/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	C	Linea de vida	U/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	

ITEM	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
ESTADO DE CONEXIONES Y EXTENSIÓN ELECTRICA (CABLE, CLAVIJA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
TUERCA O BRIDA DE AJUSTE DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
BASE DE ALTURA DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
BLOQUEADOR DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ESTADO DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ESTADO DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ESTADO GENERAL DE PULIDORA (CUERPO, FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ESTADO GENERAL DE (DISCOS/GRATAS)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
RPM DE LA PULIDORA Vs ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
EPI ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD	✓			✓			✓			✓			✓			✓						



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI ☐ NO ☐

FIRMAS DE APROBACIÓN							
OPERADOR 1	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
OPERADOR 2	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Vº Bº INSPECTOR SST	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

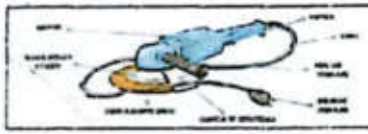
WG-EST-FR-07
Versión 01
Fecha de Emisión
11/01/2022

Marca:	Bosch	Serie		Obra	Varios diferentes.
Inspecciono:	Luis Jimenez	Cargo	Oficial		
Inspecciono:		Cargo			
Hora desde	7: AM	Hasta	9: PM	Semana del:	30/09/24 al: 06/10/24
Descripcion del trabajo :	corte y Pulir.				

C : CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A : NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	C	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	C	Lnea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	
ESPECIFICAR OTRO EPP					

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
ESTADO DE CONEXIONES Y EXTENSIÓN ELECTRICA (CABLE CLAVIJA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
TUERCA O BRIDA DE AJUSTE DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
BASE DE ALTURA DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
BLOQUEADOR DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ESTADO DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ESTADO DE LA CUARDA	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ESTADO GENERAL DE PULIDORA (CUERPO, FISURAS, ROPTURAS, ASEO ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ESTADO GENERAL DE (DISCOS/GRATAS)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
RPM DE LA PULIDORA Vs ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
EPI ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD	✓			✓			✓			✓			✓			✓						



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO

SI [ ] NO [ ]

Observaciones Generales

FIRMAS DE APROBACION

OPERADOR 1	Luis Jimenez	Luis Jimenez	Luis Jimenez	Luis Jimenez	Luis Jimenez	Luis Jimenez	
OPERADOR 2							
Vº Bº INSPECTOR SST	HSEQ	HSEQ	HSEQ	HSEQ	HSEQ	HSEQ	

NOTA : La inspección pre-operacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de encontrar alguna anomalía en los dispositivos de seguridad o en la herramienta debe informarlo a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo

Powered by CamScanner

walgo

INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

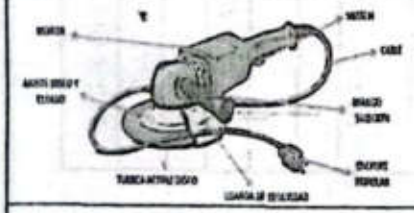
CODIGO: IPP-WG-SST-21 | FECHA: 12/08/2024 | VERSIÓN: 01

Marca:	Boch	Serie	458392	Obra	Portales - Estaciones
Inspecciono:	Leidy Beltran	Cargo	Aux		
Inspecciono:		Cargo			
Hora desde	9:00 pm	Hasta	5:00 Am	Mes	Septiembre
Descripcion del trabajo :	Cortar - Pulir			Año	2024

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A : NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ITEM	SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA 4							OBSERVACIONES
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	
ESTADO DE CONEXIONES Y EXTENSIÓN ELECTRICA (CABLE, CLAVIJA)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
TUERCA O BRIDA DE AJUSTE DEL DISCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
BASE DE ALTURA DEL DISCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
BLOQUEADOR DEL DISCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
ESTADO DEL MANGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
ESTADO DE LA GUARDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
ESTADO GENERAL DE PULIDORA (CUERPO, FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
ESTADO GENERAL DE (DISCOS/GRATAS)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
RPM DE LA PULIDORA Vs ACCESORIOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
EPI ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI ☐ NO ☐

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR 1				
OPERADOR 2				
Vº Bº INSPECTOR SST				

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

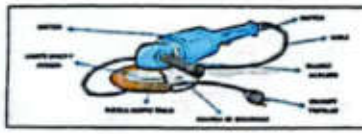
WG-SST-FR-07
Versión 01
Fecha de Emisión
11/01/2022

Marca:	BOSCH	Serie	43302	Obra	Estaciones - Portales
Inspecciono:	Luis Jimenez	Cargo	oficial		
Inspecciono:		Cargo			
Hora desde	7:00 am	Hasta	9:pm	Semana del:	07/10/2024 al: 13/10/2024
Descripcion del trabajo:	Emergencias				

C : CUMPLE NC: NO CUMPLE NIA : NO APLICA

Casco de Seguridad	x	Tapaboca		Arnes	NA
Gafas	x	Respirador con filtro		Impermeable	NA
Tapacidos	√	guantes de carnaza	x	Linea de vida	NA
Guantes de Nitrilo	x	Botas punta de acero	x	Otros	
ESPECIFICAR OTRO EPP:					

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	NIA	C	NC	NIA	C	NC	NIA	C	NC	NIA	C	NC	NIA	C	NC	NIA	C	NC	NIA	
ESTADO DE CONEXIONES Y EXTENSIÓN ELECTRICA (CABLE, CLAVIJA)	x			√			√			√			√			√			x			
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	x			√			√			√			√			√			x			
TUERCA O BRIDA DE AJUSTE DEL DISCO	x			√			√			√			√			√			x			
BASE DE ALTURA DEL DISCO	x			√			√			√			√			√			x			
BLOQUEADOR DEL DISCO	x			√			√			√			√			√			x			
ESTADO DEL MANGO	x			√			√			√			√			√			x			
ESTADO DE LA GUARDA	x			√			√			√			√			√			x			
ESTADO GENERAL DE PULIDORA (CUERPO, FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	x			√			√			√			√			√			x			
ESTADO GENERAL DE (DISCOS/GRATAS)	x			√			√			√			√			√			x			
RPM DE LA PULIDORA Vs ACCESORIOS	x			√			√			√			√			√			x			
EPI ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD	x			√			√			√			√						x			



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO

SI [ ] NO [ ]

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR 1							
OPERADOR 2							
Vº Bº INSPECTOR SST							

NOTA: La inspección preoperacional debe realizarse UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de requerir ayuda adicional o de detectar fallas externas en la herramienta debe informarlo a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

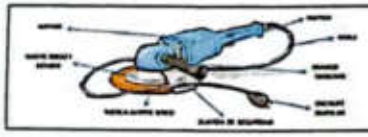
WG-SST-FR-07
Versión 01
Fecha de Emisión
11/01/2022

Marca:	Boch	Serie	458394	Obra	Portales - Estaciones
Inspecciono:		Cargo			
Inspecciono:	Tony Morelo	Cargo	Oficial		
Hora desde	9:00 pm	Hasta	5:00 am	Semana del:	7-10-2024 al: 14-10-2024
Descripcion del trabajo :					

C : CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A : NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	N/A	Lnea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A
ESPECIFICAR OTRO EPP:					

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
ESTADO DE CONEXIONES Y EXTENSIÓN ELECTRICA (CABLE, CLAVIJA)	✓			✓			✓			✓			✓									
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓									
TUERCA O BRIDA DE AJUSTE DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓									
BASE DE ALTURA DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓									
BLOQUEADOR DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓									
ESTADO DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓									
ESTADO DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓									
ESTADO GENERAL DE PULIDORA (CUERPO, FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓									
ESTADO GENERAL DE (DISCOS/GRATAS)	✓			✓			✓			✓			✓									
RPM DE LA PULIDORA Vs ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓									
EPI ADECUADA PARA LA ACTIVIDAD	✓			✓			✓			✓			✓									



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO

SI ☐ NO ☐

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR 1			Jordano				
OPERADOR 2							
Vº Bº INSPECTOR SST	Bh892	Bh892	Bh892	Bh892	Bh892		

NOTA : La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar fallas externas en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

PULIDO

Powered by CamScanner

walgo	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA		
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
CODIGO: IPP-WG-SST-08	FECHA: 10/08/2024		VERSIÓN: 01

Marca:	Proweld	Serie		Obra	Museo Nodo-01
Inspeccionó:			Cargo		
Inspeccionó:	Kelly Serrano		Cargo	QVX SST	
Descripcion del trabajo:	Retiro e instalación de Nodos		Semana del:	23/09/2024	al: 27/09/2024

B = BUENO M = MALO NA= NO APLICA

Casco de Seguridad	X	Tapaboca		Arnes	X
Gafas		Respirador con filtro		Impermeable	
Tapaoidos		Guantes de carnaza		Linea de vida	
Guantes de Nitrilo		Botas punta de acero	X	Otros	

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	X																				
Nivel de combustible	X																				
Nivel refrigerante	X																				
Nivel de aceite	X																				
Correa ventilador radiador en buen estado?	X																				
El radiador se encuentra libre de obstaculos?	X																				
El voltaje de la bateria es adecuado para su funcionamiento?	X																				
Las conexión borne de bateria positivo están en buen estado?	X																				
Las conexiones borne de bateria negativo en buenas condiciones?	X																				
Presenta fuga en el sistema de lubricación?	X																				
Presenta fuga en el sistema de combustible?	X																				
El breaker se encuentra en buen estado?	X																				
Las tomas se encuentran en buenas condiciones?	X																				
El nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	X																				
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?	X																				
Planta tiene su respectivo polo a tierra?			X																		



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1							
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST							

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

walgo

CODIGO: EPA-WG-SST-08 | FECHA: 13/03/2024 | VERSIÓN: 01

Marca: Patu cable | Serie: 3343B4 | Obra: Portal 3 - Estaciones

Inspeccionar: | Cargo:

Inspeccionar: Jorge Perez | Cargo: Aux

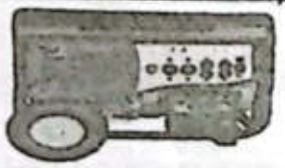
Descripción del trabajo: | Semana del: 23-9-2024 | en: 30-9-2024

B = BUENO | M = MALO | N/A= NO APLICA

Clase de Seguridad	C	Tapabocas	C	Arnés	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de curaso	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCION	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM		
	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	X									X						X					
Nivel de combustible	X									X						X					
Nivel refrigerante	X									X						X					
Nivel de aceite	X									X						X					
Correa ventilador radiador en buen estado?	X									X						X					
El radiador se encuentra libre de obstaculos?	X									X						X					
El voltaje de la bateria es adecuado para su funcionamiento?	X									X						X					
Los conexión borne de bateria positivo estan en buen estado?	X									X						X					
Las conexiones borne de bateria negativo en buenas condiciones?	X									X						X					
Presenta fuga en el sistema de lubricación?	X									X						X					
Presenta fuga en el sistema de combustible?	X									X						X					
El breaker se encuentra en buen estado?	X									X						X					
Las tomas se encuentran en buenas condiciones?	X									X						X					
El nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	X									X						X					
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?	X									X						X					
Planta tiene su respectivo polo a tierra?	X									X						X					



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1			Henry
FIRMA TRABAJADOR 2			
FIRMA INSPECTOR SST	Bh3D	Bh3D	Bh3D

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o da detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

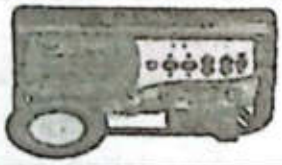
CODIGO: EPA-SHG-SST-08	FECHA: 10/01/2024	VERSIÓN: 01
Empresa: Promelta	Sede: 4588390	Otra: Bartolo - Estaciones
Inspeccionado:	Cargo:	
Inspeccionado: Tony Morelo	Cargo: oficial	
Descripción del trabajo: Gasfiter - Soldar	Semana del: 23-9-2024	al: 30-9-2024

B = BUENO M = MALO N/A= NO APLICA

Clase de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Guias	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	N/A	Lineo de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otras	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	X			X			X			X			X			X			X		
Nivel de combustible	X			X			X			X			X			X			X		
Nivel refrigerante	X			X			X			X			X			X			X		
Nivel de aceite	X			X			X			X			X			X			X		
Correa ventilador radiador en buen estado?	X			X			X			X			X			X			X		
El radiador se encuentra libre de obstaculos?	X			X			X			X			X			X			X		
El voltaje de la bateria es adecuado para su funcionamiento?	X			X			X			X			X			X			X		
Las conexión borne de bateria positivo estan en buen estado?	X			X			X			X			X			X			X		
Las conexiones borne de bateria negativo en buenas condiciones?	X			X			X			X			X			X			X		
Presenta fuga en el sistema de lubricación?	X			X			X			X			X			X			X		
Presenta fuga en el sistema de combustible?	X			X			X			X			X			X			X		
El breaker se encuentra en buen estado?	X			X			X			X			X			X			X		
Las borneras se encuentran en buenas condiciones?	X			X			X			X			X			X			X		
El nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	X			X			X			X			X			X			X		
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?	X			X			X			X			X			X			X		
Planta tiene su respectivo polo a tierra?	X			X			X			X			X			X			X		



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1	Jorge				
FIRMA TRABAJADOR 2					
FIRMA INSPECTOR SST					

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPP-WG-SST-08	FECHA: 10/08/2024	VERSIÓN: 01

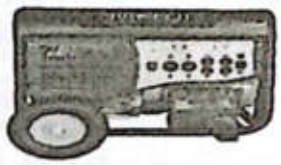
Marca:	Prowield	Serie:	308393	Obra:	Portal 20 Julio
Inspeccionó:	Tony March	Cargo:	OFICIAL		
Inspeccionó:		Cargo:			
Descripcion del trabajo:	cortar - Perforar	Semana del:	18 - 9 - 2024	al:	22 - 9 - 2024

B = BUENO M = MALO NA= NO APLICA

Casco de Seguridad	B	Tapaboca	B	Arnes	N/A
Gafas	B	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	B	guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	B	Botas punta de acero	B	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?													X			X		X	X		
Nivel de combustible													X			X		X	X		
Nivel refrigerante													X			X		X	X		
Nivel de aceite													X			X		X	X		
Correa ventilador radiador en buen estado?													X			X		X	X		
El radiador se encuentra libre de obstaculos?													X			X		X	X		
El voltaje de la bateria es adecuado para su funcionamiento?													X			X		X	X		
Las conexión borne de bateria positivo están en buen estado?													X			X		X	X		
Las conexiones borne de bateria negativo en buenas condiciones?													X			X		X	X		
Presenta fuga en el sistema de lubricación?													X			X		X	X		
Presenta fuga en el sistema de combustible?													X			X		X	X		
El breaker se encuentra en buen estado?													X			X		X	X		
Las tomas se encuentran en buenas condiciones?													X			X		X	X		
El nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?													X			X		X	X		
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?													X			X		X	X		
Planta tiene su respectivo pelo a tierra?													X			X		X	X		



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1					Tony		
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su **SUPERVISOR** o al encargado de **MANTENIMIENTO** en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

walqa	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: WG-S	
	PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA	Fecha 11-01	
		VERSION	

Marca:	Parker cable	SERIE	004	Obra	Sitio Bibante
Inspecciono:	Luis Jimenez		Cargo	oficial	
Inspecciono:			Cargo		
Hora desde:	07 AM	9: PM	Semana del:	30/09/2024	al: 06/10/24
Descripcion del trabajo :	corte y soldadura				

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A: NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	NA
Gafas	C	Respirador con filtro	C	Impermeable	NA
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	C	Lnea de vida	NA
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DO
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Nivel de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Nivel refrigerante	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Nivel de aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Correa ventilador radiador en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El radiador se encuentra libre de obstaculos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El voltaje de la batería es adecuado para su funcionamiento?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Las conexión borne de batería positivo están en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Las conexiones borne de batería negativo en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Presenta fuga en el sistema de lubricación?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Presenta fuga en el sistema de combustible?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El breaker se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Las tomas se encuentran en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Planta tiene su respectivo polo a tierra?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	OBSERVACIONES:																		
FIRMA TRABAJADOR 1	Luis Jimenez			Luis Jimenez			Luis Jimenez			Luis Jimenez			Luis Jimenez			Luis Jimenez			
FIRMA INSPECTOR SST	AL1603			AL1603			AL1603			AL1603			AL1603			Kelly			

Powered by CamScanner

walgo

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPA-SVG-SST-08	FECHA: 10/09/2024	VERSIÓN: 01

Maquina: Porter Cable Serie: 458333 Otra: Parales - Estacion norte

Inspeccionado: Jesus Luna Cargo: oficial

Responsable:

Descripción del trabajo: Pintura Cargo:

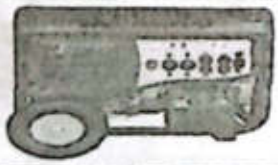
Semana del: 23-9-2024 al: 2024-30-9

B = BUENO M = MALO N/A= NO APLICA

Clase de Seguridad	C	Toxicidad	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapabocas	C	gancho de cremallera	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo		Otros punto de acero	C	Otros	N/A

INDICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM		
	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	X			X			X			X											
Nivel de combustible	X			X			X			X											
Nivel refrigerante	X			X			X			X											
Nivel de aceite	X			X			X			X											
Correa ventilador radiador en buen estado?	X			X			X			X											
El radiador se encuentra libre de obstaculos?	X			X			X			X											
El voltaje de la bateria es adecuado para su funcionamiento?	X			X			X			X											
Las conexión borne de bateria positivo estan en buen estado?	X			X			X			X											
Las conexiones borne de bateria negativo en buenas condiciones?	X			X			X			X											
Presenta fuga en el sistema de lubricación?	X			X			X			X											
Presenta fuga en el sistema de combustible?	X			X			X			X											
El brazier se encuentra en buen estado?	X			X			X			X											
Las bornas se encuentran en buenas condiciones?	X			X			X			X											
Nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	X			X			X			X											
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?	X			X			X			X											
Planta tiene su respectivo polo a tierra?	X			X			X			X											



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1				
FIRMA TRABAJADOR 2				
FIRMA INSPECTOR SST				

NOTA : La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de distactar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPP-WG-SST-08	FECHA: 10/08/2024	VERSIÓN: 01

Marca:	Prowel	Serie	433393	Obra	Estaciones Vistalet
Inspecciono:		Cargo			
Inspecciono:	Leidy	Cargo	Conductor		
Descripcion del trabajo:	Cambio de Aceite	Semana del:	7-10-2024	al:	9-10-2024

B = BUENO M = MALO NA= NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	X			X			X			X			X			X					
Nivel de combustible	X			X			X			X			X			X					
Nivel refrigerante	X			X			X			X			X			X					
Nivel de aceite	X			X			X			X			X			X					
Correa ventilador radiador en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
El radiador se encuentra libre de obstaculos?	X			X			X			X			X			X					
El voltaje de la bateria es adecuado para su funcionamiento?	X			X			X			X			X			X					
Las conexión borne de bateria positivo están en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
Las conexiones borne de bateria negativo en buenas condiciones?	X			X			X			X			X			X					
Presenta fuga en el sistema de lubricación?	X			X			X			X			X			X					
Presenta fuga en el sistema de combustible?	X			X			X			X			X			X					
El breaker se encuentra en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
Las tomas se encuentran en buenas condiciones?	X			X			X			X			X			X					
El nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	X			X			X			X			X			X					
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
Planta tiene su respectivo polo a tierra?	X			X			X			X			X			X					



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1				Jordano	Jordano	Jordano	
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

walgo

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPP-WG-SST-08	FECHA: 10/09/2024	VERSIÓN: 01

Marca: Pramold | Serie: 334382 | Obra: Patol Norte

Inspeccionó: Henry Sanabria | Cargo: Aux

Inspeccionó: | Cargo:

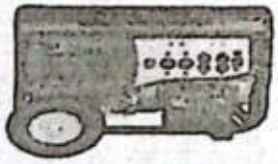
Descripción del trabajo: Pintar | Fecha del: 1-10-2024 | al: 9-10-2024

B = BUENO | M = MALO | NA= NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapabocas	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapabidos	C	guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de hilaza	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCION	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	X			X			X			X			X			X					
Nivel de combustible	X			X			X			X			X			X					
Nivel refrigerante	X			X			X			X			X			X					
Nivel de aceite	X			X			X			X			X			X					
Correa ventilador radiador en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
El radiador se encuentra libre de obstaculos?	X			X			X			X			X			X					
El voltaje de la bateria es adecuado para su funcionamiento?	X			X			X			X			X			X					
Las conexión borne de bateria positivo están en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
Las conexiones borne de bateria negativo en buenas condiciones?	X			X			X			X			X			X					
Presenta fuga en el sistema de lubricación?	X			X			X			X			X			X					
Presenta fuga en el sistema de combustible?	X			X			X			X			X			X					
El breaker se encuentra en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
Las tomas se encuentran en buenas condiciones?	X			X			X			X			X			X					
Nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	X			X			X			X			X			X					
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
Planta tiene su respectivo polo a tierra?	X			X			X			X			X			X					



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]
FIRMA TRABAJADOR 2						
FIRMA INSPECTOR SST	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: WG-SST-FR-25
walqa	PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA	Fecha 11-01-2022
		VERSION 01

Marca:	Portal cable	SERIE	004	Obra	Estaciones - portales
Inspecciono:	Luis Jimenez	Cargo	oficial		
Inspecciono:		Cargo			
Hora desde:	7:00 am / 9 PM	Semana del:	07/10/2024	al:	12/10/2024
Descripcion del trabajo :	Emergencias				

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A: NO APLICA

Casco de Seguridad	X	Tapaboca		Arnes	N/A
Gafas	X	Respirador con filtro		Impermeable	N/A
Tapaoidos	X	guantes de carnaza	X	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	X	Botas punta de acero	X	Otros	

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUNES 07-10-2024			MARTES 08-10-2024			MIERCOLES 09-10-2024			JUEVES 10-10-2024			VIERNES 11-10-2024			SABADO 12-10-2024			DOMINGO		
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Nivel de combustible	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Nivel refrigerante	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Nivel de aceite	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Correa ventilador radiador en buen estado?	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
El radiador se encuentra libre de obstaculos?	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
El voltaje de la bateria es adecuado para su funcionamiento?	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Las conexión borne de bateria positivo están en buen estado?	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Las conexiones borne de bateria negativo en buenas condiciones?	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Presenta fuga en el sistema de lubricación?			X		✓			✓				✓		✓				✓	X		
Presenta fuga en el sistema de combustible?	X			✓				✓				✓				✓			X		
El breaker se encuentra en buen estado?	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Las tomas se encuentran en buenas condiciones?	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
El nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
La estructura de la planta se encuentra en buen estado?	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Planta tiene su respectivo polo a tierra?			X		✓			✓			✓			✓				✓	X		



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1							
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

PLANTA ELECTR

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: SPA-SYG-SST-08	FECHA: 10/09/2024	VERSIÓN: 01

Marca: Pato cable — Serie: 484350 — Obra: Portales - Estaciones

Inspeccionado: Tony Merelo — Cargo: oficial

Inspeccionó: — Cargo:

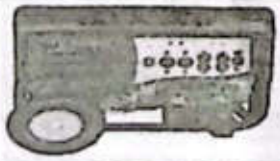
Disciplina del trabajo: Cultor - Soldor — Semana del: 7-10-2024 al: 14-10-2024

B = BUENO — M = MALO — NA= NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapabocas	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de cuereo	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Selector de arranque en buen estado y en funcionamiento?	X			X			X			X						X					
Nivel de combustible	X			X			X			X						X					
Nivel refrigerante	X			X			X			X						X					
Nivel de aceite	X			X			X			X						X					
Correa ventilador radiador en buen estado?	X			X			X			X						X					
El radiador se encuentra libre de obstaculos?	X			X			X			X						X					
El voltaje de la bateria es adecuado para su funcionamiento?	X			X			X			X						X					
Las conexión borne de bateria positivo estan en buen estado?	X			X			X			X						X					
Las conexiones borne de bateria negativo en buenas condiciones?	X			X			X			X						X					
Presenta fuga en el sistema de Lubricación?	X			X			X			X						X					
Presenta fuga en el sistema de combustible?	X			X			X			X						X					
El breaker se encuentra en buen estado?	X			X			X			X						X					
Las tomas se encuentran en buenas condiciones?	X			X			X			X						X					
El nivel de combustible se encuentra en funcionamiento?	X			X			X			X						X					
La estructura de la planta te encuentra en buen estado?	X			X			X			X						X					
Planta tiene su respectivo polo a tierra?	X			X			X			X						X					



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1				
FIRMA TRABAJADOR 2		jadano		
FIRMA INSPECTOR SST				

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o da detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

walga	PREOPERACIONAL DE COMPRESOR DE AIRE	WG-SST-FR-23 Versión 01 Fecha de Emisión 11/01/2022

Marca:	Dewalt	Serie	348390	Obra	Portales
Inspecciono:		Cargo			
Inspecciono:	Cristian Loaiza	Cargo	Aux		
Hora desde	9:00 Pm	Hasta:	5:00 am	Semana del:	16-9-2024 al: 22-9-2024
Descripcion del trabajo :					

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A: NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A
ESPECIFICAR OTRO EPP:					

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
ESTADO DEL MOTOR							X			X			X			X			X			
ESTADO CABLE DE EXTENSIÓN							X			X			X			X			X			
ESTADO DEL TANQUE (GOLPES,FUGAS)							X			X			X			X			X			
CUENTA CON GUAYA ANTILATIGO EN AMBOS EXTREMOS?							X			X			X			X			X			
ESTADO DE MANOMETROS							X			X			X			X			X			
ESTADO DE MANGUERA							X			X			X			X			X			
ESTADO DE SOPORTES							X			X			X			X			X			
PISTOLA																						
ITEM	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	OBSERVACIONES
ESTADO DEL DEPOSITO							X			X			X			X			X			
CUERPO DE LA PISTOLA							X			X			X			X			X			
EMPACADURA							X			X			X			X			X			
BOQUILLA							X			X			X			X			X			
GATILLO							X			X			X			X			X			
REGULADOR DE AIRE							X			X			X			X			X			
REGULACION CAUDAL							X			X			X			X			X			
ASEO							X			X			X			X			X			



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO

SI [ ] NO [ ]

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN								
OPERADOR 1			[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	Jorge	
OPERADOR 2								
Vº Bº INSPECTOR SST			[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su

Powered by CamScanner

walgá	PREOPERACIONAL DE COMPRESOR DE AIRE	WG-SST-FR-23 Versión 01 Fecha de Emisión 11/01/2022

Marca:	Dewat	Serie	343450	Obra	Portales - estaciones
Inspecciono:		Cargo			
Inspecciono:	Jesus Lugo	Cargo	oficial		
Hora desde	9:00 Pm	Hasta:	5:00 Am	Semana del:	23-9-2024 al: 29-9-2024
Descripcion del trabajo :					

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A: NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A
ESPECIFICAR OTRO EPP:					

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
ESTADO DEL MOTOR	X			X			X			X												
ESTADO CABLE DE EXTENSION	X			X			X			X												
ESTADO DEL TANQUE (GOLPES,FUGAS)	X			X			X			X												
CUENTA CON GUAYA ANTILATIGO EN AMBOS EXTREMOS?	X			X			X			X												
ESTADO DE MANOMETROS	X			X			X			X												
ESTADO DE MANGUERA	X			X			X			X												
ESTADO DE SOPORTES	X			X			X			X												

ITEM	PISTOLA																					OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
ESTADO DEL DEPOSITO	X			X			X			X												
CUERPO DE LA PISTOLA	X			X			X			X												
EMPACADURA	X			X			X			X												
BOQUILLA	X			X			X			X												
GATILLO	X			X			X			X												
REGULADOR DE AIRE	X			X			X			X												
REGULACION CAUDAL	X			X			X			X												
ASEO	X			X			X			X												



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI [ ] NO [ ]

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR 1							
OPERADOR 2							
Vº Bº INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su

Powered by CamScanner

walga	PREOPERACIONAL DE COMPRESOR DE AIRE	WG-SST-FR-23 Versión 01 Fecha de Emisión 11/01/2022

Marca:	Dewalt	Serie	3845538	Obra	Portal Norte
Inspecciono:	Henry Sanabria	Cargo	Aux		
Inspecciono:		Cargo			
Hora desde	9:00 pm Hasta: 5:00 Am	Semana del:	25-9-2024	al:	30-9-2024
Descripcion del trabajo :					

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A: NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
ESTADO DEL MOTOR	X												X						X			
ESTADO CABLE DE EXTENSION	X												X						X			
ESTADO DEL TANQUE (GOLPES,FUGAS)	X												X						X			
CUENTA CON GUAYA ANTILATIGO EN AMBOS EXTREMOS?	X												X						X			
ESTADO DE MANOMETROS	X												X						X			
ESTADO DE MANGUERA	X												X						X			
ESTADO DE SOPORTES	X												X						X			

PISTOLA

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
ESTADO DEL DEPOSITO	X												X						X			
CUERPO DE LA PISTOLA	X												X						X			
EMPACADURA	X												X						X			
BOQUILLA	X												X						X			
GATILLO	X												X						X			
REGULADOR DE AIRE	X												X						X			
REGULACION CAUDAL	X												X						X			
ASEO	X												X						X			



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI [ ] NO [ ]

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR 1							
OPERADOR 2							
V° B° INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su

Powered by CamScanner

walgo	PREOPERACIONAL DE COMPRESOR DE AIRE	WG-SST-FR-23 Versión 01 Fecha de Emisión 11/01/2022

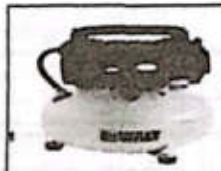
Marca:	Dewalt	Serie	45B430	Obra	Portal Norte-
Inspecciono:	Miguel ceballos	Cargo	Aux		
Inspecciono:		Cargo			
Hora desde 9:00 pm	Hasta: 5:00 am	Semana del:	1-10-2024	al:	7-10-2024
Descripcion del trabajo :					

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A: NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
ESTADO DEL MOTOR	X			X			X			X			X			X						
ESTADO CABLE DE EXTENSION	X			X			X			X			X			X						
ESTADO DEL TANQUE (GOLPES,FUGAS)	X			X			X			X			X			X						
CUENTA CON GUAYA ANTILATIGO EN AMBOS EXTREMOS?	X			X			X			X			X			X						
ESTADO DE MANOMETROS	X			X			X			X			X			X						
ESTADO DE MANGUERA	X			X			X			X			X			X						
ESTADO DE SOPORTES	X			X			X			X			X			X						
PISTOLA																						
ITEM	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	OBSERVACIONES
ESTADO DEL DEPOSITO	X			X			X			X			X			X						
CUERPO DE LA PISTOLA	X			X			X			X			X			X						
EMPACADURA	X			X			X			X			X			X						
BOQUILLA	X			X			X			X			X			X						
GATILLO	X			X			X			X			X			X						
REGULADOR DE AIRE	X			X			X			X			X			X						
REGULACION CAUDAL	X			X			X			X			X			X						
ASEO	X			X			X			X			X			X						



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI ☐ NO ☐

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR 1	~~NO~~	~~NA~~	Jordano	Jordano	Jordano	Jordano	
OPERADOR 2							
Vº Bº INSPECTOR SST	BJ572	BJ572	BJ572	BJ572	BJ572	BJ572	

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL COMPRESOR DE AIRE

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPP-WG-SST-09	FECHA: 10/08/2024	VERSIÓN: 01

Marca:	DeWalt	Serie	43843	Obra	Patat alarte
Inspecciono:		Cargo	Aux		
Inspecciono:	Cristian Lagos	Cargo			
Descripcion del trabajo :		Semana del:	1-10-2024	al:	9-10-2024

B = BUENO M = MALO

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo		OBSERVACIONES
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO DEL MOTOR	X		X		X		X		X		X				
ESTADO CABLE DE EXTENSION	X		X		X		X		X		X				
ESTADO DEL TANQUE (GOLPES,FUGAS)	X		X		X		X		X		X				
CUENTA CON GUAYA ANTILATIGO EN AMBOS EXTREMOS?	X		X		X		X		X		X				
ESTADO DE MANOMETROS	X		X		X		X		X		X				
ESTADO DE MANGUERA	X		X		X		X		X		X				
ESTADO DE SOPORTES	X		X		X		X		X		X				
PISTOLA															
ESTADO DEL DEPOSITO	X		X		X		X		X		X				
CUERPO DE LA PISTOLA	X		X		X		X		X		X				
EMPACADURA	X		X		X		X		X		X				
BOQUILLA	X		X		X		X		X		X				
GATILLO	X		X		X		X		X		X				
REGULADOR DE AIRE	X		X		X		X		X		X				
REGULACION CAUDAL	X		X		X		X		X		X				
ASEO	X		X		X		X		X		X				



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO

SI ☐ NO ☐

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN						
OPERADOR 1	Henry		Henry			
OPERADOR 2						
Vº Bº INSPECTOR SST	Bh772	Bh772	Bh772	Bh772	Bh772	Bh772

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUP[illegible] o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo

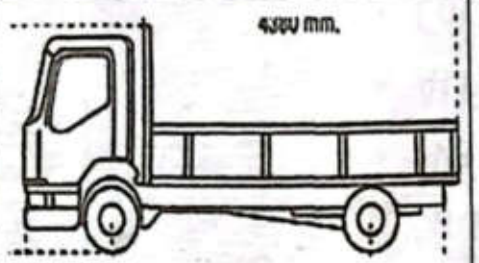
COMPRESOR

Powered by CamScanner

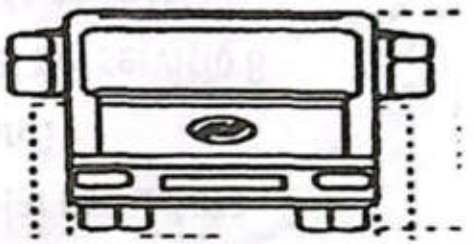
walgo	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULO SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: IPP-WG-SST-10	FECHA: 10/03/2024	VERSIÓN: 01

DATOS	
FECHA DE INSPECCION:	23-9-2024
TURNO:	Nocturno
VEHICULO:	Rapid
PLACA:	JSP 343
MODELO:	2023
KILOMETRAJE:	44945
MOTOR:	1400
CONDUCTOR:	Leidy Betran
Nº LICENCIA:	1019052709
CATEGORIA:	A C2
INSPECTOR:	Henry Sanabria

Descripción de daños observados



Encierre cualquier daño observado en un circulo y describa brevemente



DOCUMENTOS	SI	NO
Tarjeta de propiedad (Original)	X	
Revisión tecnico mecánica	X	
Seguro obligatorio	X	
Seguro terceros	X	
Licencia de conducción	X	
Revision tecnomecanica (Original)	X	
Contactos de Emergencia	X	

DOTACIÓN	SI	NO
Botas	X	
Chaleco fotoluminicente	X	
Guantes	X	
Protección auditiva	X	
Monogafas	X	
Radio teléfono, celular	X	
Hidratación	X	

FLUIDOS	SI	NO
Aceite motor	X	
Dirección	X	
Liquido de frenos	X	
Refrigerante	X	
Agua parabrisas	X	
Nivel combustible	X	
Fugas de lubricantes		X
Fugas de Agua		X

OTROS	SI	NO
Ajuste de las puertas	X	
Bocina	X	
Alarma reversa	X	
Instrumentos	X	
Cinturones delanteros	X	
Freno de mano	X	
Mandos eléctricos	X	
Tablero de controles	X	

EQUIPO EMERGENCIAS	SI	NO
Chaleco reflectivo	X	
Linterna con pilas	X	
Botiquín de primeros auxilios	X	
	X	
EXTINTOR	**SI**	**NO**
Pin de Seguridad	X	
Cargado	X	
Vigente	X	

LUCES	SI	NO
Bajas	X	
Plenas	X	
Altas	X	
Direccionales	X	
Cocullos	X	
Reversa	X	
Luces de cabina	X	
Luces de reversa	X	
Tercer Stop	X	

VIDRIOS/ESPEJOS	SI	NO
Parabrisas		
Limpiaparabrisas		
Laterales		
Vidrio Trasero		
Espejo retrovisor		
Espejos Laterales		

OTROS	SI	NO
Estado cojineria	X	
Estado de las sillas	X	
Estado de la tapiceria	X	
Aseo del vehiculo.	X	
Manijas puertas	X	
Chapas puertas	X	
Seguros puertas	X	
Elevavidrios	X	
Estado de la carpa	X	

HERRAMIENTAS	SI	NO
Triangulos Reflectores (2)	X	
Gato	X	
Caja de herramientas.	X	
Cruceta	X	
Tacos	X	
Llanta de repuesto	X	
Cables de Arranque	X	

NEUMÁTICOS	SI	NO
Delantero Derecho	X	
Delantero Izquierdo	X	
Trasero Derecho	X	
Trasero Izquierdo	X	
Llanta repuesto	X	

Observaciones

FIRMA DE INSPECTOR SST	FIRMA DEL CONDUCTOR
Henry Sanabria	

Powered by CamScanner

FORMATO PREOPERACIONAL DE VEHICULOS

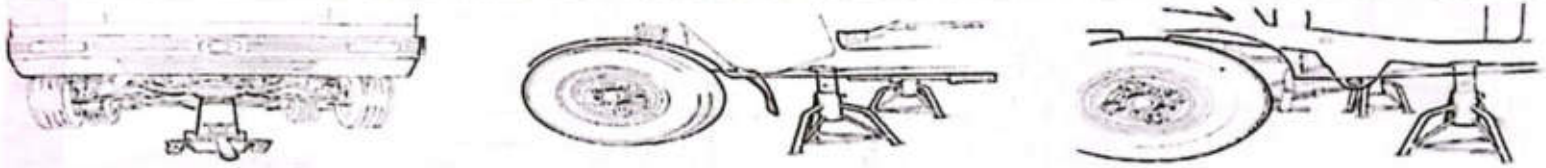
CÓDIGO : WG-SST-FR-022	VERSIÓN : 003	FECHA : 31 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 2

FECHA DE LA INSPECCIÓN	24	9	2024	RESPONSABLE DE LA INSPECCION	Henry Sanabria
PERIODO DE INSPECCIÓN	24	9	2024	A 31	9 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL VEHICULO

MODELO	2005	LINEA DE VEHICULO	SUPERCARRY
MARCA	CHEVROLET	PLACA	SYS 950
LINEA DE VEHICULO	CAMPEROS Y CAMIONETAS	CAP. TON	0,5
KILOMETRAJE		CARROCERIA	FURGÓN

ESQUEMA VEHICULO



ITEMS A INSPECCIONAR C= Cumple NC = No cumple N/A = No aplica

DOCUMENTACIÓN	C	NC	N/A	EQUIPOS DE EMERGENCIA	C	NC	N/A
Tarjeta de propiedad	X			Botiquin de primeros auxilios	X		
Revisión Tecnicomecánica	X			Extintor	X		
Licencia de Conducción	X			Linterna	X		
Seguro Obligatorio	X			Kit de carreteras	X		
Seguro Terceros (Si aplica)	X			**FLUIDOS**	**C**	**NC**	**N/A**
SOAT	X			Aceite Motor	X		
VEHICULO	**C**	**NC**	**N/A**	Refrigerante	X		
Puertas	X			Agua Parabrisas	X		
Bocina	X			Nivel de combustible		X	
Alarma de Reversa	X			Liquido de frenos	X		
Cinturones	X			Fugas de agua		X	
Frenos, mandos electricos y luces	X			Fugas de lubricante		X	
Tablero de control y parabrisas	X			Dirección	X		
Sillas, manijas, chapas, carpa, seguros, limpiabrisas, vidrios y neumaticos	X			Otros			

Powered by CamScanner

walqa	FORMATO PREOPERACIONAL DE VEHICULOS		
CÓDIGO : WG-SST-FR-022	VERSIÓN : 003	FECHA : 31 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 2

FECHA DE LA INSPECCIÓN	23	9	2024	RESPONSABLE DE LA INSPECCION				
PERIODO DE INSPECCIÓN	29	-9	2024	A	30	9		2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL VEHICULO			
MODELO	2008	LINEA DE VEHICULO	SUPERCARRY
MARCA	CHEVROLET	PLACA	SYS 960
LINEA DE VEHICULO	CAMPEROS Y CAMIONETAS	CAP. TON	0,6
KILOMETRAJE		CARROCERIA	FURGÓN

ESQUEMA VEHICULO



ITEMS A INSPECCIONAR C= Cumple NC = No cumple N/A = No aplica

DOCUMENTACIÓN	C	NC	N/A
Tarjeta de propiedad	X		
Revisión Tecnicomecánica	X		
Licencia de Conducción	X		
Seguro Obligatorio	X		
Seguro Terceros (Si aplica)	X		
SOAT	X		
VEHICULO	**C**	**NC**	**N/A**
Puertas	X		
Bocina	X		
Alarma de Reversa	X		
Cinturones	X		
Frenos, mandos electricos y luces	X		
Tablero de control y parabrisas	X		
Sillas, manijas, chapas, carpa, seguros, limpiabrisas, vidrios y neumaticos	X		

EQUIPOS DE EMERGENCIA	C	NC	N/A
Botiquin de primeros auxilios	X		
Extintor	X		
Linterna	X		
Kit de carreteras	X		
FLUIDOS	**C**	**NC**	**N/A**
Aceite Motor	X		
Refrigerante	X		
Agua Parabrisas	X		
Nivel de combustible	X		
Liquido de frenos	X		
Fugas de agua		X	
Fugas de lubricante		X	
Dirección	X		
Otros	X		

Powered by CamScanner

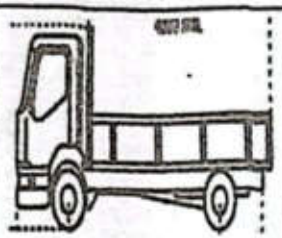
walga	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHÍCULO	CÓDIGO: WG-SST-FR-022 VERSIÓN: 001 FECHA: 10/01/2022

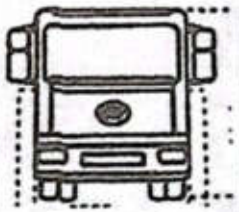
DATOS

FECHA DE INSPECCIÓN:	30-9-2024
TURNO:	Nocturno
VEHÍCULO:	Chevrolet
PLACA:	JSP 343
TIPO DE VEHÍCULO	Cuatro puertas
MODELO:	2023
KILOMETRAJE:	45844
MOTOR:	N400

DESCRIPCIÓN DE DAÑOS OBSERVADOS

Explique cualquier daño observado en el pasado y describa brevemente





NOMBRE DEL CONDUCTOR: Leidy Beltran

Nº LICENCIA: 1019023VS

CATEGORÍA: C2

VIGENCIA: 24-06-2023

INSPECTOR:

[illegible]	C	NC	N/A	[illegible]	C	NC	N/A	[illegible]	C	NC	N/A	[illegible]	C	NC	N/A
Tarjeta de propiedad (Original)	X			Botas	X			Aceite motor	X			Ajuste de las puertas	X		
Revisión tecnico mecánica	X			Chaleco fotoluminicente	X			Dirección	X			Bocina	X		
Seguro obligatorio	X			Guantes	X			Liquido de frenos	X			Alarma reversa	X		
Seguro terceros	X			Protección auditiva	X			Refrigerante	X			Instrumentos	X		
Licencia de conducción	X			Monogafas	X			Agua parabrisas	X			Cinturones delanteros	X		
Revision tecnomecanica (Original)	X			Radio teléfono, celular	X			Nivel combustible	X			Freno de mano	X		
Contactos de Emergencia	X			Hidratación	X			Fugas de lubricantes	X			Mandos eléctricos	X		
[illegible]				[illegible]				Fugas de Agua	X			Tablero de controles	X		
Chaleco reflectivo	X			Bajas	X			[illegible]				Aire acondicionado	X		
Linterna con pilas	X			Plenas	X			Estado cojineria	X			[illegible]			
Botiquin de primeros auxilios	X			Altas	X			Estado de las sillas	X						
[illegible]				Direccionales	X			Estado de la tapiceria	X						
Pin de Seguridad				Coculos	X			Aseo del vehiculo.	X						
Cargado	X			Reversa	X			Manijas puertas	X						
Vigente	X			Luces de cabina	X			Chapas puertas	X						
[illegible]				Luces de reversa	X			Seguros puertas	X						
Triangulos Reflactores (2)	X			Tercer Stop	X			Elevavidrios	X						
Gato	X			[illegible]				Estado de la carpa	X						
Caja de herramientas	X			Parabrisas	X			[illegible]							
Cruceta	X			Limpiaparabrisas	X			Delantero Derecho	X						
Tacos	X			Letargias	X			Delantero Izquierdo	X						
Llanta de repuesto	X			Vidrio Trasero	X			Trasero Derecho	X						
Cables de Arranque	X			Espejo retrovisor	X			Trasero Izquierdo	X						
otros				Espejos Laterales	X			Llanta repuesto	X						

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR	Henry Sanabria	NOMBRE Y FIRMA DEL CONDUCTOR	

Powered by CamScanner

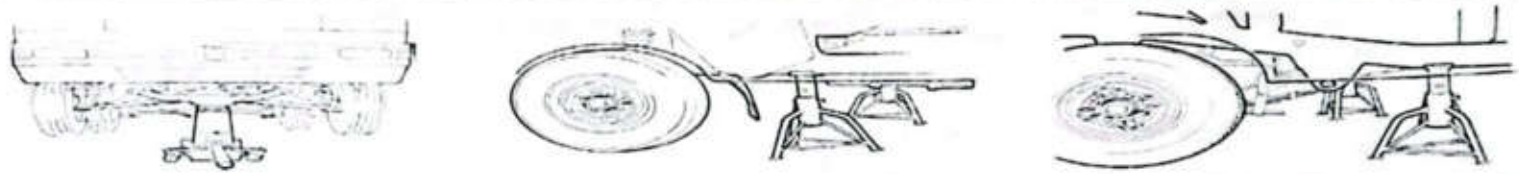
FORMATO PREOPERACIONAL DE VEHICULOS

CÓDIGO : WG-SST-FR-022	VERSIÓN : 003	FECHA : 31 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 2

FECHA DE LA INSPECCIÓN	01	10	2024	RESPONSABLE DE LA INSPECCION	Alejandra Gutierrez
PERIODO DE INSPECCIÓN	—	—	—	A	

INFORMACIÓN GENERAL DEL VEHICULO			
MODELO	2005	LINEA DE VEHICULO	SUPERCARRY
MARCA	CHEVROLET	PLACA	SYS 950
LINEA DE VEHICULO	CAMPEROS Y CAMIONETAS	CAP. TON	0,5
KILOMETRAJE		CARROCERIA	FURGÓN

ESQUEMA VEHICULO



ITEMS A INSPECCIONAR C= Cumple NC = No cumple N/A = No aplica

DOCUMENTACIÓN	C	NC	N/A
Tarjeta de propiedad	✓		
Revisión Tecnicomecánica	✓		
Licencia de Conducción	✓		
Seguro Obligatorio	✓		
Seguro Terceros (Si aplica)			✓
SOAT	✓		
VEHICULO	**C**	**NC**	**N/A**
Puertas	✓		
Bocina	✓		
Alarma de Reversa	✓		
Cinturones	✓		
Frenos, mandos electricos y luces	✓		
Tablero de control y parabrisas	✓		
Sillas, manijas, chapas, carpa, seguros, limpiabrisas, vidrios y neumaticos	✓		

EQUIPOS DE EMERGENCIA	C	NC	N/A
Botiquin de primeros auxilios	✓		
Extintor	✓		
Linterna	✓		
Kit de carreteras	✓		
FLUIDOS	**C**	**NC**	**N/A**
Aceite Motor	✓		
Refrigerante	✓		
Agua Parabrisas	✓		
Nivel de combustible	✓		
Liquido de frenos	✓		
Fugas de agua	✓		
Fugas de lubricante	✓		
Dirección			
Otros			

Powered by CamScanner

FORMATO PREOPERACIONAL DE VEHICULOS

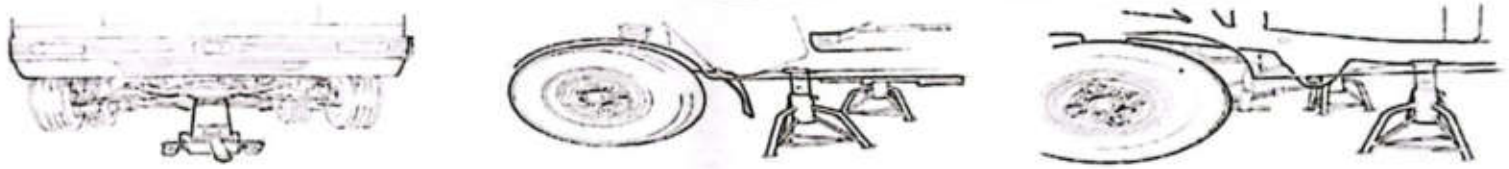
CÓDIGO : WG-SST-FR-022	VERSIÓN : 003	FECHA : 31 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 2

FECHA DE LA INSPECCIÓN	1	9	2024	RESPONSABLE DE LA INSPECCION	Henry
PERIODO DE INSPECCIÓN	1	9	2024	A 9	10 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL VEHICULO

MODELO	2005	LINEA DE VEHICULO	SUPERCARRY
MARCA	CHEVROLET	PLACA	SYS 950
LINEA DE VEHICULO	CAMPEROS Y CAMIONETAS	CAP. TON	0,5
KILOMETRAJE	458345	CARROCERIA	FURGÓN

ESQUEMA VEHICULO



ITEMS A INSPECCIONAR C= Cumple NC = No cumple N/A = No aplica

DOCUMENTACIÓN	C	NC	N/A
Tarjeta de propiedad	X		
Revisión Tecnicomecánica	X		
Licencia de Conducción	X		
Seguro Obligatorio	X		
Seguro Terceros (SI aplica)	X		
SOAT	X		
VEHICULO	**C**	**NC**	**N/A**
Puertas	X		
Bocina	X		
Alarma de Reversa	N/A		
Cinturones	X		
Frenos, mandos electricos y luces	X		
Tablero de control y parabrisas	X		
Sillas, manijas, chapas, carpa, seguros, limpiabrisas, vidrios y neumaticos	X		

EQUIPOS DE EMERGENCIA	C	NC	N/A
Botiquin de primeros auxilios	X		
Extintor	X		
Linterna	X		
Kit de carreteras	X		
FLUIDOS	**C**	**NC**	**N/A**
Aceite Motor	X		
Refrigerante	X		
Agua Parabrisas	X		
Nivel de combustible	X		
Liquido de frenos	X		
Fugas de agua		X	
Fugas de lubricante		X	
Dirección	X		
Otros	X		

Powered by CamScanner

walgó	FORMATO PREOPERACIONAL DE VEHICULOS		
CÓDIGO : WG-SST-FR-022	VERSIÓN : 003	FECHA : 31 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 2

FECHA DE LA INSPECCIÓN	7	No	2024	RESPONSABLE DE LA INSPECCION	Henry Sanabria		
PERIODO DE INSPECCIÓN	7	No	2024	A	14	No	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL VEHICULO			
MODELO	2008	LINEA DE VEHICULO	SUPERCARRY
MARCA	CHEVROLET	PLACA	SYS 080
LINEA DE VEHICULO	CAMPEROS Y CAMIONETAS	CAP. TON	0,6
KILOMETRAJE	434345	CARROCERIA	FURGÓN

ESQUEMA VEHICULO



ITEMS A INSPECCIONAR C= Cumple NC = No cumple N/A = No aplica

DOCUMENTACIÓN	C	NC	N/A
Tarjeta de propiedad	X		
Revisión Tecnicomecánica	X		
Licencia de Conducción	X		
Seguro Obligatorio	X		
Seguro Tercaros (Si aplica)	X		
SOAT	X		
VEHICULO	**C**	**NC**	**N/A**
Puertas	X		
Bocina	X		
Alarma de Reversa	X		
Cinturones	X		
Frenos, mandos electricos y luces	X		
Tablero de control y parabrisas	X		
Sillas, manijas, chapas, carpa, seguros, limpiabrisas, vidrios y neumaticos	X		

EQUIPOS DE EMERGENCIA	C	NC	N/A
Botiquin de primeros auxilios	X		
Extintor	X		
Linterna	X		
Kit de carreteras	X		
FLUIDOS	**C**	**NC**	**N/A**
Aceite Motor	X		
Refrigerante	X		
Agua Parabrisas	X		
Nivel de combustible	X		
Liquido de frenos	X		
Fugas de agua		X	
Fugas de lubricante		X	
Dirección			
Otros			

VEHICULO

Powered by CamScanner

walgo

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PRE OPERACIONAL ARNES ELECTRICO

WO-SST-FR-13

Fecha: 11/01/2022

VERSION 01

Marca: Miller | Serie: 458392 | Obra: Estación

Inspecciono: Obniel muños | Cargo: Aux

Inspecciono: | Cargo:

Hora Desde: 9:00 Pm | Hasta: 5:00 Am | Semana del: 26-9-2024 | al: 31-9-2024

Descripcion del trabajo:

C: Cumple NC: No Cumple N/A: No Aplica

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	guantes de carnaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCION	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM		
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
Motor eléctrico en buen estado?										X			X						X		
Manguera de succión en buen estado?										X			X						X		
El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?										X			X						X		
La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?										X			X						X		
La pistola contiene guarda boquilla?										X			X						X		
La pistola se encuentra en buen estado?										X			X						X		
El soporte del motor en buen estado?										X			X						X		
La manguera de succión se encuentra limpia y libre de cosechos?										X			X						X		
El equipo se encuentra limpio?										X			X						X		
Estado del toma corriente										X			X						X		
Estado de boton de encendido y apagado										X			X						X		
Funcionamiento de la bomba										X			X						X		
Filtro de pistola										X			X						X		
Soporte de agarre										X			X						X		
Limpieza de boquillas										X			X						X		
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor										X			X						X		
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados										X			X						X		
Condiciones de orden y aseo										X			X						X		



OBSERVACIONES.

FIRMA TRABAJADOR 1

FIRMA TRABAJADOR 2

FIRMA INSPECTOR SST

NOTA: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarlo a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

walgo	INSPECCION PREOPERACIONAL E RAS PORTATILES		
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
CODIGO: IPP-WG-SST-14	FECHA: 10/08/2024		VERSIÓN: 01

Marca:	Louis Ville			Obra:	Portal el dorado.
Inspecciono:	Alejandra Echeverez		Cargo:	Coordinadora SST.	
Descripcion del trabajo :	Alcance.	Semana del:	26-09-2024.	al:	26-09-2024.
Altura:	3 M.	Longitud:	— . — . — . — . — .	No. peldaños:	29.
Tipo de escalera:	Portatil.				

B = BUENO M = MALO

Casco de Seguridad	✓	Tapaboca		Arnes	
Gafas	✓	Respirador con filtro		Impermeable	
Tapaoidos	✓	Guantes de carnaza		Linea de vida	
Guantes de Nitrilo	✓	Botas punta de acero	✓	Otros	✓

ITEM	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo		OBSERVACIONES
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Están los largueros de la escaleras en buen estado?					✓		✓								
Están los peldaños en buen estado?					✓		✓								
Están las zapatas en buen estado?					✓		✓								
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?					✓		✓								
Las bisagras se encuentran en buen estado ?					✓		✓								
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser izada por mínimo dos personas (si es mayor de 8 metros pida asesoría del supervisor de seguridad industrial).					✓		✓								
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar arnés de seguridad ?					✓		✓								
Quedan mínimo 60 Centimetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?					✓		✓								
Ha sido señalizado el área alrededor de la escalera?					✓		✓								
Es necesario que la escalera está amarrada a una estructura de soporte fijo ?					✓		✓								

PARTES DE LA ESCALERA
ESCALERA DOS BANDAS



PARTES DE LA ESCALERA
ESCALERA EXTENSIÓN



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:	
SI	XX

Observaciones Generales: Se solicita por parte de interventoria cambio de cuerda de la escalera.

FIRMAS DE APROBACIÓN		Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
	OPERADOR							
	Vº Bº INSPECTOR SST	Lunes	Martes	Miercoles		Viernes	Sabado	Domingo

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner



	PREOPERACIONAL DE ESCALERA PORTATIL	WG-SST-FR-14
		Versión 01
		6/01/2023

Marca: Stroke Serie. 439540 Obra Portal - estaciones

Inspecciono: Tony marcelo Cargo: oficial

Descripcion del trabajo : Cortar - pulir - soldar Semana del: 22-9-2024 al: 29-9-2024

Altura: 1.50 mts Longitud: No. peldaños: 7

Tipo de escalera: Dos Bandas Hora Desde: 9:00 Pm Hasta: 5:00 Am

C: Cumple NC: No Cumple N/A: No Aplica

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Lineas de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
Están los largueros de la escaleras en buen estado?																X			X			
Están los peldaños en buen estado?																X			X			
Están las zapatas en buen estado?																X			X			
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?																X			X			
Las bisagras se encuentran en buen estado ?																X			X			
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser izada por mínimo dos personas (si es mayor de 8 metros pida asesoría del supervisor de seguridad industrial).																X			X			
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar arnés de seguridad ?																X			X			
Quedan mínimo 60 Centímetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?																X			X			
Ha sido señalizado el área alrededor de la escalera ?																X			X			
Es necesario que la escalera está amarrada a una estructura de soporte fijo ?																X			X			





SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO: SI [ ] NO [ ]

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR							
Vº Bº INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarlo a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

walgo	PREOPERACIONAL DE ESCALERA PORTATIL	WG-SST-FR-14 Versión 01 6/01/2022

Marca: Streelx Serie. 459834 Obra Portales-Estaciones

Inspecciono: Leider Betran Cargo: Aux

Descripcion del trabajo : Cortar - pulir - Soldar Semana del: 23-9-2024 al: 30-9-2024

Altura: 0.50 mts Longitud: No. peldaños: 7

Tipo de escalera: Dos Bandas Hora Desde : Hasta :

C: Cumple NC: No Cumple N/A: No Aplica

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	N/A	Línea de vida	N/A
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
Están los largueros de la escaleras en buen estado?	X			X			X			X			X			X			X			
Están los peldaños en buen estado?	X			X			X			X			X			X			X			
Están las zapatas en buen estado?	X			X			X			X			X			X			X			
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?	X			X			X			X			X			X			X			
Las bisagras se encuentran en buen estado ?	X			X			X			X			X			X			X			
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser izada por mínimo dos personas (si es mayor de 8 metros pida asesoría del supervisor de seguridad industrial).	X			X			X			X			X			X			X			
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar arnés de seguridad ?	X			X			X			X			X			X			X			
Quedan mínimo 60 Centímetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?	X			X			X			X			X			X			X			
Ha sido señalizado el área alrededor de la escalera ?	X			X			X			X			X			X			X			
Es necesario que la escalera está amarrada a una estructura de soporte fijo ?	X			X			X			X			X			X			X			





SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO

SI [ ] NO [ ]

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR		Jorge			
Vº Bº INSPECTOR SST					

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de involucrar rostros extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo

Powered by CamScanner

	PREOPERACIONAL DE ESCALERA PORTATIL	WG-SST-FR-14
		Versión 01
		6/ /2022

Marca: Sicle Serie: 02 Obra: Sitio dificultad.

Inspeccionó: Luis Jimenez Cargo: Operativo

Descripción del trabajo: Altura. Semana del: 30/09/24 al: 06/10/24

Altura: 12 Metros Longitud: No peldaños: 24

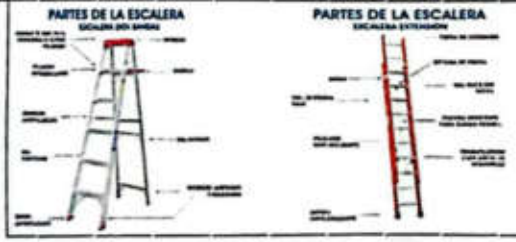
Tipo de escalera: extencion Hora Desde: 7:AM Hasta: 9: PM

C: Cumple NC: No Cumple N/A: No Aplica

Casco de Seguridad	C	Tapabocas	C	Arnes	NA C		
Gafas	C	Respirador con filtro	C	Impermeable	C		
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	C	Linea de vida	C		
Guantes de hilo	C	Botas punta de acero	C	Otros			

ESPECIFICAR OTROS EPP:

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
Están los largueros de la escaleras en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Están los peldaños en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Están las zapatas en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Las bisagras se encuentran en buen estado ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser izada por mínimo dos personas (si es mayor de 8 metros pida asesoría del supervisor de seguridad industrial).	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar arnés de seguridad ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Cuedan mínimo 60 Centímetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Ha sido señalizado el área alrededor de la escalera ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Es necesario que la escalera está amarrada a una estructura de soporte fijo ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI [ ] NO [ ]

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR							
V° B° INSPECTOR SST							

NOTA : La inspección pre operacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar fallas antes de la inspección debe informar a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

walgo	INSPECCION PREOPERACIONAL ESCALERAS PORTATILES	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: IPP-WG-SST-14	FECHA: 10/08/2024	VERSIÓN: 01

Marca:	Louis ville			Obra:	Portal el dorado
Inspecciono:	Tony Morelo		Cargo:	oficial	
Descripcion del trabajo :	Impermeabilización	Semana del:	01 / 10 / 2024	al:	07 / 10 / 2024
Altura:	6m	Longitud:		No. peldaños:	14
Tipo de escalera:	Extensión				

B = BUENO M = MALO

Casco de Seguridad	x	Tapaboca		Arnes	
Gafas		Respirador con filtro		Impermeable	
Tapaoidos		Guantes de carnaza		Linea de vida	
Guantes de Nitrilo	x	Botas punta de acero	x	Otros	

ITEM	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo		OBSERVACIONES
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Están los largueros de la escaleras en buen estado?			✓		✓		✓								
Están los peldaños en buen estado?			✓		✓		✓								
Están las zapatas en buen estado?			✓		✓		✓								
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?			✓		✓		✓								
Las bisagras se encuentran en buen estado ?			✓		✓		✓								
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser izada por mínimo dos personas (si es mayor de 8 metros pida asesoría del supervisor de seguridad industrial).			✓		✓		✓								
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar arnés de seguridad ?			N/A		N/A		N/A								
Quedan mínimo 60 Centímetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?			✓		✓		✓								
Ha sido señalizado el área alrededor de la escalera?			✓		✓		✓								
Es necesario que la escalera está amarrada a una estructura de soporte fijo ?			✓		✓		✓								

PARTES DE LA ESCALERA
ESCALERA DOS MANOS



PARTES DE LA ESCALERA
ESCALERA EXTENSION



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:	
SI	NO x

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN	OPERADOR	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
	Vº Bº INSPECTOR SST	Lunes				Viernes	Sabado	Domingo

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

walgo	INSPECCION PREOPERACIONAL ESCALERAS PORTATILES				
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
CODIGO: IPP-WG-SST-14	FECHA: 10/08/2024			VERSIÓN: 01	
Marca:	Louisville			Obra:	Portales rotaciones
Inspecciono:	Franky cardona		Cargo:	Coordinador alturas	
Descripcion del trabajo :	Alcance	Semana del:	08/10/2024	al:	08/10/24
Altura:	0 m	Longitud:		No. peldaños:	28
Tipo de escalera:	Extensión				

B = BUENO M = MALO

Casco de Seguridad	x	Tapaboca		Arnes	
Gafas		Respirador con filtro		Impermeable	
Tapaoidos		Guantes de carnaza		Linea de vida	
Guantes de Nitrilo	x	Botas punta de acero	x	Otros	

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes B	Lunes M	Martes B	Martes M	Miercoles B	Miercoles M	Jueves B	Jueves M	Viernes B	Viernes M	Sabado B	Sabado M	Domingo B	Domingo M	OBSERVACIONES
Están los largueros de la escaleras en buen estado?			x												
Están los peldaños en buen estado?			x												
Están las zapatas en buen estado?			x												
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?			x												
Las bisagras se encuentran en buen estado ?			x												
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser izada por mínimo dos personas (si es mayor de 8 metros			x												
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar arnés de seguridad ?			NA												
Quedan mínimo 60 Centímetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?			x												
Ha sido señalizado el área alrededor de la escalera?			x												
Es necesario que la escalera está amarrada a una estructura de soporte fijo ?			x												





SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI NO

Observaciones Generales: la cuerda se encuentra en mal estado

FIRMAS DE APROBACIÓN							
	OPERADOR	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
	Vº Bº INSPECTOR SST	Lunes		Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

walgo	INSPECCION PREOPERACIONAL ESCALERAS PORTATILES	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: IPP-WG-SST-14	FECHA: 10/08/2024	VERSIÓN: 01

Marca:	Louisville			Obra:	Portal el dorado
Inspecciono:	Franky condena		Cargo:	Coordinador alturas	
Descripcion del trabajo :	Alcances	Semana del:	08/10/2024	al:	08/10/24
Altura:	6 m	Longitud:		No. peldaños:	24
Tipo de escalera:	Extensión				

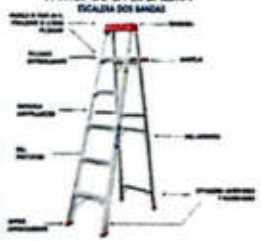
B = BUENO M = MALO

Casco de Seguridad	x	Tapaboca		Arnes	
Gafas		Respirador con filtro		Impermeable	
Tapaoidos		Guantes de carnaza		Linea de vida	
Guantes de Nitrilo	x	Botas punta de acero	x	Otros	

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo		OBSERVACIONES
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Están los largueros de la escaleras en buen estado?			x												
Están los peldaños en buen estado?			x												
Están las zapatas en buen estado?			x												
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?			x												
Las bisagras se encuentran en buen estado ?			x												
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser izada por mínimo dos personas (si es mayor de 8 metros			x												
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar arnés de seguridad ?			N/A												
Quedan mínimo 60 Centímetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?			x												
Ha sido señalizado el área alrededor de la escalera?			x												
Es necesario que la escalera está amarrada a una estructura de soporte fijo ?			x												

PARTES DE LA ESCALERA
ESCALERA DOS BANDAS



PARTES DE LA ESCALERA
ESCALERA EXTENSION



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI NO

Observaciones Generales: La escalera se encuentra en mal estado

FIRMAS DE APROBACIÓN		Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
	OPERADOR							
	Vº Bº INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

walgo	PREOPERACIONAL DE ESCALERA PORTATIL	WG-SST-FR-14 Version 01 6/01/2022

Marca: Stanley Obra: Portal - estaciones

Inspecciono: Jorge Parra Cargo: Oficial

Descripcion del trabajo: Arreglo Pvlic Semana del: al:

Altura: 1.30 mts Longitud: No. peldaños: 6

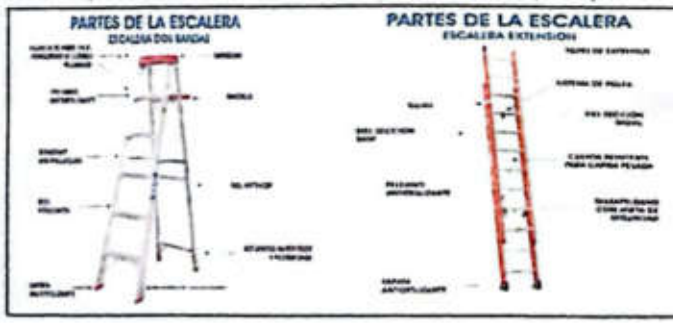
Tipo de escalera: Dos Bandas

B = BUENO M = MALO

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	
Gafas	C	Respirador con filtro		Impermeable	
Tapaoidos	C	guantes de carnaza		Linea de vida	
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes B	Lunes M	Martes B	Martes M	Miercoles B	Miercoles M	Jueves B	Jueves M	Viernes B	Viernes M	Sabado B	Sabado M	Domingo B	Domingo M	OBSERVACIONES
Están los largueros de la escaleras en buen estado?	X		X		X		X		X		X				
Están los peldaños en buen estado?	X		X		X		X		X		X				
Están las zapatas en buen estado?	X		X		X		X		X		X				
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?	X		X		X		X		X		X				
Las bisagras se encuentran en buen estado ?	X		X		X		X		X		X				
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser izada por minimo dos personas (si es mayor de 8 metros pida asesoria del supervisor de seguridad industrial).	X		X		X		X		X		X				
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar amés de seguridad ?	X		X		X		X		X		X				
Quedan minimo 60 Centimetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?	X		X		X		X		X		X				
Ha sido señalizado el area alrededor de la escalera ?	X		X		X		X		X		X				
Es necesario que la escalera está amarrada a una estructura de soporte fijo ?	X		X		X		X		X		X				



SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO

SI [ ] NO [ ]

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR						Jordan	Jordan	
Vº Bº INSPECTOR SST								

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarlo a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

walgo	**PREOPERACIONAL DE ESCALERA PORTATIL**	WG-SST-FR-14 Versión 01 6/01/2022

Marca: Street Serie. 354853 Obra Portal Norte

Inspecciono: Henry Sanabria Cargo: Aux

Descripcion del trabajo : Semana del: 1-10-2024 al: 7-10-2024

Altura: 1.50 mts Longitud: No. peldaños: 6

Tipo de escalera: Dos Bandas Hora Desde: 9:00 pm Hasta: 5:00 am

C: Cumple NC: No Cumple N/A: No Aplica

Casco de Seguridad	C	Tapaboca	C	Arnes	
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impenneable	
Tapaoidos	C	Guantes de camaza	N/A	Linea de vida	
Guantes de Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
Están los largueros de la escaleras en buen estado?	X			X			X			X			X			X						
Están los peldaños en buen estado?	X			X			X			X			X			X						
Están las zapatas en buen estado?	X			X			X			X			X			X						
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?	X			X			X			X			X			X						
Las bisagras se encuentran en buen estado ?	X			X			X			X			V			X						
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser izada por mínimo dos personas (si es mayor de 8 metros pida asesoría del supervisor de seguridad industrial).	X			X			X			X			X X X			X						
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar arnés de seguridad ?	X			X			X			X			X			X						
Quedan mínimo 60 Centímetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?	X			X			X			X			X			X						
Ha sido señalizado el área alrededor de la escalera ?	X			X			X			X			X			X						
Es necesario que la escalera está amarrada a una estructura de soporte fijo ?	X			X			X			X			V			X						





SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO

SI [ ] NO [ ]

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR						
Vº Bº INSPECTOR SST						

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo

Powered by CamScanner

walco	**PREOPERACIONAL DE ESCALERA PORTATIL**	WG-SST-FR-14 Versión 01 6/01/2022

Marca: Sicte Serie. 02 Obra Emergencias

Inspecciono: Luis Jimenez Cargo: Oficial

Descripcion del trabajo : Altura. Semana del: 07/10/2024 al: 13/10/2024

Altura: 12 Metros Longitud: No. peldaños: 24

Tipo de escalera: extencion Hora Desde : 7:00 am Hasta : 4:00 Pm

C: Cumple NC: No Cumple N/A: No Aplica

Casco de Seguridad	X	Tapaboca		Arnes	
Gafas		Respirador con filtro		Impermeable	
Tapaoidos		Guantes de carnaza		Linea de vida	
Guantes de Nitrilo	X	Botas punta de acero	X	Otros	

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
Están los largueros de la escaleras en buen estado?	X			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Están los peldaños en buen estado?	X			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Están las zapatas en buen estado?	X			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El lugar donde se va a instalar la escalera es uniforme, sin grasa o barro?	X			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Las bisagras se encuentran en buen estado ?	X			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser izada por mínimo dos personas (si es mayor de 8 metros pida asesoría del supervisor de seguridad industrial).	X			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Para la actividad que se va a realizar es necesario utilizar arnés de seguridad ?			X		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Quedan mínimo 60 Centímetros de escalera por encima del punto final de apoyo superior?	X			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Ha sido señalizado el área alrededor de la escalera ?	X			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Es necesario que la escalera está amarrada a una estructura de soporte fijo ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			





SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO

SI [ ] NO [ ]

Observaciones Generales:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR						
Vº Bº INSPECTOR SST						

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPP-WG-SST-13	FECHA: 10/08/2024	VERSIÓN: 01

Marca:		**Serie**		**Obra**	Portal norte
Inspecciono:			**Cargo**		
Inspecciono:			**Cargo**		
Descripcion del trabajo :	Traslado de portamopas	**Semana del:**	26/09/24	**al:**	

B = BUENO **M = MALO**

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM	
	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M
Se verificó el estado de conexiones electricas (Extenciones, cables, toma)										X										
Estado del accesorio porta brocas (mandril)										X										
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios										X										
Estado e instalación del mango										X										
Estado del interruptor de encendido y apagado										X										
Estado de la guia de la guarda										X										
Se utiliza accesorios apropiados para la labor										X										
Estado general del taladro (fisuras, ropturas, aseo, etc)										X										
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor										X										
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados										X										
Condiciones de orden y aseo										X										



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1							
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISC encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPP-WG-SST-13	FECHA: 10/08/2024	VERSIÓN: 01

Marca:	Bosch	**Serie**		**Obra**	planta.
Inspecciono:	Luis Jimenez		**Cargo**	oficial	
Inspecciono:	Alejandra Gutierrez		**Cargo**	Coordinadora SST.	
Descripcion del trabajo :	Buen estado. Perforacion	**Semana del:**	23-09-2024	**al:**	29-09-2024.

B = BUENO **M = MALO**

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM		
	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
Se verificó el estado de conexiones electricas (Extenciones, cables, toma)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado del accesorio porta brocas (mandril)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado e instalación del mango	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado del interruptor de encendido y apagado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la guia de la guarda	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utiliza accesorios apropiados para la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado general del taladro (fisuras, ropturas, aseo, etc)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Condiciones de orden y aseo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1						
FIRMA TRABAJADOR 2						
FIRMA INSPECTOR SST						

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPP-WG-SST-13	FECHA: 10/08/2024	VERSIÓN: 01

Marca:	BOSCH.	**Serie**	— . — . — . —	**Obra**	EMERGENCIAS.
Inspecciono:	Alejandra Gutierrez			**Cargo**	Coordinadora SST.
Inspecciono:				**Cargo**	
Descripcion del trabajo :	EMERGENCIAS.	**Semana del:**	01-10-2024.	**al:**	06-10-2024.

B = BUENO **M = MALO**

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOM	
	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M
Se verificó el estado de conexiones electricas (Extenciones, cables, toma)	✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Estado del accesorio porta brocas (mandril)	✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Estado e instalación del mango	✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Estado del interruptor de encendido y apagado	✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Estado de la guia de la guarda	✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se utiliza accesorios apropiados para la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Estado general del taladro (fisuras, ropturas, aseo, etc)	✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados	✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Condiciones de orden y aseo	✓			✓			✓			✓			✓			✓				



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1						
FIRMA TRABAJADOR 2						
FIRMA INSPECTOR SST						

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe infor
su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

walgo	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	WG-SST-FR-19
	PREOPERACIONAL TALADRO TACHADOR	VERSION	1
		FECHA	11/01/2022

Marca:	Makita	Serie	345483	Obra	Portales - Estaciones
Inspecciono:	Tony morelo	Cargo	Oficial		
Inspecciono:		Cargo			
Semana del	23-9-2024	al:	30-9-2024	Hora Desde: 9:00 pm	Hasta: 5:00 am
Descripcion del trabajo :					

C= CUMPLE NC: NO CUMPLE NA= NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapabocas	C	Arnes	N/A
Gafas	C	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	N/A
Tapaoidos	C	Guantes de camaza	N/A	Linea de vida	N/A
Guantes Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	N/A

ESPECIFICAR OTRO EPP :

ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Se verificó el estado de conexiones electricas (Extenciones, cables, toma)	X			X			X			X			X			X					
Estado del accesorio porta brocas (mandril)	X			X			X			X			X			X					
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	X			X			X			X			X			X					
Estado e instalación del mango	X			X			X			X			X			X					
Estado del interruptor de encendido y apagado	X			X			X			X			X			X					
Ajuste de marcha o mandril	X			X			X			X			X			X					
Se utiliza accesorios apropiados para la labor	X			X			X			X			X			X					
Estado general del taladro (fisuras, roturas, aseo, etc)	X			X			X			X			X			X					
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	X			X			X			X			X			X					
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados	X			X			X			X			X			X					
Condiciones de orden y aseo	X			X			X			X			X			X					



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1		Jorge					
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

de

Powered by CamScanner

walgo	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	WG-SST-FR-19
	PREOPERACIONAL TALADRO TACHADOR	VERSION	1
		FECHA	11/01/2022

Marca:	Makita	Serie	453795	Obra	Estación Norte
Inspecciono:	Jony moreno	Cargo	Oficial		
Inspecciono:		Cargo			
Semana del	1-10-2024	al:	9-10-2024	Hora Desde:	9:00pm Hasta: 5:00 am
Descripcion del trabajo :	perforar				

C= CUMPLE NC: NO CUMPLE NA= NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapabocas	C	Arnes	
Gafas	C	Respirador con filtro		Impermeable	
Tapaoidos	C	Guantes de camaza		Linea de vida	
Guantes Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	

ESPECIFICAR OTRO EPP :

ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Se verificó el estado de conexiones electricas (Extenciones, cables, toma)	X			X			X			X			X			X					
Estado del accesorio porta brocas (mandril)	X			X			X			X			X			X					
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	X			X			X			X			X			X					
Estado e instalación del mango	X			X			X			X			X			X					
Estado del interruptor de encendido y apagado	X			X			X			X			X			X					
Ajuste de mercha o mandril	X			X			X			X			X			X					
Se utiliza accesorios apropiados para la labor	X			X			X			X			X			X					
Estado general del taladro (fisuras, roturas, aseo, etc)	X			X			X			X			X			X					
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	X			X			X			X			X			X					
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados	X			X			X			X			X			X					
Condiciones de orden y aseo	X			X			X			X			X			X					



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1					Jordano	Jordano	
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarlo a su SUPERVISOR o el encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	WG-SST-FR-19
walga	PREOPERACIONAL TALADRO TACHADOR	VERSION	1
		FECHA	11/01/2022

Marca:	Makita	Serie	485340	Obra	Portal - Estaciones
Inspecciono:		Cargo			
Inspecciono:	Tony morele	Cargo	Oficial		
Semana del	7-10-2024	al:	14-10-2024	Hora Desde: 9:00 Pm	Hasta: 5:00 Am
Descripcion del trabajo :	Perforar				

C= CUMPLE NC: NO CUMPLE NA= NO APLICA

Casco de Seguridad	C	Tapabocas	C	Arnes	NA
Gafas	C	Respirador con filtro	NA	Impermeable	NA
Tapaoidos	C	Guantes de carnaza	NA	Linea de vida	NA
Guantes Nitrilo	C	Botas punta de acero	C	Otros	NA

ESPECIFICAR OTRO EPP :

ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Se verificó el estado de conexiones electricas (Extenciones, cables, toma)	X			X			X			X			X								
Estado del accesorio porta brocas (mandril)	X			X			X			X			X								
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	X			X			X			X			X								
Estado e instalación del mango	X			X			X			X			X								
Estado del interruptor de encendido y apagado	X			X			X			X			X								
Ajuste de mercha o mandril	X			X			X			X			X								
Se utiliza accesorios apropiados para la labor	X			X			X			X			X								
Estado general del taladro (fisuras, roptures, aseo, etc)	X			X			X			X			X								
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	X			X			X			X			X								
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados	X			X			X			X			X								
Condiciones de orden y aseo	X			X			X			X			X								



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1			jordano				
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Powered by CamScanner

walgo	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	WG-SST-FR-19
	PREOPERACIONAL TALADRO TACHADOR	VERSION	1
		FECHA	11/01/2022

Marca:	Posch	Serie	01	Obra	Estaciones - Portales
Inspecciono:	Luis Jimenez	Cargo	Oficial		
Inspecciono:		Cargo			
Semana del	07/10/2024	al:	13/10/2024	Hora Desde:	07:00 am Hasta: 9:pm.
Descripcion del trabajo:	Emergencias				

C= CUMPLE NC: NO CUMPLE NA= NO APLICA

Casco de Seguridad	X	Tapabocas		Arnes	N/A
Gafas	X	Respirador con filtro		Impermeable	N/A
Tapaoidos		Guantes de carnaza	X	Linea de vida	N/A
Guantes Nitrilo	X	Botas punta de acero	X	Otros	

ESPECIFICAR OTRO EPP :

ITEM	LUNES 07-10-2024			MARTES 08-10-2024			MIERCOLES 09-10-2024			JUEVES 10-10-2024			VIERNES 11-10-2024			SABADO 12-10-2024			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Se verificó el estado de conexiones electricas (Extenciones, cables, toma)	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Estado del accesorio porta brocas (mandril)	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Estado e instalación del mango	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Estado del interruptor de encendido y apagado	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Ajuste de mercha o mandril	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Se utiliza accesorios apropiados para la labor	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Estado general del taladro (fisuras, roptures, aseo, etc)	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		
Condiciones de orden y aseo	X			✓			✓			✓			✓			✓			X		



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1	Luis Jimenez	Luis Jimenez	Luis Jimenez	Luis Jimenez	Luis Jimenez	Luis Jimenez	
FIRMA TRABAJADOR 2							
FIRMA INSPECTOR SST							

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional y de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

TALADRO

Powered by CamScanner

walgo	**INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA**
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: IPP-WG-SST-07	FECHA: 09/08/2024	VERSIÓN: 02

PROYECTO	Estaciones - Portales	FECHA DESDE :	9:00 pm	HASTA:	5:00 pm
HORA DE INICIO:	22-9-2024	HORA FINAL:	29-9-2024		

DATOS DEL OPERADOR	
NOMBRE	Tony morelo
CARGO	oficial
ARL	Axa solatia

DATOS DEL EQUIPO	
MARCA	Bauker
MODELO	
SERIAL	458343

	MOTOSOLDADOR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
1,1	Estado general																					
1,2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)																					
1,3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)																					
1,4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)																					
1,5	Funcionamiento del panel de control																					
1,6	Nivel de aceite																					
1,7	Estado del encendido (arranque)																					
1,8	Funcionamiento de motor(sin fugas)																					
1,9	Correa ventilador																					
1,10	Fuente de energia																					
1,11	Conexión a Tierra (cable a tierra)																					
1,12	Estado de las ruedas de transporte del equipo																					
1,13	Estado de la estructura del equipo																					
1,14	Extintor de 10 libras																					

	2. CABLES	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
2,1	Condición de los cables																			X		
2,2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)																			X		
2,3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)																			X		
2,4	Conexión a Tierra (cable a tierra)																			X		
2,5	Estado de la pinza (conexión al cable)																			X		

	4. OXICORTE	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
4,1	Tubo de oxigeno (tapas, carrito, etc.)																					
4,2	Arresta llamas																					
4,3	Válvulas Check																					
4,4	Manómetros																					
4,5	Estado de las mangueras																					
4,6	Estado de los mangos de soldar (torcha)																					
4,7	Condiciones de las boquillas																					
	FIRMA OPERADOR																					
	FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

walgo	INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: IPP-WG-SST-07	FECHA: 09/08/2024	VERSIÓN: 03

PROYECTO	Museo nacional	FECHA DESDE :	23/09/2024	HASTA:	23/09/24
HORA DE INICIO:	10:00 am	HORA FINAL:	2:00 pm		

DATOS DEL OPERADOR	
NOMBRE	Tony Morelo
CARGO	Oficial
ARL	Axa

DATOS DEL EQUIPO	
MARCA	Bavkey
MODELO	KJN160M
SERIAL	

	INVERSOR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1,1	Estado general	X																				
1,2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	X																				
1,3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)			X																		
1,4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)			X																		
1,5	Funcionamiento del panel de control	X																				
1,6	Nivel de aceite			X																		
1,7	Estado del encendido (arranque)	X																				
1,8	Funcionamiento de motor(sin fugas)	X																				
1,9	Correa ventilador	X																				
1,10	Fuente de energía	X																				
1,11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	X																				
1,12	Estado de las ruedas de transporte del equipo			X																		
1,13	Estado de la estructura del equipo	X																				
1,14	Extintor de 10 libras	X																				
	2. CABLES	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
2,1	Condición de los cables	X																				
2,2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	X																				
2,3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	X																				
2,4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	X																				
2,5	Estado de la pinza (conexión al cable)	X																				
	4. OXICORTE	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
4,1	Tubo de oxigeno (tapas, carrito, etc.)			X																		
4,2	Arresta llamas			X																		
4,3	Válvulas Check			X																		
4,4	Manómetros			X																		
4,5	Estado de las mangueras			X																		
4,6	Estado de los mangos de soldar (torcha)			X																		
4,7	Condiciones de las boquillas			X																		
	FIRMA OPERADOR																					
	FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

walgo	INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
CODIGO: IPP-WG-SST-07	FECHA: 09/08/2024		VERSIÓN: 02

PROYECTO		FECHA DESDE :	23-9-2024	HASTA:	30-9-2024
HORA DE INICIO:	9:00 Pm	HORA FINAL:	5:00 Am		

DATOS DEL OPERADOR	
NOMBRE	Tony Morelo
CARGO	Oficial
ARL	AXA Colpatria

DATOS DEL EQUIPO	
MARCA	Bowker
MODELO	349592
SERIAL	

	MOTOSOLDADOR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
1,1	Estado general																					
1,2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)																					
1,3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)																					
1,4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)																					
1,5	Funcionamiento del panel de control																					
1,6	Nivel de aceite																					
1,7	Estado del encendido (arranque)																					
1,8	Funcionamiento de motor(sin fugas)																					
1,9	Correa ventilador																					
1,10	Fuente de energia																					
1,11	Conexdón a Tierra (cable a tierra)																					
1,12	Estado de las ruedas de transporte del equipo																					
1,13	Estado de la estructura del equipo																					
1,14	Extintor de 10 libras																					

	2. CABLES	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
2,1	Condición de los cables	X			X		X	X			X			X								
2,2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	X			X		X	X			X			X								
2,3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	X			X		X	X			X			X								
2,4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	X			X		X	X			X			X								
2,5	Estado de la pinza (conexión al cable)	X			X		X	X			X			X								

	4. OXICORTE	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
4,1	Tubo de oxigeno (tapas, carrito, etc.)																					
4,2	Arresta llamas																					
4,3	Válvulas Check																					
4,4	Manómetros																					
4,5	Estado de las mangueras																					
4,6	Estado de los mangos de soldar (torcha)																					
4,7	Condiciones de las boquillas																					
	FIRMA OPERADOR																					
	FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA

Código: WG-SST-FR-34
Versión: 3
Fecha de Emisión: 27/09/2023

PROYECTO	Sitio diferente	HORA DE INICIO	7:AM
FECHA DESDE	30/09/24	HASTA	06/10/24
NOMBRE	Luis Jimenez	CARGO	Oficial
NOMBRE		CARGO	
MARCA	Bauker	MODELO	KiN 200 M
ACTIVIDAD	Soldadura	SERIAL	01

HORA FINAL: 9: PM

Marque en las casillas con la letra según corresponda C (CUMPLE) NC(NO CUMPLE) N/A (NO APLICA)

	1. MOTOSOLDADOR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1	Estado general, Estado de la estructura del equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1 2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1 3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1 4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1 5	Funcionamiento del panel de control,Estado del encendido (arranque)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1 6	Nivel de aceite,Correa ventilador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1 7	Funcionamiento de motor(sin fugas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1 8	Fuente de energía	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1 9	Conexión a Tierra (cable a tierra)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1 10	Estado de las ruedas de transporte del equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1 11	Extintor de 10 libras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

	2. MIG	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
2 0	Panel Digital y Gatillo de la Antorcha																					
2 1	Pistola de Empujar o Halar ,Cable con Pinza																					
2 2	Regulador de Mezcla deArgón																					
2 3	Medidor de Flujo y Manguera																					
2 4	Puntas de Contacto Adicionales																					
2 5	Carro de Ruedas con Portacilindros																					
2 6	Rodillos Propulsores																					
2 7	Compartimiento de Consumibles y Tabla de Parámetros																					
2 8	Sistema de Propulsor de Engranaje																					
2 9	Sistema de Enfriamiento o Ventilación																					

	3. CABLES	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
3.0	Condición de los cables																					
3 1	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)																					
3 2	Sistema de conexión (enchufes, etc.)																					
3 3	Conexión a Tierra (cable a tierra)																					
3 4	Estado de la pinza (conexión al cable)																					

	4. OXICORTE	MARCA																				
		SERIE																				
		MODELO																				
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
4.0	Tubo de oxigeno (tapas, carrito, etc.)																					
4 1	Arresta llamas																					
4 2	Estado de los cilindros																					
4 3	Capuchón de protección de la válvula																					
4 4	Carro o carretilla para transporte de los cilindros																					
4 5	Mangueras y conexiones																					
4 6	Válvulas reguladoras y manómetros																					
4 7	Chisperos para encendido de la llama																					
4 8	Dispone de atrapallamas en la salida de los manómetros y en las entradas del mezclador																					
4 9	Boquilla																					
4 10	La biseladora se encuentra en buen estado y con sus accesorios completos																					
4 11	Los cilindros se encuentran señalizados de acuerdo al producto que contienen.																					
4 12	Válvulas Check																					
4 13	Manómetros																					
4 14	Estado de las mangueras																					
4 15	Estado de los mangos de soldar (torcha)																					
4 16	Condiciones de las boquillas																					
	FIRMA OPERADOR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	FIRMA OPERADOR																					
	FIRMA INSPECTOR SST	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

walga	INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
CODIGO: IPP-WG-SST-07	FECHA: 09/08/2024		VERSIÓN: 02

PROYECTO	Locativos	FECHA DESDE :	7-10-2024	HASTA:	9-10-2024
HORA DE INICIO:	7:00 pm	HORA FINAL:	5:00 am		

DATOS DEL OPERADOR	
NOMBRE	Tony march
CARGO	oficial
ARL	axa colpatria

DATOS DEL EQUIPO	
MARCA	Miller
MODELO	
SERIAL	LJ5B930

	MOTOSOLDADOR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
1,1	Estado general																					
1,2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)																					
1,3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)																					
1,4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)																					
1,5	Funcionamiento del panel de control																					
1,6	Nivel de aceite																					
1,7	Estado del encendido (arranque)																					
1,8	Funcionamiento de motor(sin fugas)																					
1,9	Correa ventilador																					
1,10	Fuente de energía																					
1,11	Conexión a Tierra (cable a tierra)																					
1,12	Estado de las ruedas de transporte del equipo																					
1,13	Estado de la estructura del equipo																					
1,14	Extintor de 10 libras																					

	2. CABLES	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
2,1	Condición de los cables	✓			✓			✓			✓			✓								
2,2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	✓			✓			✓			✓			✓								
2,3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	✓			✓			✓			✓			✓								
2,4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	✓			✓			✓			✓			✓								
2,5	Estado de la pinza (conexión al cable)	✓			✓			✓			✓			✓								

	4. OXICORTE	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
4,1	Tubo de oxigeno (tapas, carrito, etc.)							✓														
4,2	Arresta llamas							✓														
4,3	Válvulas Check							✓														
4,4	Manómetros							✓														
4,5	Estado de las mangueras							✓														
4,6	Estado de los mangos de soldar (torcha)							✓														
4,7	Condiciones de las boquillas							✓														
	FIRMA OPERADOR																					
	FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

walgo	INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: IPP-WG-SST-07	FECHA: 09/08/2024	VERSIÓN: 03

PROYECTO	Emergencias	FECHA DESDE:	07/10/2024	HASTA:	13/10/2024
HORA DE INICIO:	7:00am	HORA FINAL:	9:PM		

DATOS DEL OPERADOR	
NOMBRE	Luis Jimenez
CARGO	Oficial
ARL	AXC

DATOS DEL EQUIPO	
MARCA	Bauker
MODELO	
SERIAL	

	INVERSOR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1,1	Estado general	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1,2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1,3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1,4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1,5	Funcionamiento del panel de control	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1,6	Nivel de aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1,7	Estado del encendido (arranque)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1,8	Funcionamiento de motor(sin fugas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1,9	Correa ventilador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1,10	Fuente de energía	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1,11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1,12	Estado de las ruedas de transporte del equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1,13	Estado de la estructura del equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1,14	Extintor de 10 libras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

	CABLES	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
2,1	Condición de los cables	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2,2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2,3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2,4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2,5	Estado de la pinza (conexión al cable)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

	OXICORTE	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
4,1	Tubo de oxígeno (tapas, carrito, etc.)																					
4,2	Arresta llamas																					
4,3	Válvulas Check																					
4,4	Manómetros																					
4,5	Estado de las mangueras																					
4,6	Estado de los mangos de soldar (torcha)																					
4,7	Condiciones de las boquillas																					
	FIRMA OPERADOR	Luis Jimenez			Luis Jimenez			Luis Jimenez			Luis Jimenez			Luis Jimenez			Luis Jimenez					
	FIRMA INSPECTOR SST	Alex			Alex			Alex			Alex			Alex			Alex					

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

walgo	INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
CODIGO: IPP-WG-SST-07	FECHA: 09/08/2024	VERSIÓN: 02	

PROYECTO	Portales - Estaticos	FECHA DESDE:	7-10-2024	HASTA:	14-10-2024 SOLDADURA
HORA DE INICIO:	9:00 Pm	HORA FINAL:	5:00 Am		

DATOS DEL OPERADOR	
NOMBRE	Tony Morelo
CARGO	Oficial
ARL	Axa colpatria

DATOS DEL EQUIPO	
MARCA	453834
MODELO	
SERIAL	

	MOTOSOLDADOR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
1,1	Estado general																					
1,2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)																					
1,3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)																					
1,4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)																					
1,5	Funcionamiento del panel de control																					
1,6	Nivel de aceite																					
1,7	Estado del encendido (arranque)																					
1,8	Funcionamiento de motor(sin fugas)																					
1,9	Correa ventilador																					
1,10	Fuente de energía																					
1,11	Conexión a Tierra (cable a tierra)																					
1,12	Estado de las ruedas de transporte del equipo																					
1,13	Estado de la estructura del equipo																					
1,14	Extintor de 10 libras																					

	2. CABLES	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
2,1	Condición de los cables	X			X			X			X			X								
2,2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	X			X			X			X			X								
2,3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	X			X			X			X			X								
2,4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	X			X			X			X			X								
2,5	Estado de la pinza (conexión al cable)	X			X			X			X			X								

	4. OXICORTE	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
4,1	Tubo de oxigeno (tapas, carrito, etc.)																					
4,2	Arresta llamas																					
4,3	Válvulas Check																					
4,4	Manómetros																					
4,5	Estado de las mangueras																					
4,6	Estado de los mangos de soldar (torcha)																					
4,7	Condiciones de las boquillas																					
	FIRMA OPERADOR																					
	FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

AXA COLPATRIA

Certificado de accidentalidad

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
NIT. 860.002.183

CERTIFICA

Que la empresa **WALGO S.A.S** identificada con NIT 900.282.067 - 7 con contrato de afiliación No. **9022941** afiliada a ARL AXA COLPATRIA desde el 01-05-2024 presenta las siguientes estadísticas respecto a accidentes de trabajo del 1 al 30 de septiembre 2024:

DATOS DEL CERTIFICADO

Datos	SEPTIEMBRE
Número de Trabajadores:	33

Número de accidentes de trabajo calificados como laborales.	0
Número de accidentes pendiente por calificar origen	0
Número de accidentes graves de acuerdo con la definición de la Resolución 1401 de 2007.	0
Numero de eventos fatales presentados por accidente de trabajo	0
Total dias de incapacidad (perdidos y cargados) generado por los accidentes reportados en el periodo y/o que han tenido cobertura de prestaciones asistenciales por parte de la ARL.	0
Numero de eventos con incapacidad permanente parcial (IPP) presentados por accidentes de trabajo.	0
Numero de eventos con invalidez presentados por accidentes de trabajo.	0
ENFERMEDAD LABORAL	
Número de eventos por E.L calificados	0
Número de fatalidades por E.L	0
Numero de eventos con invalidez por E.L	0
Numero de eventos con IPP por E.L	0
Número casos de E.L con tiempo perdido	0
Número casos de E.L sin tiempo perdido	0
Número de días de incapacidad generados por E.L reportados en el periodo	0

"El presente documento fue obtenido por el colaborador mpalvarezo. Su contenido refleja los reportes de accidentes de trabajo, enfermedades laborales y demás información suministrada por la empresa a la Administradora de Riesgos Laborales AXA COLPATRIA."	Se expide a los 10 dias del mes de octubre de 2024

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 04: Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

  Anexo 04.5.: Certificado de Accidentalidad.

Anexo A. – Evidencias. CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA.

- Anexo 04: Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

  Anexo 04.6.: Planilla de Seguridad Social.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900282067-7	WALGO SAS	CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80260147	$9.994.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	208.000	0		0		0	0	0	0	208.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	472.000	0		0		0	0	0	0	472.000	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	261.500	0		0		0	0	0	0	261.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	265.500	0		0		0	0	0	0	265.500	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.248.000	0	0	0	0	0	0		1.248.000	5
230301	Porvenir	800224808-8	2.933.900	0	0	0	0	0	0		2.933.900	11
231001	Colfondos	800227940-6	944.000	0	0	0	0	0	0		944.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	117.900	0	0	0	0	0	0		117.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	2.128.600				2.128.600	0	0	2.128.600			21.286	2.128.600	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.311.000	0	0	1.311.000	19

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80260147	$9.994.400	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.311.000	1.311.000
Pensión	4	5.243.800	5.243.800
Riesgos Laborales	1	2.128.600	2.128.600
CCF	1	1.311.000	1.311.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	9.994.400	9.994.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80260147	$9.994.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019052318	SANABRIA RODRIGUEZ HENRY ORLANDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1070816323	MORELO PEÑATA TONY DUVIAN	1	0			S																	231001	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
3	CC	10952744	JIMENEZ BALLESTA LUIS GABRIEL	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	52097805	ZURITA ZAPATA AUDRIT IVONNE	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-4	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
5	CC	79848775	CARDONA ALDANA FRANKY ALEXANDER	1	0			S																	231001	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS008	4.200.000	168.000	14-4	4.200.000	5	292.400	CCF24	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
6	CC	80058495	ROBAYO ROMERO URIEL GIOVANNI	1	0			S																	230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS005	1.100.000	44.000	14-4	1.100.000	5	76.600	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
7	CC	80058495	ROBAYO ROMERO URIEL GIOVANNI	1	0			S												X					230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-4	2.200.000	5	0	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
8	CC	80186546	FIGUEROA RODRIGUEZ ANDRES FERNANDO	1	0			S																	230201	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	76.000	14-4	1.900.000	5	132.300	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
9	CC	1069306261	BELTRAN VERGARA LEIDER ALONSO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
10	PT	4610299	LUGO ARTEAGA JESUS DANIEL	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
11	PT	7158861	CEBALLOS PADILLA MIGUEL JORDANO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1007789689	LOAIZA YARA CRISTIAN ARLEY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	18394357	GOMEZ RICARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
14	CC	1192907409	BURGOS PAYARES LUIS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	1016032605	PARRA SUAREZ BRIAN ALFONSO	1	0			S		X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	79563953	GONZALEZ BARRANTES JORGE HELI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	1082470632	PEREZ ORTIZ JORGE ENRRIQUE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
18	CC	1027521290	GUTIERREZ GOMEZ JEIMY ALEJANDRA	1	0			S																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS002	2.200.000	88.000	14-4	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
19	CC	1014214403	FLOREZ GONZALEZ JHON JAIRO	1	0			S	X	X															25-14	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS017	736.667	29.500	14-4	736.667	5	51.300	CCF24	736.667	29.500	0	0	0	0	0
20	CC	1233692783	ESGUERRA PANQUEVA BRIAN DAVID	1	0			S	X	X															230301	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS008	736.667	29.500	14-4	736.667	5	51.300	CCF24	736.667	29.500	0	0	0	0	0

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

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024 (LOTE 02).

ANEXO B

Listado de Anexos:

Ítem	Numero de Anexo	Fecha del Informe
01	Anexo B-01 (Informe 01)	Del 20 de diciembre de 2023 al 19 de enero de 2024
02	Anexo B-02 (Informe 02)	Del 20 de enero de 2024 al 19 de febrero de 2024
03	Anexo B-03 (Informe 03)	Del 20 de febrero de 2024 al 19 de marzo de 2024
04	Anexo B-04 (Informe 04)	Del 20 de marzo de 2024 al 19 de abril de 2024
05	Anexo B-05 (Informe 05)	Del 20 de abril de 2024 al 19 de mayo de 2024
06	Anexo B-06 (Informe 06)	Del 20 de mayo de 2024 al 19 de junio de 2024
07	Anexo B-07 (Informe 07)	Del 20 de junio de 2024 al 19 de julio de 2024
08	Anexo B-08 (Informe 08)	Del 20 de julio de 2024 al 19 de agosto de 2024
09	Anexo B-09 (Informe 09)	Del 20 de agosto de 2024 al 19 de septiembre de 2024
10	Anexo B-10 (Informe 10)	Del 20 de septiembre de 2024 al 19 de octubre de 2024

ANEXO B

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

ANEXO B-01

INFORME 01.

COMPONENTE: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Periodo:
(Del 20 de diciembre de 2023 al 19 de enero de 2024)

Anexo B. – Evidencias. CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

- Anexo 01: Informe Mensual SST Consorcio Mantenimiento TM 2024.
- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

Anexo B. – Evidencias. CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

01). Informe Mensual SST CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

- Anexo 01: Informe Mensual SST CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO
TRANSMILENIO S.A.

CONTRATO N° 2811 – 2023

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

ENERO 2024

ESTADO DE REVISIÓN Y APROBACIÓN

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
ELABORO	Yinna Paola Rodriguez	Residente SST Obra	
APROBÓ	Yimmy Yohani Quitian Q.	Residente SST Interventoría	

CONTROL VERSIONES

VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DE CAMBIO	FECHA
0	Creación del documento	23/01/2024
1	Versión presentada a la Interventoría	

CONTENIDO

1. CAPACITACIONES REALIZADAS 4
2. NÚMERO DE PERSONAS CAPACITADAS 4
3. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS 5
4. REPORTE DE ACCIDENTES 5
5. AFECTACIÓN A LOS USUARIOS 6
6. RESULTADO DE LAS INSPECCIONES 6

1. CAPACITACIONES REALIZADAS

En el periodo comprendido entre el 4 al 19 de enero de 2024, se han realizado charlas de seguridad, capacitación e inducción a personal del CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024 y personal Subcontratista B&C Ingeniera y Servicio S.A.S. y EMC.

FECHA	TEMA	N° DE ASISTENTES
11 de enero 2024	Inducción ingreso personal nuevo	11
8 de enero 2024	Uso correcto de los elementos de protección personal	16
17 de enero 2024	Protección auditiva	14
21 de enero 2024	Regla de oro mantenimiento eléctrico	13

2. NÚMERO DE PERSONAS CAPACITADAS

En el periodo comprendido entre el 4 al 19 de enero del 2024, presentaron 11 nuevos ingresos de personal contratista a B&C Ingeniería y Servicios S.A.S.

Adicional se realizan charlas de 10 minutos semanales para mantener una cultura de autocuidado para realizar las actividades de manera segura en los frentes de obra.

FECHA	TEMA	N° DE ASISTENTES
8 de enero 2024	Uso correcto de los elementos de protección personal	16
17 de enero 2024	Protección auditiva	14
21 de enero 2024	Regla de oro mantenimiento eléctrico	13



3. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS

Se ha logrado la participación del 100% personal de obra, y como resultado se ha realizado las actividades de manera segura sin incidentes y/o accidentes laborares, así mismo logrando una cultura del usando adecuadamente los elementos de protección personal de acuerdo con la labor realizada.

Se tiene contemplada para la última semana de enero realizar la capacitación al personal en el tema “ Que es un accidente de trabajo y como reportarlo”.

4. REPORTE DE ACCIDENTES

Durante el periodo comprendido entre 20 de diciembre al 19 de enero de 2023, no se presentaron incidentes y/o accidentes laborales del personal del CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024 y de su personal subcontratista B&C Ingeniera Servicios S.A.S, y EMC., se continua con los controles y medidas necesarias en busca de los indicadores y estadísticas deseadas de cero accidentes.

5. AFECTACIÓN A LOS USUARIOS

En el periodo correspondiente entre el 20 de diciembre de 2023 y enero de 2024, no se ha realizado afectación a los usuarios, toda vez que las actividades se realizaron una vez culminada la operación del Sistema Transmilenio, en el horario nocturno comprendido entre las 00:30 a.m. hasta las 4:00 a.m. al interior de las estaciones de Transmilenio.

6. RESULTADO DE LAS INSPECCIONES

Se realiza inspecciones preoperacionales a los equipos y herramientas a utilizar, estas inspecciones se registran en los formatos de manera diaria.

EQUIPO	ESTADO
Motosoldador	Bueno - Operativo
Planta eléctrica	Bueno - Operativo
Pulidora	Bueno - Operativo

Anexo B. – Evidencias. CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

01). Informe Mensual SST CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

Anexo 02.1.: Registros de Inducción.
Anexo 02.2.: Registros de Capacitaciones y Charlas de Seguridad.
Anexo 02.3.: Registros de ATS y Permisos de Trabajo.
Anexo 02.4.: Registros de Inspecciones y Preoperacionales.
Anexo 02.5.: Certificado de Accidentalidad.

Anexo B. – Evidencias. CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

01). Informe Mensual SST CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

  Anexo 02.1.: Registros de Inducción.

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG_SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Página 1

INDUCCIÓN: ✓ REINDUCCIÓN: _____

Nombre: Melquisedec Cabezas C.C: 74.328.603

Fecha: 11-01-24 Cargo: Auxiliar

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta cuenta (1.5) la inducción se aprobará con un mínimo de 3.5 para un total, el colaborador que no la apruebe debe recibir nuevamente Inducción y presentarla	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y/o reinducción es que el trabajador que ingrese a BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente, Seguridad vial, y sst adquiera todas las necesarias para su cumplimiento, de igual forma advertación de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	✓	d. Política de Responsabilidad Social	✓
b. Política de calidad		e. Política de Seguridad Vial	✓
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco.	✓		

2. Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3. Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato.	✓
2 Trasladar al accidentado a la IPS	✓
3 Informar a la ARL	✓

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo	✓
b. Comité de convivencia laboral	✓
c. Comité de salud	✓

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	✓	d. PVE Osteomuscular	✓
b. PVE Psicosocial	✓	e. PVE Visual	✓
c. PVE Cardiovascular	✓	f. PVE Biológico	✓

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOSOCIAL

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO





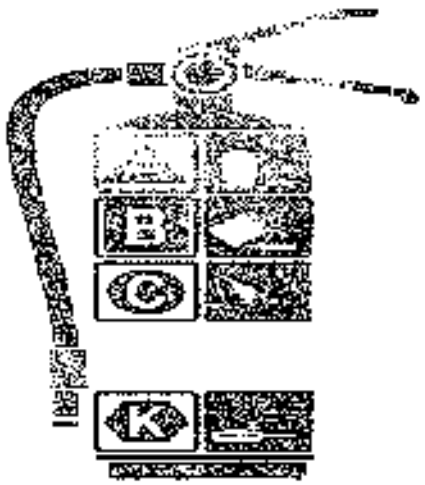
7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro

b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos, las consecuencias y las medidas preventivas

c. A Y B son verdaderas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:
Grasas y aceites de

Líquidos inflamables:
gasolina, petróleo, pintura
combustibles.

Materiales sólidos:
Madera, papel, tela
plásticos.

Eléctricos:
Equipos con tensión activa

Para líquidos inflamables como gasolina, petróleo, pinturas, solventes, aceites y grasas. Actúa por sofocación, cubriendo el combustible y evitando que se mezcle con el oxígeno del aire. Es ideal para incendios en talleres, gasolineras y áreas donde se manejan líquidos inflamables.

CLASE K: Son extintores diseñados para incendios en cocinas comerciales, donde se manejan aceites y grasas vegetales o animales a altas temperaturas.

CLASE C: Para incendios en equipos eléctricos energizados. Es crucial usar un extintor que no conduzca electricidad para evitar descargas eléctricas al operador.

CLASE A: Para incendios de materiales sólidos comunes como madera, papel, tela, cartón y algunos plásticos. Actúa principalmente enfriando el material con agua, lo que reduce la temperatura por debajo del punto de ignición.

20.Que es un extintor ABC? Es ecsecuado para evitar incendios clase A (madera papel telas algodón), B (liquidos inflamables) y C (equipos electricos).

a. Falso

b. Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Alejandro Arteaga

FIRMA DEL TRABAJADOR: Alejandro

FECHA: 11-01-24

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, órdenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Alejandra Cabezas A

FIRMA DEL TRABAJADOR: [signature]

FECHA: 11-01-24

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES: Melquicidez	APELLIDOS: Cabeza
CEDULA: 74 838 603	GENERO: F / M: M
EDAD: 41 53	CIUDAD: Bogotá
CARGO: AUX / LOV	BARRIO:
TELEFONO: 3125594117	CORREO:
CONTRATISTA:	OBRA:
EPS: Capital salud	ARL: Axa colpatria
PERSONA DE CONTACTO:	TELEFONO DEL CONTACTO:

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticado alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		✓
Enfermedades cardiovasculares		✓
Hipertensión arterial		✓
Enfermedad renal		✓
Cáncer (en tratamiento activo o no curado)		✓
Diabetes		✓
Enfermedades pulmonares		✓
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		✓
Ninguna		✓
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuenta(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		✓
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		✓
4. ¿Convive con personas que trabajen en centros asistenciales de salud?		✓
5. ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o que haya arrojado COVID 19 positivo?		✓
6. A la fecha ¿Usted o alguno de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		✓

7. ¿Cuales de los siguientes medios de transporte usa para llegar a su lugar de trabajo?

Servicio público	✓	Caminando	
Bicicleta-Patinete		Otros ¿Cuál?	
Vehículo particular, carro, moto			

8. ¿Con cuantas personas con las que comparte su vivienda tiene más de 70 años?

Ninguna	✓
Una	
Dos	
Más de dos	

El trabajador se considera de alto riesgo: SI / NO ✓

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Melquicidez Cabeza identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 74 838 603 de ... autorizo de manera libre y voluntaria a AM&CIA SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivos de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y no comprometa.

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por AM&CIA SAS y mi empleador para la prevención de la COVID 19.
Cumplir todos los protocolos definidos por AM&CIA SAS para la prevención de la COVID 19.
Notificar a AM&CIA SAS y/o mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada a la COVID 19
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica.

Nombre: Melquicidez Firma: Melquicidez

Cedula: 74 838 603

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG_SST_I4
		Versión: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Página 1

INDUCCIÓN: X REINDUCCIÓN: ____

Nombre: Brayan S Avacat C.C: 1005 930 130

Fecha: 11-01-24 Cargo: Auxiliar

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5) la inducción se aprueba con un mínimo de 8.0 puntos en total, se debe aclarar que no la aprueba debe realizar nuevamente el curso y presentarla	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y/o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestion de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente, Seguridad Vial, y asi adquiere bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	✓	d. Politica de Responsabilidad Social	✓
b. Política de calidad		e. Política de Seguridad Vial	✓
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco	✓		

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato.	V
2 Trasladar el accidentado a la IPS	F
3 Informar a la ARL	F

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo	V
b. Comité de convivencia laboral	F
c. Comité de salud	F

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	✓	d. PVE Osteomuscular	✓
b. PVE Psicosocial	✓	e. PVE Visual	✓
c. PVE Cardiovascular	✓	f. PVE Biológico	✓

6. Una la imagen con el riesgo según corresponda



RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO





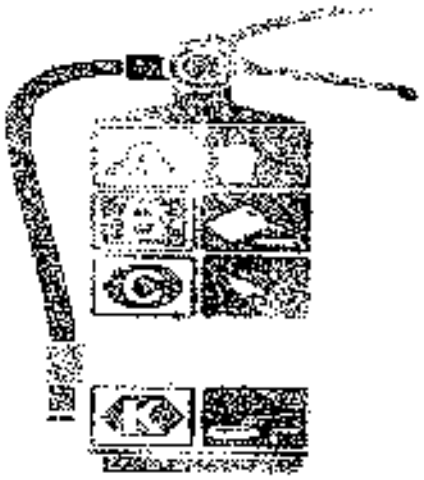
7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro

b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos, las consecuencias y las medidas preventivas

c. A Y B son verdaderas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:

Químicos inflamables:

Materiales Sólidos:

Eléctricos:

CLASE B: Para líquidos inflamables y combustibles, grasas, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares. No use extintores que contengan agua sobre fuegos que involucren el líquido inflamable en movimiento. Evite proyectar el chorro directamente en la superficie del líquido.

Para proteger áreas en las que están expuestos materiales como papel, telas, madera, líquidos inflamables, etc. Es recomendable para estas áreas el uso de extintores con agua.

CLASE K: Son los originados por aceites vegetales o animales, grasas, aceites de cocina combustibles.

CLASE C: Para incendios en equipos que estén energizados eléctricamente, donde la seguridad del operador es primordial usar agentes de extinción que no conduzcan electricidad.

CLASE A: Para incendios en los que están involucrados combustibles sólidos comunes como madera, papel, telas, cauchos y plásticos. Estos materiales forman brasas. Los extintores de agua, son el mejor de los elementos que tiene para combatir el conato.

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase A (madera, papel, telas, algodón), B (líquidos inflamables) y C (equipos eléctricos)

a. Falso

b. Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural: y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos. con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Bryan Stiven C

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FECHA: 11-01-24

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: _____

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

FECHA: 11-01-24

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE: Brayan	APELLIDOS: Aranda
CEDULA: 1005930130	GENERO: F / M: X
EDAD: 30	CIUDAD: Bogotá
CARGO: Auxiliar	BARRIO:
TELEFONO:	CORREO:
CONTRATISTA:	OBRA:
EPS: Famisanar	ARL: Axa colpatria
PERSONA DE CONTACTO:	TELEFONO DEL CONTACTO:

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		
Enfermedades cardiovasculares		✓
Hipertensión arterial		✓
Enfermedad renal		✓
Cáncer (en tratamiento, controlado o ya curado)		✓
Diabetes		✓
Enfermedades pulmonares		✓
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		✓
Ninguna		✓
2. ¿Convive en hogar con alguna(s) persona(s) que tenga(n), con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en el anterior numeral?		✓
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		✓
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		✓
5. En los últimos días ¿ha tenido contacto con alguien sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		✓
6. A la fecha ¿usted o alguno de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		✓

7. ¿Cuáles de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público	X	Caminando	
Bicicleta-Patineta		Otros ¿Cuál?	
Vehículo particular (carro, moto)			

8. ¿Cuántas personas viven en su hogar que comparte cuarto con usted? Niños de 12 años

Ninguno	X
Uno	
Dos	
Más de dos	

El trabajador se considera de alto riesgo: SI | X NO

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Brayan Aranda identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1005 930130 de cundinamarca, autorizo de manera libre y voluntaria a AM&CIA SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivos de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por AM&CIA SAS y el empleador para la prevención de la COVID 19.
Cumplir todos los protocolos definidos por AM&CIA SAS para la prevención de la COVID 19.
Notificar a AM&CIA SAS e mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada a la COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y me ajusto fielmente a mi estado de salud.

Nombre: Brayan Aranda Firma:

Cedula: 1005930130

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG-SST 14 Versión: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Página 1

INDUCCIÓN: ___ REINDUCCIÓN: ___

Nombre: Gerardo Leopoldo Bolaños Ortiz C.C: 1023039625

Fecha: 11-01-24 Cargo: Auxiliar

CRITERIOS DE EVALUACION: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe deberá realizar nuevamente la inducción y presentarla	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y/o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente, Seguridad Vial, y así adquiere bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, antes de ingresar a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. [X]
b. Política de calidad [ ]
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco [X]
d. Política de Responsabilidad Social [X]
e. Política de Seguridad Vial [X]

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Accidente de Trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1. Informar al jefe inmediato. [V]
2. Trasladar al accidentado a la IPS [F]
3. Informar a la ARL [F]

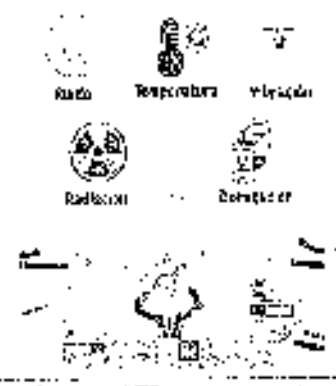
4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo [V]
b. Comité de convivencia laboral [F]
c. Comité de salud [F]

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiología de la empresa.

a. PVE Auditivo [F]
b. PVE Psicosocial [V]
c. PVE Cardiovascular [V]
d. PVE Osteomuscular [V]
e. PVE Visual [V]
f. PVE Biológico [V]

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



RIESGO FISICO
RIESGO BIOLOGICO
RIESGO PSICOLOGICO
RIESGO QUIMICO
RIESGO BIOMECANICO

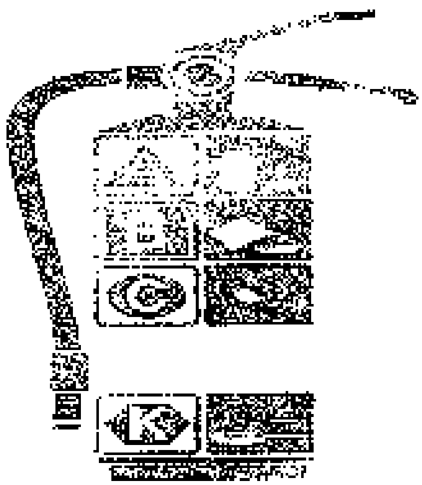




7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro
b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos, las consecuencias y las medidas preventivas
c. A Y B son verdaderas

19. Clases de extintores selecciona la respuesta indicada



Cocinas comerciales: Grasas y aceites de [illegible]	CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles e inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables [illegible] en los que la extinción [illegible] mayor rapidez [illegible] desplazamiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.
Líquidos inflamables: Pinturas, petróleo, gasolina, [illegible]	[illegible] metales combustibles como magnesio, titanio, [illegible] potasio [illegible]
Materiales sólidos: [illegible]	CLASE K. Son los originados por medios grasos de cocina [illegible] grasas, aceites [illegible] comestibles.
[illegible]	CLASE C. Para incendios en los que estén implicados equipos eléctricos energizados donde, por la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes extintores no conductores de electricidad. Es decir, eléctricamente aislantes.
Eléctricos. Equipos e instalaciones	CLASE A. Para incendios en los que estén implicados materiales sólidos [illegible] como madera, papel, tela, [illegible] cartón y numerosos plásticos [illegible]

20. Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase A (madera, papel, telas, algodón), B (líquidos inflamables) y C (equipos eléctricos).

a. Falso

b. Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR [illegible]

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizandose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevencion de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: BRAYAN CAMILO GARCIA GONZALEZ

FIRMA DEL TRABAJADOR: BRAYAN GARCIA

FECHA: 11-02-20

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección de comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Brayan Esteban Garcia Gaitan

FIRMA DEL TRABAJADOR: Brayan Esteban

FECHA: 11-01-24

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-MT-15
		Versión: 02
	ANTICIPACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice labores relacionadas con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de cuero, gafas de caucho, monogafas, careta protector auditivo de silicona, máscara con filtro de vapores orgánicos, demás que se requieran según la actividad

Riesgos Existentes:

X	Mecánicos: Atrapamiento	X	Químicos: Material particulado, gases, vapores, humos y corrosivos
X	Locativos: Caídas, caídas a diferente nivel o a mismo nivel, golpes	X	Biológicos: animales y residuos en descomposición. Exposición COVID19 por contagio
X	Psicosociales: carga laboral y carga mental, relaciones interpersonales	X	Ergonómicos: Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	Seguridad: Incendios de origen Físico: Ruido, Radiaciones no ionizantes, vibraciones, temperaturas extremas	X	Eléctricos: Redes de energía eléctrica contacto directo e indirecto

Acciones preventivas: Señalizar las áreas antes y durante la jornada, con el fin de advertir y asegurar el paso peatonal y vehicular. Mantener el orden y aseo para evitar accidentes e incidentes

La custodia de equipos y herramientas debe estar a cargo de personal calificado y responsable

Toda herramienta y materiales deben estar a la vista de los trabajadores y supervisión para evitar el robo de elementos, además de ubicarlos en el sitio previamente designado. Está prohibido tener combustibles en el frente de obra

Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus labores. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio e intransferible para el personal responsable. Con el uso adecuado de los elementos de protección personal se evitan los accidentes. Cumplir todas las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.

Tomar las medidas preventivas cuando haya pasos de vehículos (pasar a actividades manuales únicamente si es necesario, asegurar el paso de los trabajadores, etc.)

El uso de todas las herramientas o materiales debe hacerse solo en la actividad dentro de la obra para evitar el paso de los peatones al caer. Todas las herramientas (palas, picas, palas, etc.) cuando no estén siendo usadas por sus trabajadores, para evitar golpes a otros peatones y evitar dejar herramientas en lugar no visible, por ningún motivo se deben dejar en el lugar correspondiente

Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía con el fin de determinar el riesgo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente o incidente

Se prohíbe fumar y consumir sustancias alucinógenas en las frentes de obra durante el desarrollo de cualquier actividad o incidente de trabajo

Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra. De ser necesario solicitar a la obra el suministro

Procedimiento de notificación al Trabajador: Una vez el personal se retire de la obra, se contacta telefónicamente para agendar la notificación por escrito y presencial contando con 3 días para realizar el examen de egreso

Yo Brayan Esteven García González identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1023039625

confirmo y acepto la anterior NOTIFICACIÓN DE RIESGOS, a los 11 días del mes 01 de 24

BRAYAN ESTEVEN 1023039625

Firma del trabajador — Número de documento

1069759281

Vigía: Responsable — Número de documento

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES: BRAYAN ESTIVEN	APELLIDOS: GARCIA GUTIERREZ
CEDULA: 1023037625	GENERO: F [ ] M [X]
EPS: [illegible]	FECHA DE NACIMIENTO: [illegible]
CARGO: AUXILIAR	BARRIO: LOS ALPES
TELEFONO: 3135961398	CORREO:
DIRECCION:	PUESTO:
EPS:	ARL:
DIRECCION DE CONTACTO: 1123137575	TELEFONO DEL CONTACTO: CARLOS GARCIA

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticado alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		
Enfermedades cardiovasculares		✓
Diabetes mellitus		✓
Enfermedad renal		✓
Enfermedad pulmonar crónica		✓
Cáncer (en tratamiento o en remisión)		✓
Asma		✓
Enfermedades autoinmunes		✓
Enfermedad autoinmune, explique si alguna de ellas pone en riesgo su vida		✓
Ninguna		✓
2. ¿Vive con algún familiar, con alguien que trabaje con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la pregunta anterior?		✓
3. ¿Actualmente presenta síntomas de tos o dificultad respiratoria?		✓
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones hospitalarias?		✓
5. ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o confirmado positivo COVID 19?		✓
6. ¿En la fecha usted o alguno de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		✓

7. ¿Cuál de los siguientes medios de transporte usa para llegar a su lugar de trabajo?

Servicio público		Carro particular	
Moto particular		Bicicleta	
Servicio particular (carro, moto)			

8. ¿Cuántas personas viven con usted? Especifique cuántos tiene más de 60 años.

Ninguna	
Uno	
Dos	
Más de dos	

El trabajador es considerado de alto riesgo: SI [ ] NO [ ]

AUTORIZACION SUMINISTRO DE DATOS

Yo BRAYAN ESTIVEN GARCIA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1023037625 de BOGOTA autorizo de manera libre y voluntaria a AM&CIA SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, compartir, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que me suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013. Lo cual estará contenido en las bases de datos y archivos de propiedad de la Empresa, para los fines (comerciales que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir con las medidas de autocuidado establecidas por AM&CIA SAS y mi empleador para la prevención de la COVID 19.
Cumplir con los protocolos definidos por AM&CIA SAS para la prevención de la COVID 19.
Notificar a AM&CIA SAS y mi empleador oportunamente cualquier síntoma relacionado a la COVID 19.
Garantizo que toda la información es cierta y refleja fielmente mi situación médica.

Nombre: BRAYAN ESTIVEN GARCIA Firma: BRAYAN ESTIVEN

Cedula: 1023037625

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Página 1

INDUCCION: X REINDUCCIÓN: _____

Nombre: Exneider Malaver C.C: 1031156918

Fecha: 11-01-24 Cargo: Auxiliar

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta vale (0,5), la inducción se aprobara con un mínimo de 3.0 puntos en total. si colaborador que no la apruebe debe realizar nuevamente inducción y programar	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y/o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYG INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de Gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente, Seguridad vial, y así cualquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma actualización de dudas con las temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYG INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	X	d. Políticas de Responsabilidad Social	X
b. Políticas de calidad		e. Política de Seguridad Vial	X
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco	X		

2. Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3. Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1. Informar a jefe de inmediato	V
2. Trasladar al accidentado a la IPS	V
3. Informar a la ARL	V

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo	V
b. Comité de convivencia laboral	F
c. Comité de salud	F

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Unir la imagen con el riesgo según corresponda



RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO ERGONOMICO





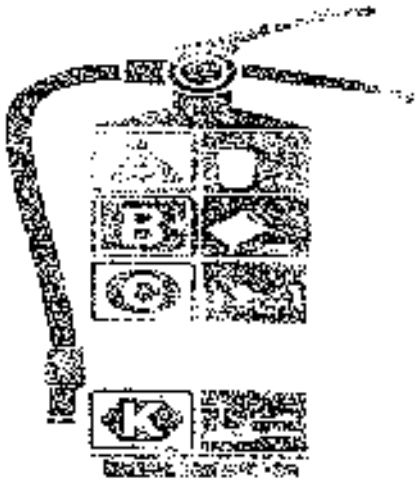
7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro

b. Documento firmado por el trabajador donde iré os los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas

c. A Y B son verdaderas

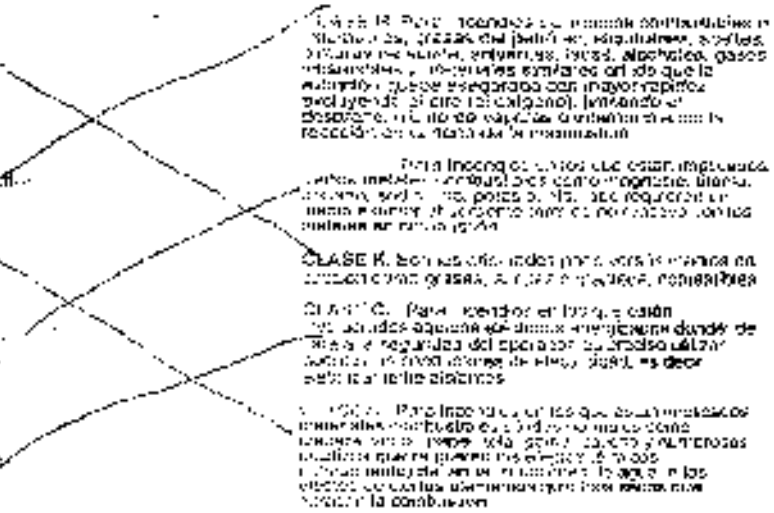
19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales

Líquidos inflamables

Equipos eléctricos



20.Que es un extinter ABC? Es adecuado para evitar incendios clase A (madera, papel, telas, algodón), B (líquidos inflamables) y C (equipos eléctricos).

a. Falso

b. Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: _____

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

FECHA: 11-01-24

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas a jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Cristian David Mahecha M.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Cristian David Mahecha M.

FECHA: 11 - 01 - 24

	Vicepresidencia y Seguridad y Salud en el Trabajo	Código: [illegible] 35 Versión: 02
	Notificación Peligros	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación se presentan las pautas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de seguridad, overol impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas (overol), protector auditivo de inserción, respirador con filtros químicos y/o partículas, las demás que se requieran según la actividad.

Riesgos existentes:

X	Mecánico: Atrapamiento.	X	Químicos: Manejo de pinturas, gases, vapores, humos y emulsiones.
X	Locativos: Golpes, caídas a diferente nivel o mismo nivel, trabajo en pendiente.	X	Biológico: animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID 19 por contagio.
X	Psicosociales: carga física y carga mental, relaciones interpersonales.	X	Fisiológicos: Posturas inapropiadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas.
X	Seguridad: Interacción de vías: Físicos: Ruido, Radiaciones no ionizantes, Vibraciones, temperaturas extremas.	X	Eléctrico: Redes de energía aérea de contacto directo o indirecto.

-Acciones preventivas: Señalizar las áreas antes y durante la jornada, con el fin de evitar accidentes y lesiones del personal y vehículos, Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes.

La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal y conductores autorizados.

Toda herramienta como los machetes deben estar en la parte de las pretinas y protegidas para evitar el riesgo de las mismas, además de obstaculizar el paso peatonal. Verificar las condiciones de las herramientas antes de iniciar labores.

- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus labores. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Con el uso adecuado de los elementos de protección personal se garantiza la integridad física del trabajador. Cumplir con todas las medidas preventivas establecidas. Conservación y utilización en caso de emergencia.

Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (niños, adultos mayores) al área de trabajo, asegurando el paso de los transeúntes, con

- En caso de maniobras con vehículos, debe hacerse esta actividad dentro de la obra para facilitar el paso de las personas del sector, tener las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por cercanías peatonales, para evitar golpear a dichas personas y evitar dejar herramientas al borde de la vía, por tanto, esta se debe poner en el lugar correspondiente.

Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de cumplir el trabajo correspondiente para evitar peligros (caídas, contacto directo).

Se prohíbe fumar y consumir estupefacientes en los frentes de obra. Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.

Acatar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra. Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

- Procedimiento de notificación al Trabajador: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contará con 5 días para la realización del examen de egreso.

Yo [illegible] identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1031156748

Recibí y entendí (a) el contenido de la NOTIFICACIÓN DE RIESGOS la cual se firma el 11 de 01 de 24

Firma del trabajador [illegible] Número de documento 1031156748

[illegible] 1069755281

Vo.Bo. Jefe de SST Número de documento

	CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES:	APELLIDOS:
CEDULA:	GENERO: F M X
EDAD:	CARGO:
CIUDAD:	AREA:
DIRECCION:	TELEFONO:
CELULAR:	EMAIL:
JEFE INMEDIATO:	EPS:
	TELEFONO DE CONTACTO:

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticado alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		
Enfermedades cardiovasculares		✓
Hipertensión arterial		✓
Enfermedad renal		✓
Cáncer (tipo):		✓
Diabetes		✓
Enfermedades pulmonares		✓
Cualquier condición que comprometa su sistema inmunológico		✓
Obesidad		✓
2. ¿Convive con personas mayores de sesenta (60) años, con alguna de las condiciones anteriormente mencionadas?		✓
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		✓
4. ¿Cuenta con el esquema de vacunación completo contra el COVID-19?		✓
5. ¿Ha tenido contacto con alguna persona que haya presentado COVID-19 positivo?		✓
6. ¿En la ficha R-Group ¿aparece que se le ofreció la vacunación contra el COVID-19?		✓

7. ¿Cuál de los siguientes medios de transporte usa principalmente para llegar al trabajo?

Servicio público		Caminando	
Bicicleta particular		Otro ¿Cuál?	
Vehículo particular (carro o moto)			

8. ¿Cuántas personas viven en su vivienda incluyéndolo a usted? (Si vive solo escriba 1)

Adultos	
Niños	
Bebés	
Total de personas	

Si trabaja en construcción, ¿cuántos días a la semana trabaja?

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo _____ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No _____ de _____ autorizo de manera libre y voluntaria a Alexion SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, custodiar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me corresponden a:

Cumplir todas las obligaciones establecidas por Alexion SAS a mi cargo en la prevención de la COVID-19.
Cumplir todas las protocolos definidos por Alexion SAS para la prevención de la COVID-19.
Reportar a Alexion SAS si me empiezo a sentir enfermo o sospecho que he estado expuesto a la COVID-19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación real.

Nombre: _____ Firma: _____

Cédula: _____

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
B&C		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN: X REINDUCCIÓN: _____

Nombre: Hector Ariza C.C: 79970189

Fecha: 11-01-24 Cargo: Auxiliar

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

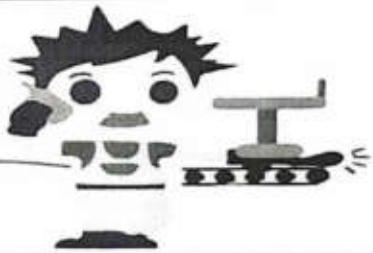
a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. ☑
b. Política de calidad ☐
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco. ☑
d. Política de Responsabilidad Social ☑
e. Política de Seguridad Vial ☑

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haria usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato V
2 Trasladar al accidentado a la IPS F
3 Informar a la ARL F

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo V
b. Comité de convivencia laboral F
c. Comité de salud F

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	☑	d. PVE Osteomuscular	☑
b. PVE Psicosocial	☑	e. PVE Visual	☑
c. PVE Cardiovascular	☑	f. PVE Biológico	☑

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO





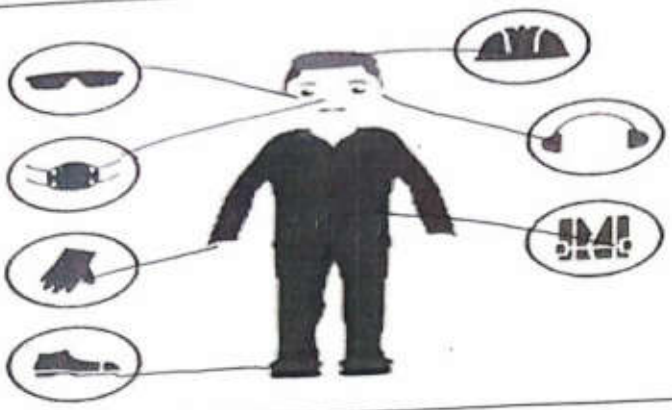


7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a Análisis de trabajo seguro
b Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas
c. A Y B son verdaderas

Scanned with ACE Scanner

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal



9. **Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?**

a. Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos.

b. Arrojando químicos

10. **Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.**

Bolsa de Color: negro	Bolsas de Color: verde	Bolsa de color: Blanco
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. **Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)**

1. Seguir trabajando F
2. Informar al jefe inmediato V
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento V
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura ✓

12. **QUE ES EL COVID - 19 ?**

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

b. Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. **CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?**

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

d. Todos los anteriores

14. **FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?**

a. Falso

b. Verdadero

15. **SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS**

A. No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16. **Sus responsabilidades en SST son :**

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

d. Todas las anteriores

17. **Que es Respel?**

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

b. Residuos o desechos peligrosos

18. **Que es RCD?**

a. Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caidas

Scanned with ACE Scanner

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales

Líquidos inflamables

Materiales Sólidos

Eléctricos

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca vegetales

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde se vea en la seguridad del operador es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad es decir eléctricamente estables

20. Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase **A** (madera, papel, telas, algodón), **B** (líquidos inflamables) y **C** (equipos eléctricos).

a. Falso

Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR _____

Scanned with ACE Scanner

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

Scanned with ACE Scanner

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Hector Arcos

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FECHA: 11 - 01 - 24

Scanned with ACE Scanner

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Hector Arteaga

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

FECHA: 11-01-24

Scanned with ACE Scanner

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Hector Ayala

FIRMA DEL TRABAJADOR: [signature]

FECHA: 11-01-24

Scanned with ACE Scanner

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
B & C		Versión: 02
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad

Riesgos existentes:

X	**Mecánico:** Atrapamiento.	X	**Químico:** Material particulado, gases, vapores, humos y aerosoles.
X	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
X	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	**Seguridad:** Intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto

Acciones preventivas: Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular .Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes

La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento

Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado.Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios, Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo

Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía

Procedimiento de notificación al Derecho: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo Hector Ariza identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 79970189

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS,** la cual se firma el 11 de 01 de 24

Firma del trabajador — 79970184 Numero de documento

Vo.Bo Residente SST — 1069759281 Numero de documento

Scanned with ACE Scanner

AM CIA

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES:	Hector Aviza	APELLIDOS:	
CEDULA:	79970184	GENERO:	F [ ] M [X]
EDAD:	45	CIUDAD:	Bogota
CARGO:	Auxiliar	BARRIO:	Cedros
TELEFONO:	3214234494	CORREO:	hecapella@gmail.com
CONTRATISTA:		OBRA:	
EPS:	Sanitas	ARL:	Positiva
PERSONA DE CONTACTO:	Sandra Dias	TELEFONO DEL CONTACTO:	304 145 5562

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		✓
Enfermedades cardiovasculares		✓
Hipertensión arterial		✓
Enfermedad renal		✓
Cáncer (en tratamiento actual o no curado)		✓
Diabetes		✓
Enfermedades pulmonares		✓
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		✓
Ninguna		✓
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		✓
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		✓
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		✓
5. ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		✓
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		✓

7. ¿Cuáles de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público [X]
Bicicleta-Patineta [ ]
Vehículo particular (carro, moto) [ ]
Caminando [ ]
Otros ¿Cuál? _____

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años:

Ninguna [X]
Una [ ]
Dos [ ]
Mas de dos [ ]

El trabajador se considera de alto riesgo: SI [ ] NO [X]

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Hector Aviza identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 79970184 de Bogotá, autorizo de manera libre y voluntaria a AM&CIA SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por AM&CIA SAS y mi empleador para la prevención de la COVID 19.
Cumplir todos los protocolos definidos por AM&CIA SAS para la prevención de la COVD 19.
Notificar a AM&CIA SAS y mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada a la COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica.

Nombre: Hecto Aviza Firma: Hector Anza

Cedula: 79970184

Scanned with ACE Scanner

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Página 1

INDUCCIÓN: X REINDUCCIÓN: _____

Nombre: JAVIER CASTILLO C.C: 79249402

Fecha: 11-01-24 Cargo: MAESTRO

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Esta pregunta suma (3.0) A la evaluación se le da aprobada con un mínimo de 3.0 puntos en total, el participante que no la apruebe debe ser reprogramada nuevamente Inducción y presencial.

Calificación: 20/20

El objetivo de esta inducción y/o reinducción es que el trabajador que ingresa a BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial y así adopte las bases necesarias para su cumplimiento de igual forma solucionar dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.	X	d. Política de Responsabilidad Social	X
b. Política de calidad	X	e. Política de Seguridad Vial	X
c. Política control consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco.	X		

2. Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3. Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato	V
2 Trasladar al accidentado a la IPS	V
3 Informar a la ARL	V

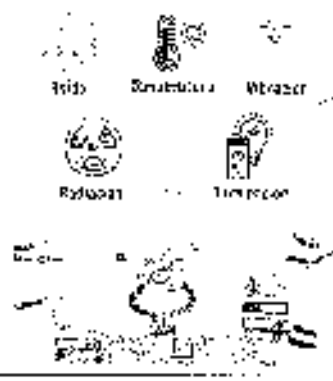
4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo	V
b. Comité de convivencia laboral	F
c. Comité de salud	F

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiología de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



RIESGO FISICO

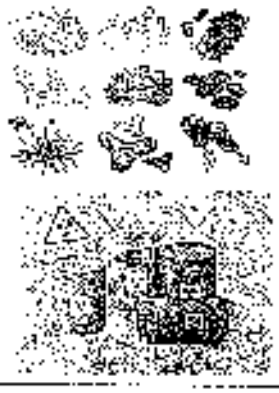
RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO





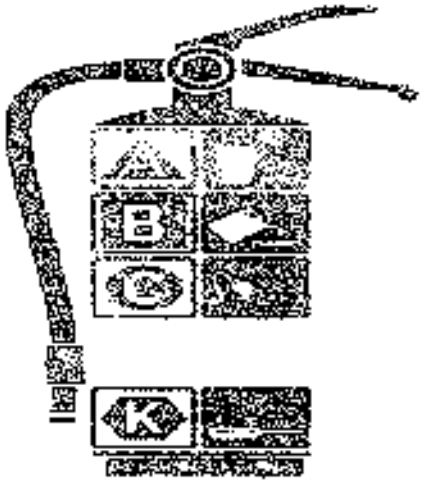
7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a) Análisis de trabajo seguro

b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas

c. A / B son verdaderas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:
Grasas y Aceites co

Líquidos inflamables:
Gasolina, petróleo

Materiales Sólidos:
Madera,

Eléctricos:
Equipos eléctricos

CLASE B: Para incendios en líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alcoholes, pinturas, aceite, solventes, lacas, ceras, gases inflamables y el material eléctrico en que la electricidad no sea peligrosa con la que se pueda extinguir, sin peligro de electrocución. Impide el desprendimiento de vapores combustibles

Para incendios en los que están implicados

CLASE K: Solo los extintores químicos húmedos

CLASE C: Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados, en los que la seguridad del operador requiere utilizar agentes de extinción no conductivos. Además, excelente dieléctrico.

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase A (madera, papel, telas, algodon), B (liquidos inflamables) y C (equipos eléctricos)

a. Falso

b. Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural: y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S**. reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Javier Castillo

FIRMA DEL TRABAJADOR: JAVIER CASTILLO

FECHA: 11-01-24

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Oscar S

FIRMA DEL TRABAJADOR: JAVIER CASTILLO

FECHA: 11-01-24

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-GAY-TH
		Vers 01.02
	NOTIFICACION DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado a proyecto que realice trabajos relevantes por el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan los riesgos asociados a dicho cargo y los elementos de protección personal que se requieren para la buena ejecución.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, gafas de seguridad monogafas, overol, protector auditivo de cubeta reusable con filtro de cambio y las labores las demás que se requieran según la actividad

Riesgos existentes:

X	Mecánicos: Atrapamiento	X	Químicos: Material particulado, gases, vapores, humos y aerosoles
X	Locativos: Caídas, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	Biológicos: animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID 19 por contagio
X	Psicolaborales: carga física y carga mental, monotonía, hostigamiento	X	Ergonómicos: Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimiento y transporte de cargas
X	Seguridad: Infraestructura física: Ruido, Radiaciones no ionizantes, vibraciones, iluminación	X	Eléctrico: Redes de energía o cables conectados a equipos, herramientas

Acciones preventivas: Señalizar las áreas antes y el finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular. Mantener el área de trabajo ordenada y limpia para evitar accidentes e incidentes

La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal con licencia en forma vigente

Prohibido el hormigueo sobre los materiales (Mejor estar a la vista de los trabajadores y encargados para alertar el inicio de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado. Está prohibido fumar con fósforos en el frente de obra.

Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus labores. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad en mención. Uso adecuado de los elementos de protección personal exigible para el cargo. Cumplir periodicamente los protectores respiratorios. Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

Tomar las medidas para evitar choques, hacer paso de peatones (parar la actividad momentáneamente en el momento, asegurar el paso de los trabajadores, etc.)

En caso de trabajos manuales o metálicos, del personal está asignado dentro de la obra para limpiar al terminar las jornadas del sector, cargar las herramientas (picas, palas, barras, etc.) y cuando se requiera movilizarlo por diferentes partes del sector para evitar golpear a otras personas y evitar dejar material en forma desordenada, por tanto, esta se debe dejar en un lugar correspondiente.

Se debe prestar especial atención a la retirada de redes de energía por el fin de cada jornada para evitar cualquier tipo de accidente ya dado.

Es prohibido fumar y consumir sustancias psicoactivas en las horas de clase. Reportar inmediatamente cualquier accidente o incidente de trabajo

Recordar: la actualización preventiva y de seguridad debemos darla de la mejor manera de la cual la Cédula de Ciudadanía

Procedimiento de notificación al Derecho. Una vez el personal se haya familiarizado con el contenido, es obligatorio la toma de contacto médico de ingreso, se entregara la notificación por escrito y el personal contara con 3 días para realizarle la objeción de ingreso

Yo JAVIER CASTILLO Identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No 79249412

Con todo y anexo a presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS, la cual se firma el 11 de 01 de 24

Firma del trabajador 79249412 Número de consecutivo

Julio Rascorte SST 1006975920 Número de consecutivo

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES: JAVIER	APELLIDOS: CASTILLO
CEDULA: 79249492	GENERO: F / M X
EDAD: 53	CIUDAD: BOGOTA.
CARGO: MAESTRO	BARRIO:
TELEFONO: 3166815096	CORREO:
CONTRATISTA:	OBRA.
EPS. CAPITAL SALUD	ARL: AXA COLPATRIA.
PERSONA DE CONTACTO:	TELEFONO DEL CONTACTO:

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?	
Enfermedades cardiovasculares	X
Hipertensión arterial	X
Enfermedad renal	X
Cáncer (en tratamiento actual o no curado)	X
Diabetes	X
Enfermedades pulmonares	X
Inmunodeficiencias autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico	X
Ninguna	X
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?	X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?	X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?	X
5. ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?	X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?	X

7. ¿Cuáles de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público		Caminando	X
Bicicleta-Patineta		Otros ¿Cuál?	
Vehículo particular (carro, moto)	X		

8. Cuántas personas con las que comparte diariamente tiene más de 70 años:

Ninguna	X
Una	
Dos	
Más de dos	

El trabajador se considera de alto riesgo: SI / NO X

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo JAVIER CASTILLO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 79249492 de Bogotá, autorizo de manera libre y voluntaria a AM&CIA SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y de conformidad a:

Cumplir con las medidas de autocuidado establecidas por AM&CIA SAS y mi empleador para la prevención de la COVID 19.
Cumplir todos los protocolos definidos por AM&CIA SAS para la prevención de la COVID 19.
Reportar a AM&CIA SAS y mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada a la COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica.

Nombre: Javier Castillo Firma:

Cedula: 79249492

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG-SST-14
		Versión: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Página 1

INDUCCIÓN: X REINDUCCIÓN: _____

Nombre: Jesu Gicbanny Hormaza C.C: 1031185278

Fecha: 11-01-24 Cargo: Auxiliar

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la evaluación se aprobará con un mínimo de 7.0 puntos en total, el colaborador que no apruebe debe hacer nuevamente la inducción y/o reinducción

Calificación: 20/20

Objetivo de esta inducción y/o reinducción es que el trabajador que ingrese a BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente, Seguridad Vial y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento de igual forma aclaración de dudas en las tareas previas a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las politicas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo. [X]
b. Politica de calidad [ ]
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco [X]
d. Politica de Responsabilidad Social [X]
e. Política de Seguridad Vial [X]

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe inmediato. [V]
2 Trasladar al accidentado a la EPS [F]
3 Informar a la ARL [F]

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo [V]
b. Comité de convivencia laboral [F]
c. Comité de salud [F]

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo [V]
b. PVE Psicosocial [V]
c. PVE Cardiovascular [V]
d. PVE Osteomuscular [V]
e. PVE Visual [V]
f. PVE Biológico [V]

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO ORGANIZACIONAL





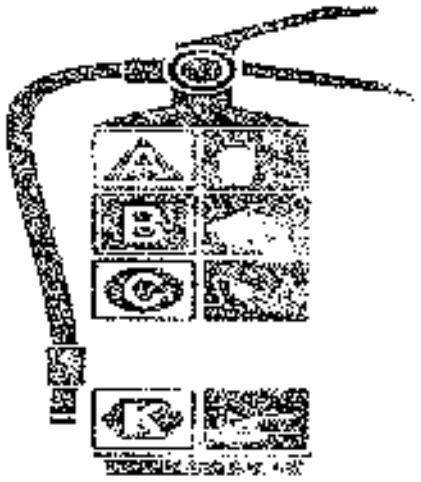
7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro

b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos, las consecuencias y las medidas preventivas

c. A y B son verdaderas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:

Líquidos inflamables:

Eléctricos:

CLASE K. Son las adecuadas para cocinas de aceites de cocina grasas, animales o vegetales comestibles

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde la seguridad del operador es primordial cuando se usan inicialmente en equipos de electricidad, se usan eléctricamente aislados

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios tipo: A (madera, papel, telas, algodon) B (liquidos inflamables) y C (equipos electricos)

a. Falso

b) Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR _____

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jesu Hernandez

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FECHA: 11-01-24

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

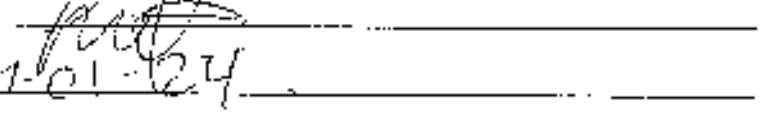
El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jesus Hermoza

FIRMA DEL TRABAJADOR: 

FECHA: 11-01-24

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-13
		Versión: 02
	MATRIZ DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Son todos los riesgos para todo el personal que está involucrado en el proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que está expuesto a los riesgos descritos. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho con puntera de acero, casco, overol, protección auditiva con silicona o tapa oídos en lugares de alto ruido, gafas de seguridad, guantes de caucho, monogafas, overol, protección auditiva con silicona o tapa oídos en lugares de alto ruido y demás que se requieran según la actividad.

Riesgos Críticos

X	Mecánico: Atrapamiento	X	Químico: Material particulado, gases, vapores, humos y neblinas.
X	Locativos: Golpes contra diferentes niveles, caídas, caídas a distinto nivel	X	Biológico: animales y residuos en descomposición, Exposición a COVID19, picaduras
X	Psicosocial: Carga física y Carga mental, relaciones interpersonales	X	Ergonómicos: Trabajos repetitivos, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	Seguridad: Intervención de vías. Físico: Ruido, Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	X	Eléctrico: Redes de energía eléctrica contacto directo e indirecto

Acciones preventivas: Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada con el fin de no alterar y asegurar el paso peatonal y vehicular. Mantener el área de trabajo ordenada y evitar así posibles accidentes e incidentes.

La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo del personal que cargue y descargue.

Todos los trabajadores según los riesgos a los que deben estar sometidos deben estar dotados de los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas, tapa oídos, ropa de trabajo, etc.) cumplir con el uso adecuado de los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios. Tener presente las indicaciones de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de algún riesgo.

Tomar las medidas preventivas cuando haya lugar de acuerdo con la actividad momentánea como el procesado, aseo y el paso de los transeúntes, etc.)

En caso de llevar herramienta o material, debe hacerlo de tal manera que no le sea difícil el paso de los peatones del sector. Todos los materiales (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales para evitar golpear a otras personas y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe dejar en el lugar correspondiente.

Se debe contar especial atención en la existencia de redes de energía con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

Se prohíbe fumar y consumir sustancias alucinógenas en los frentes de obra. Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.

Controlar la señalización preventiva y de seguridad adecuada dentro de la zona. Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

Procedimiento de notificación al Derecho: Una vez el personal se retire o se termine el contrato se informa la hora del examen médico de egreso se entregara la notificación por escrito y el personal contara con 3 días para realizarse el examen de egreso.

Yo Jesus Harmaza identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1004185218

conozco y acepto el presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS, lo cual se firma el 12 de 01 de 24

Jesus Harmaza

1004185218

Firma del Trabajador — Numero de documento

1004754281

Julia Presidente SST — Numero de documento

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES:	APELLIDOS:
	GENERO: F M
EDAD:	CIUDAD:
CARGO:	BARRIO:
TELEFONO:	CORREO:
CONTRATISTA:	OBRA:
EPS:	ARL:
PERSONA DE CONTACTO:	TELEFONO DE CONTACTO:

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Le han diagnosticado alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		✓
Enfermedades cardiovasculares		✓
Hipertensión arterial		✓
Diabetes mellitus		✓
Cáncer (en tratamiento actual o no curado)		✓
Pulmonar		✓
Enfermedad renal crónica		✓
Enfermedad autoinmune que afecte el sistema inmunológico		✓
Ninguna		✓
2. ¿Vive en casa, hogar con alguna(s) persona(s) que cumpla(n) con alguna de las opciones anteriormente mencionadas?		✓
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		✓
4. ¿Considera que trabaja en condiciones de riesgo?		✓
5. ¿Ha tenido o ha sido diagnosticado con algún caso sospechoso o que haya sido COVID-19 positivo?		✓
6. A la fecha ¿Usted o alguno de sus compañeros ha presentado síntomas de la enfermedad COVID-19?		✓

7. ¿Cuáles de las siguientes actividades realiza frecuentemente para llegar a su lugar de trabajo?

Servicio público:	✓	Carro propio:	
Bicicleta-Patineta:		Otros ¿Cuál?	
Vehículo particular (carro, moto):			

8. ¿Cuántas personas con las que comparte cuarto o vivienda tiene más de 70 años?

Ninguno	✓
Uno	
Dos	
Más de dos	

El trabajador se considera de alto riesgo: SI | NO

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo _____ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No _____ de _____ autorizo de manera libre y voluntaria a AVIÁCIA SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivos de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por AVIÁCIA SAS y el empleador para la prevención de la COVID 19.
Cumplir todos los protocolos definidos por AVIÁCIA SAS para la prevención de la COVID 19.
Notificar a AVIÁCIA SAS o mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada a la COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación actual.

Nombre _____ Firma _____

Cédula _____

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN: X REINDUCCIÓN: _____

Nombre: JHonny PoSada C.C: 1006022110

Fecha: 11-01-24 Cargo: Auxiliar

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

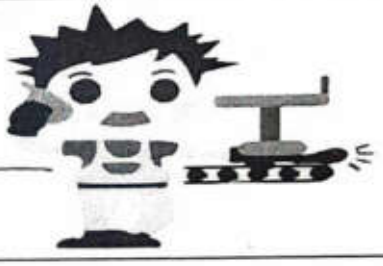
a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. ☑
b. Política de calidad ☐
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco. ☑
d. Política de Responsabilidad Social ☑
e. Política de Seguridad Vial ☑

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haria usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato. V
2 Trasladar al accidentado a la IPS F
3 Informar a la ARL F

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo V
b. Comité de convivencia laboral F
c. Comité de salud F

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda





RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO

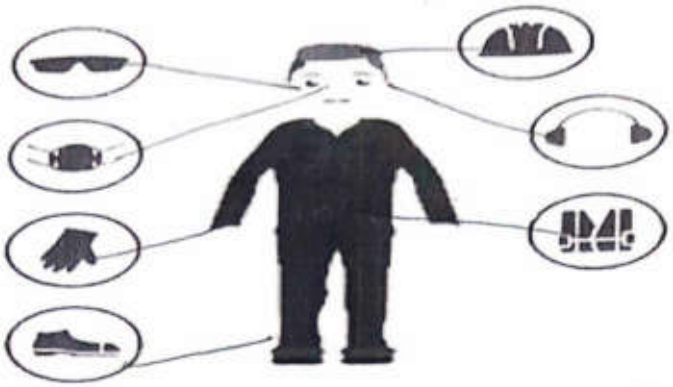


7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro
b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas
c. A Y B son verdaderas

Scanned with ACE Scanner

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal



9. **Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?**

a. Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos.

b. Arrojando químicos

10. **Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.**

Bolsa de Color: Negro	Bolsas de Color: verde	Bolsa de color: blanco
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. **Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)**

1. Seguir trabajando [F]
2. Informar al jefe inmediato [V]
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento [V]
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura [V]

12. **QUE ES EL COVID - 19 ?**

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

b. Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. **CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?**

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

c. Todos los anteriores

14. **FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?**

a. Falso

b. Verdadero

15. **SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS**

a. No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16. **Sus responsabilidades en SST son :**

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

c. Todas las anteriores

17. **Que es Respel?**

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

b. Residuos o desechos peligrosos

18. **Que es RCD?**

a. Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

Scanned with ACE Scanner

13. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:
Grasas y aceites de

Liquidos Inflamables:
Pintura, gasolina, petróleo y derivados

Materiales Sólidos:
Madera, papel, cartón, tela, plástico

Metales Combustibles
Sodio, potasio, magnesio

Eléctricos:
Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxígeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión

Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca comestibles

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir eléctricamente aislantes

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase **A** (madera, papel, telas, algodón), **B** (líquidos inflamables) y **C** (equipos eléctricos)

a. Falso

b. Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR Jhonny Pinzón

Scanned with ACE Scanner

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

Scanned with ACE Scanner

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JHOANY POSADA

FIRMA DEL TRABAJADOR: JHOANY POSADA

FECHA: 11-01-24

Scanned with ACE Scanner

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JHonny Posada

FIRMA DEL TRABAJADOR: JHonny Posada

FECHA: 11-01-24

Scanned with ACE Scanner

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jhoany posada

FIRMA DEL TRABAJADOR: Jhoany posada

FECHA: 11-01-24

Scanned with ACE Scanner

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
B & C		Versión: 02
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de camaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad.

Riesgos existentes:

Y	**Mecánico:** Atrapamiento.	X	**Químico:** Material particulado, gases, vapores, humos y aerosoles.
Y	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
Y	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	**Seguridad:** Intervención de vías. **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	Y	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto

Acciones preventivas: Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular. Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes.

La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.

Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han delimitado. Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios. Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.

Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.

Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

Procedimiento de notificación al Derecho: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, **se entregará la** notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo JHoany Posada identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1006022110

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS,** la cual se firma el 11 de 01 de 24

JHoany Posada — 1006022110

Firma del trabajador — Numero de documento

Vo.Bo Residente SST — 1069754281

Numero de documento

Scanned with ACE Scanner

AM CIA

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES: JHOANY	APELLIDOS: Posada
CEDULA: 1006022110	GENERO: F [ ] M [ ]
EDAD: 27	CIUDAD: Bogota
CARGO: auxiliar	BARRIO: Alpes
TELEFONO: 3172931067	CORREO:
CONTRATISTA:	OBRA:
EPS: Compensar	ARL:
PERSONA DE CONTACTO: Yudi Valero	TELEFONO DEL CONTACTO: 3015134457

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		✓
Enfermedades cardiovasculares		✓
Hipertensión arterial		✓
Enfermedad renal		✓
Cáncer (en tratamiento actual o no curado)		✓
Diabetes		✓
Enfermedades pulmonares		✓
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		✓
Ninguna		✓
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		✓
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		✓
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		✓
5. ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		✓
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		✓

7. ¿Cuáles de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público
Bicicleta-Patineta
Vehículo particular (carro, moto) [7]

Caminando [ ]
Otros ¿Cuál? _____

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años:

Ninguna [0]
Una [ ]
Dos [ ]
Mas de dos [ ]

El trabajador se considera de alto riesgo: SI [ ] NO [X]

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo JHoany posada identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1006022110 de Bogota autorizo de manera libre y voluntaria a AM&CIA SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por AM&CIA SAS y mi empleador para la prevención de la COVID 19.
Cumplir todos los protocolos definidos por AM&CIA SAS para la prevención de la COVD 19.
Notificar a AM&CIA SAS y mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada a la COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica.

Nombre: JHoany Posada Firma: JHoany Posada

Cedula: _____

Scanned with ACE Scanner

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Página 1

INDUCCIÓN: X REINDUCCIÓN: ____

Nombre: Jimmy Valuena C.C: 80035931

Fecha: 11-01-24 Cargo: Oficial

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprueba con un mínimo de 3.0 puntos en total, en caso que no la apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y/o reinducción, es que el trabajador que ingresa a BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. conozca el Sistema Integral de gestión en Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente, Seguridad Vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	X	d. Política de Responsabilidad Social	X
b. Política de calidad		e. Política de Seguridad Vial	X
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco	X		

2. Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3. Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1. Informar a su jefe de inmediato	V
2. Trasladar al accidentado a la IPS	V
3. Informar a la ARL	V

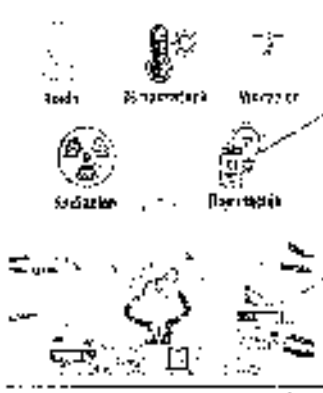
4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo	V
b. Comité de convivencia laboral	F
c. Comité de salud	F

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiología de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

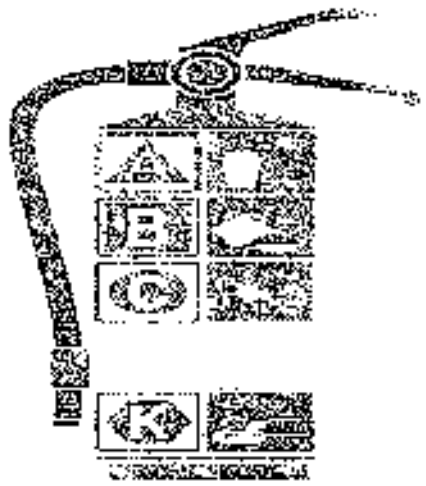
RIESGO MECANICO



7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro	
b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos, las consecuencias y las medidas preventivas	
c. A Y B son verdaderas	

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:

Líquidos inflamables:

Materiales sólidos:

Eléctricos:

CLASE B: Para incendios de líquidos inflamables como aceites, grasas, pinturas, disolventes, ceras, gasolina, petróleo, solventes, resina, alcohol, etc., gases inflamables y equipos energizados eléctricamente. La solución que se aplicamos con mayor rapidez evaporando el oxígeno alrededor del fuego, evitando así la reproducción de la combustión.

CLASE K: Son los que salen por diversos medios de cocción de origen vegetal, animal o grasas comestibles.

CLASE C: Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de ser usada la sustancia equivocada, el operador es propenso a recibir una descarga eléctrica.

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para extinguir incendios clase A (madera, papel, telas, etc.), B (líquidos inflamables) y C (equipos eléctricos).

a. Falso

b. Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR SIMON VALBUENO

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

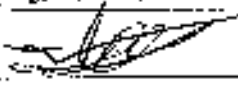
	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JIMMY VALENCIA

FIRMA DEL TRABAJADOR: 

FECHA: 11-01-24

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud. con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JIMMY VALENCIA

FIRMA DEL TRABAJADOR: 

FECHA: 11-01-24

[illegible]	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG-SST-15 Versión 02
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto [illegible] trabajos relacionados con el cargo y que está expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas, los demás que se requieran según la actividad.

Riesgos existentes:

X	**Mecánicos:** Atrapamiento.	X	**Químicos:** Material particulado, gases, vapores, [illegible] y [illegible]
X	**Locativos:** Caídas, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	Biológico: animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID-19 por contagio.
X	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones [illegible]	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas. Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas.
X	**Seguridad:** Intervención de vías. Físicos: Ruido, Radiaciones no ionizantes, vibraciones, temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

Acciones preventivas: Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular. Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e [illegible].

[illegible] de equipos y maquinaria [illegible] solo el personal que conoce su funcionamiento.

Toda la herramienta que sea [illegible] deben estar a la vista de los trabajadores y organizadas para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado. Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. [illegible] los protectores respiratorios. Tener presente las [illegible] de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.

Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad [illegible], asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

En caso de [illegible], debe haber [illegible] dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, [illegible] las herramientas (palas, [illegible], etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales para evitar golpear a otras personas y evitar dejar herramienta en lugar inadecuado, por lo tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

[illegible] distancia de redes de energía [illegible] el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra. Reportar [illegible] o incidente de trabajo.

Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra [illegible] la Cédula de Ciudadanía.

Procedimiento de notificación al [illegible]: Una vez el personal se retire o se termine el contrato [illegible] del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contará con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo Jimmy Valderrama Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 80035037

conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS, la cual se firma el 11 - 01 de 24

JIMMY VALBUENA 80035037

Firma del trabajador Número de documento

[signature] 1069759281

Vo.Bo. Residente SST Número de documento

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES: Jimmy Va	APELLIDOS: Valderrama
CEDULA: 80035037	GENERO: M X
EDAD: 47	CUIDAD: Bogotá
CARGO: Oficial	BARRIO:
TELEFONO: 3203694496	CORREO:
CONTRATISTA:	OBRA:
EPS: Capital salud	ARL: AXA colpatria
PERSONA DE CONTACTO	TELEFONO DEL CONTACTO:

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		
Enfermedades cardiovasculares		✓
Hipertensión Arterial		✓
Enfermedad renal		✓
Cáncer (en tratamiento actual o no curado)		✓
Diabetes		✓
Enfermedades pulmonares		✓
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		✓
Ninguna		✓
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		✓
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		✓
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		✓
5. ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		✓
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID-19?		✓

7. ¿Cuáles de los siguientes medios de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público	✓	Caminando	
Bicicleta-Patineta		Otros ¿Cuál?	
Vehículo particular (carro, moto)			

8. ¿Cuántas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años:

Ninguna	✓
Una	
Dos	
Más de dos	

El trabajador se considera de alto riesgo: SI | NO

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Jimmy Valderrama identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. ---- de ---- autorizo de manera libre y voluntaria a AM&CIA SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a.

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por AM&CIA SAS y mi empleador para la prevención de la COVID 19.
Cumplir todos los protocolos definidos por AM&CIA SAS para la prevención de la COVID 19.
Notificar a AM&CIA SAS y mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada a la COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica.

Nombre: Jimmy Valderrama Firma:

Cedula: 80035037

Anexo B. – Evidencias. CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

01). Informe Mensual SST CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

  Anexo 02.2.: Registros de Capacitaciones y Charlas de Seguridad.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 002
		FECHA: 01-02-2023

TEMA: Uso correcto de elementos de protección personal

FECHA: 8- enero -2024 HORA: 10 pm

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	Andres Ramirez	1005122448	EMC	Auxiliar	
2	Dayan Guillen	1121008294	BYC	Auxiliar	
3	Cesar Garibaldo D.	80637211	BYC	soldador	
4	Hector Hugo Ramirez H	7715312	BYC	Soldador	
5	Jose Daniel R	A83052457	EMC	Auxiliar	
6	Jose Ortiz	80009751	BYC	Pintor	
7	Ricardo Alfonso joyc	1049624248	ByC	contratista	
8	Sergio Banquedo	1014202990	BYC	OFICIAL	
9	Jose Rubiano	80618456	BYC	Conductor	
10	Alexander Diaz R	1003070461	BYC	Auxiliar	
11	yeferson Acosta	1022382942	BYC	oficial	
12	Ricardo joyca	1049624248	ByC	contratista	
13	wilson lopez		BYC	Soldador	
14	Leonidas Ramirez	1053900393	BYC	auxiliar	
15	Rondolo Gonzalez	1002467100	BYC	Pintor	
16	wilson rico	1048147768	EMC	Auxiliar	
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 002
		FECHA: 01-02-2023

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Regla de oro mantenimiento electrico

FECHA: 21-01-24 HORA: 9:30 pm

EXPOSITOR: Lorena Romero

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	Odiseo Hormaza	74766559	C y H	Auxiliar	
2	Jesus Hormaza	1001185218	C y H	Auxiliar	
3	Emeider Maldonado V.	1037756748	C x H	Auxiliar	
4	Hector Amaya	79970184	C x H	auxiliar.	
5	Reyes Puerta	1033800764	B y C	Auxiliar	Reyes Puerta.
6	Angeles Sanchez	1143988471	B y C	Auxiliar	Angeles
7	Oneiro Suarez	1143978749	B y C	soldador	
8	JIMMY VILLAVICENCIO	80.035037	B y C	OFICIAL	
9	Melquicidec Gabriel	74338603	B y C	oficial	Melquicide
10	Yamile Amaya R	42482474	B y C	Asiliar	
11	Garcia Gutierrez Blayan Stiven	1023038625	C y H	Auxiliar	Blayan Estiven
12	Brayan S Arango C	1005937613	C x H	Auxiliar	Brayan S
13	Carlos Yepez	72736897	C y H	Asiliar	Carlos Y
14	Javier Castillo	79249977	C x H	Maestro	
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Proteccion auditiva

FECHA: 17 - enero - 2024 HORA: 9:00 pm

EXPOSITOR: Jorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	X
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
PAUSA ACTIVA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	Jose ortiz	86.008755	B y C	Pintor	
2	Juan felipe Quintero.	1073681524	HB.	Inspector.	
3	Robin Guillen	1124006794	B y C	Auxiliar	
4	Jose Rubiano	80018494	B y C	Conductor	
5	Heber Castillo	1079656764	B y C	Auxiliar	Heber.
6	Leonidas Ramirez	1059900399	B y C	Aux. Pintura	Leonidas
7	Reynaldo Gonzalez Mc	1002497720	B y C.	Pintor	Reynaldo.
8	Andres Pulgarin	1005172082	EMC	auxiliar	
9	Hector Hugo Ramirez M.	7715312	B y C.	Soldador.	
10	Miguel Lopez A	7408538	Emc	Soldador	
11	Ricardo Jose Muriel	1049624218	B y C	conductor	
12	Jesus Thomas Lopez	1007236905	B y C	auxiliar	Jesus Thomas L.
13	Wilson Rico	1148147768	Emc	Aux	
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

FIRMA EXPOSITOR

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Induccion

FECHA: 11-01-24 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	✓
DIVULGACIÓN	
VISITA	
PAUSA ACTIVA	
OTRO	

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	Aaron Castillo	1192404112	B&C	Maestro	
2	Jimmy Villarreal	8008860039	B&C	oficial	
3	Jorge J. Arauz C.	1003930130	B&C	Auxiliar	
4	Wilgredo Valencia	7-133-8603	B&C	Auxiliar	
5	Carlos Y Cortez	1231364142	B&C	Auxiliar	
6	Erick Cedeño	1031156748	B&C	Auxiliar	
7	Roberto Gonzalez	1023891525	B&C	Auxiliar	
8	Jesus Hormaza	1001185218	B&C	Auxiliar	
9	Thomas Perez	1006072110	B&C	Auxiliar	
10	Hector Arias	3-99-705-89	B&C	Auxiliar	
11	Pedro Alvarez	1996559	B&C	Auxiliar	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

FIRMA EXPOSITOR:

Anexo B. – Evidencias. CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

01). Informe Mensual SST CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

  Anexo 02.3.: Registros de ATS y Permisos de Trabajo.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 000
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	FECHA 11/01/2024

1. Generalidades

FECHA DE INICIO	08-01-24	FECHA FINAL	14-01-24	AREA O LUGAR	Estacion Calle 30 Sur

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

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

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

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO DIA 1

08 | 01 | 29

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO		INSPECTOR SST	
NOMBRE	FIRMA	NOMBRE	FIRMA
C.C. Nº		C.C. Nº	

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRE | CEDULA | FIRMA

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

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

Suspensión debido a	Actividades a ejecutar para reiniciar labores
HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	

Observaciones

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

09 | 01 | 29

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO		INSPECTOR SST	
NOMBRE	FIRMA	NOMBRE	FIRMA
C.C. Nº		C.C. Nº	

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRE | CEDULA | FIRMA

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

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

Suspensión debido a	Actividades a ejecutar para reiniciar labores
HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	

Observaciones

Scanned with ACE Scanner

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 3

10 | 01 | 24

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

	FIRMA	NOMBRE	
		C.C. Nº	FIRMA

INSPECTOR SST

FECHA Y HORA DE CIERRE

	CEDULA		FIRMA

Se verificaron las condiciones de seguridad y dan aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas

Se verificaron las listas de chequeo que existen este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisara que todas las medidas de seguridad estan implementadas para realizar un trabajo seguro en alturas.

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	Actividades a ejecutar para terminar labores
Observaciones	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 4

11 | 01 | 24

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

	FIRMA	NOMBRE	
		C.C. Nº	FIRMA

INSPECTOR SST

FECHA Y HORA DE CIERRE

	CEDULA		FIRMA

Se verificaron las condiciones de seguridad y dan aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas

Se verificaron las listas de chequeo que existen este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisara que todas las medidas de seguridad estan implementadas para realizar un trabajo seguro en alturas.

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	Actividades a ejecutar para terminar labores
Observaciones	

Scanned with ACE Scanner

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO DIA 1

12	01	24	12	00 ·	6	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Cesar Garibello	806373 11	Cesar Garibello
Dayan Guillen	1124006294	Dayan
Sergio Benavides	1014202900	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO		INSPECTOR SST	
NOMBRE	FIRMA	NOMBRE Lorena Romero	FIRMA
C.C. Nº		C.C. Nº 1069759281	

FECHA Y HORA DE CIERRE

12	01	24	5	00 · AM

NOMBRE Lorena Romero CEDULA 1069759281 FIRMA

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas.

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el dominio de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura.

Suspensión debido a	Actividades a ejecutar para reiniciar labores
HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	A

Observaciones

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 8

13	01	24	A

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO		INSPECTOR SST	
NOMBRE	FIRMA	NOMBRE	FIRMA
C.C. Nº		C.C. Nº	

FECHA Y HORA DE CIERRE

								A					
NOMBRE					CEDULA				FIRMA				

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas.

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el dominio de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura.

Suspensión debido a	Actividades a ejecutar para reiniciar labores
HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	A

Observaciones

Scanned with ACE Scanner

	08-01-24		estacion Calle 80 Sur
	Troncal NQS		5:00
	12.00		

Fases del proceso de la tarea	Peligros ocasionales y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado a frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** Tránsito. Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto. (caidas a mismo y/o diferente nivel.) **FENOMENOS NATURALES** (Lluvias, tormentas, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atropellamiento, aplastamiento, muerte	PREVENTIVOS divulgacion de ATS y procedimientos charla de seguridad permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva) mantener distancias de seguridad, supervision y control constante en vehiculos o fuentes REACTIVOS Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Acordonamiento de espacios y elementos de protección personal instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES** (Lluvias, tormentas, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos **PUBLICO** asaltos, robos atracos **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **CONDICIONES DE SEGURIDAD** accidente de tránsito	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atropellamiento, aplastamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgacion de ATS y procedimientos charla de seguridad permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva) mantener distancias de seguridad, supervision y control constante. REACTIVOS Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montaje estructura huesa con herramienta manuales	LOCATIVOS. Superficies de trabajo desiguales, superficies de trabajo con diferente nivel. FISICO: Ruido. QUIMICO material particulado. Publico atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atropellamiento, aplastamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras. fracturas irritacion de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgacion de ATS y procedimientos charla de seguridad permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva) mantener distancias de seguridad, supervision y control constante. REACTIVOS Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalacion de tapones, guaras y cables	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos cuarteadura **LOCATIVOS**. Superficies de trabajo desiguales, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro **FISICO**: Ruido **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **QUIMICO** material particulado **PUBLICO** asaltos robos atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atropellamiento, aplastamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgacion de ATS y procedimientos charla de seguridad permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva) mantener distancias de seguridad, supervision y control constante. REACTIVOS Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pre estructura metalica por la aplicacion de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** Tránsito. Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto. (caidas a mismo y/o diferente nivel.) **FENOMENOS NATURALES** (Lluvias, tormentas, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos **TECNOLOGICOS** Derrumbe Publico atropellamiento, robos atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atropellamiento, aplastamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectaciones sns, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgacion de ATS y procedimientos charla de seguridad permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas protectoras para soldr, protección auditiva) mantener distancias de seguridad, supervision y control constante. REACTIVOS Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicacion de soldadura	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos cuarteadura **LOCATIVOS**. Superficies de trabajo desiguales, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro **FISICO**: Ruido **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **QUIMICO** material particulado, humos **PUBLICO** asaltos robos atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atropellamiento, aplastamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgacion de ATS y procedimientos charla de seguridad permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla, mantenimiento, mantener distancias de seguridad, supervision y control REACTIVOS Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos cuarteadura **LOCATIVOS**. Superficies de trabajo desiguales, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **QUIMICO** material particulado **PUBLICO** asaltos robos atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atropellamiento, aplastamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras. Fracturas irritacion de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgacion de ATS y procedimientos charla de seguridad permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva) mantener distancias de seguridad, supervision y control constante. REACTIVOS Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

Scanned with ACE Scanner

[illegible]	[illegible]	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Cesar Garibello	soldador	/	/	/	/	* Cesar C.		
Dayan Guillen	auxiliar	/	/	/	/	* Dayan		
Sergio Benavides	auxiliar	/	/	/	/	* [illegible]		

[illegible]	[illegible]	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO

[illegible]	[illegible]	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	insp. SST	/	/	/	/	[signature]		

FECHA Y HORA DE CIERRE		FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		FIRMA RESPONSABLE SST	

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de elaboración	08-01-24	Ciudad	Bogotá
Hora de inicio	Triangl NQS 11:00 PM	Puesto de Trabajo	Calle 30 sur 5:00 am
Hora de finalización			

Tarea(s) por desarrollar a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

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

Scanned with ACE Scanner

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
JOSE ORTIZ	Pintor							
JESUS THOMAS	Auxiliar							
WILSON PICO	Auxiliar							

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

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Lorena Romero	INSP SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE				FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		FIRMA RESPONSABLE SST		

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO: SG-R-019
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)		VERSIÓN: 02 FECHA: 15/05/2017
Fecha	08-01-2024	Ciudad	Bogotá
Lugar		Frente de Trabajo	Estacion 30 sur
Hora de Inicio (a.m./p.m.)	10 00 PM	Hora de Finalización (a.m./p.m.)	9.00 am

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTAS MANUALES, PLANTA ELECTRICA, COMPRESOR DE PINTURA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS**: Derrames.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS**: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Alistamiento de equipos y elementos de proteccion personal, instalacion de señalizacion	**FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **Publico** : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS**: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Aplicación de pintura con compresor	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO** material **FISICO**: Ruido **Publico** : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS**: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO**: Ruido **QUIMICO** material particulado,manipulacion de sustancias quimicas **Publico** : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgacion de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS**: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Orden y aseo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS**: Derrames. **Publico** : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS**: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE

Scanned with ACE Scanner

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombres y Apellidos de los trabajadores	Cedula	Cargo	Firma
JOSE BENJAMIN ORTIZ	800038755	PINTOR	
JESUS ALBERTO THOMAS	1052130905	AUXILIAR DE OBRA	
WILSON ELIECER PICO	1148147768	AUXILIAR DE OBRA	
Camilo Peluzano	800[illegible]751	aprendiz	
Wilson Pico	1148147768		
[illegible]	[illegible]		
Daniel Pardano			

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Cargo	Firma
Laicna Romero	INSP SST	

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	VERSIÓN 000 FECHA 11/01/2024

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 14-01-24 | FECHA FINAL: 21-01-24 | AREA O LUGAR: Estacion TM Calle 30Sur

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACIÓN DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

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

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

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

APROBACION Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

15 / 01 / 2024 — 12 : 00 A 5 : 00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Hector Ramirez	7715312	
Daniel Rondano	1083052457	
Andres Puentes	1005770400	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: | FIRMA:

C.C. Nº:

INSPECTOR SST

NOMBRE: Lorena Romero | FIRMA:

C.C. Nº 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

15 / 01 / 2024 — A

NOMBRE: | CEDULA: | FIRMA:

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

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

Supervisor asignado a: | Actividades a ejecutar para reiniciar labores

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES: | A

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

16 / 01 / 2024 — 12 : 00 A 5 : 00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: | FIRMA:

C.C. Nº:

INSPECTOR SST

NOMBRE: Lorena Romero | FIRMA:

C.C. Nº 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRE: | CEDULA: | FIRMA:

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

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

Supervisor asignado a: | Actividades a ejecutar para reiniciar labores

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES: | A

Observaciones:

Scanned with ACE Scanner

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

17 | 01 | 24 | | | | | | | | | | | | |

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE | FIRMA

C.C. Nº

INSPECTOR SST

NOMBRE | FIRMA

C.C. Nº

FECHA Y HORA DE CIERRE

											A				

NOMBRE | CEDULA | FIRMA

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas.

He verificado los ítems en chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisaré que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura.

Supervisor (nombre y

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACIÓN DE ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | |

Observaciones

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

	18		01		24		12		00		A			5		00				

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE | FIRMA

C.C. Nº

INSPECTOR SST

NOMBRE Lorena Romero | FIRMA

C.C. Nº 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

	18		01		24		5		00		• AM									

NOMBRE Lorena Romero | CEDULA 1069759281 | FIRMA

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas.

He verificado los ítems de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisaré que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura.

Supervisor (nombre y

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACIÓN DE ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | |

Observaciones

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 19-01-24

Lugar: Tiorcal Sur

Hora de Inicio: 12:00 - 15-01-24

Ciudad:

Punto de Trabajo: Estacion TM Calle 30 Sur

Hora de Finalización: 5:00 / 15-01-2

Descripción de la tarea a realizar: TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indicar cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos establecidos de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al Frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Tránsito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto: caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, tormentas, derrumbes, inundaciones, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal: Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad: Atrapamiento atropellamiento, volcamientos, muerte	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS, y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, inspección, **PROTECTIVOS** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conductor certificado y defensivo **REACTIVOS** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Acatamiento de etiquetas y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES** (Sismos, tormentas, derrumbes, inundaciones, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos **PUBLICO** : asaltos, robos, atracos **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **CONDICIONES DE SEGURIDAD** accidente de transito	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal: Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad: Atrapamiento atropellamiento, volcamientos, muerte: Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS, y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, inspección, **PROTECTIVOS** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad), protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, hidratarse **REACTIVOS** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montaje andamio/ Andamio nuevo con herramienta manual	**LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel **FISICO**: Ruido **QUIMICO** material particulado **Publico**: atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal: Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad: Atrapamiento atropellamiento, volcamientos, muerte: Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS, y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, inspección, **PROTECTIVOS** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad), protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, hidratarse **REACTIVOS** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalacion de cerraduras, puertas y vallas	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro **FISICO**: Ruido **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **QUIMICO** material particulado **PUBLICO**: asaltos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal: Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad: Atrapamiento atropellamiento, muerte: Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS, y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, inspección, **PROTECTIVOS** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad), protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS** Activar plan de emergencia en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pull estructura metalica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Tránsito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto: caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, tormentas, derrumbes, inundaciones, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos **TECNOLOGICOS**: Derrumbes **Publico**: atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal: Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad: Atrapamiento atropellamiento, volcamientos, muerte: Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS, y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, inspección, **PROTECTIVOS** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, cuerda para izaje), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS** Activar plan de emergencia en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de soldadura	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro **FISICO**: Ruido **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **QUIMICO** material particulado, Humos **PUBLICO**: asaltos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal: Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad: Atrapamiento atropellamiento) Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS, y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, inspección, **PROTECTIVOS** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, cuerda para izaje), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS** Activar plan de emergencia en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **QUIMICO** material particulado **PUBLICO**: asaltos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal: Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad: Atrapamiento atropellamiento, volcamientos, muerte: Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS, y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, inspección, **PROTECTIVOS** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, hidratarse **REACTIVOS** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

Scanned with ACE Scanner

		LUNES 15	MARTES 16	MIERCOLES 17	JUEVES 18	VIERNES 19	SÁBADO 20	DOMINGO 21
Hector Ramirez	Soldador	X			X			
Daniel Rondano	Auxiliar	X						
Andres Puentes	Auxiliar	X						
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Lorena Romero	Insp. SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE				FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		FIRMA RESPONSABLE SST		

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

VERSIÓN 000

FECHA 11-01-2024

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 8-01-24 | FECHA FINAL: 11-01-24 | AREA O LUGAR: Estacion Santa Isabel

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

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

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

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

APROBACIÓN Y REPRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

08 | 01 | 24

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRES	C. C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRES | FIRMA

C. C. Nº

INSPECTOR SST

NOMBRES | FIRMA

C. C. Nº

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRES | CEDULA | FIRMA

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

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

Supervisión dedicada a | Actividades a ejecutar para reiniciar labores

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES

Observaciones

APROBACIÓN Y REPRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

09 | 01 | 24

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRES | FIRMA

C. C. Nº

INSPECTOR SST

NOMBRES | FIRMA

C. C. Nº

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRES | CEDULA | FIRMA

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

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

Supervisión dedicada a | Actividades a ejecutar para reiniciar labores

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES

Observaciones

Scanned with ACE Scanner

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

10	01	24	12	00	:	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Cesar Garbello	80657211	CESAR G.
Dayan Guillen	1029006294	Dayan
Sergio Benavides	1019202900	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE	FIRMA
C.C. Nº	

INSPECTOR SST

NOMBRE	Lorena Romero	FIRMA
C.C. Nº	1069759281	

FECHA Y HORA DE CIERRE

10	01	24	5	00	· AM

NOMBRE: Lorena Romero — CEDULA: 1069759281 — FIRMA

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

He verificado los ítems de chequeo que evalúan este permiso y el abanico de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura.

HORA DE RENOVACIÓN DE ACTIVIDADES | Actividades a ejecutar para reiniciar labores

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

11	01	24	12	00	:	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Hector Ramirez	7715312	RAMIREZ H.
Andres Puentes	1005770499	
Jose D. Pardano	1083052957	JOSE R.

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE	FIRMA
C.C. Nº	

INSPECTOR SST

NOMBRE	Lorena Romero	FIRMA
C.C. Nº	1069759281	

FECHA Y HORA DE CIERRE

11	01	24	5	00	· AM

NOMBRE: Lorena Romero — CEDULA: 1069759281 — FIRMA

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

He verificado los ítems de chequeo que evalúan este permiso y el abanico de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura.

HORA DE RENOVACIÓN DE ACTIVIDADES | Actividades a ejecutar para reiniciar labores

Observaciones:

Scanned with ACE Scanner

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

12	01	29	12	00 : 5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Hector Ramirez	7715312	
Andres Puentes	1005770490	
/	/	/

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE	FIRMA
Nº	

INSPECTOR SST

NOMBRE	FIRMA
Lorena Romero	
C.C. Nº 1069759281	

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
12 01 29 Lorena Romero	1069759281	

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

He verificado los ítems de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura

Actividades a ejecutar	HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES

Observaciones

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

13	01	29

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Hugo Ramirez	7715312	
Andres Puentes	1005770490	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE	FIRMA
Nº	

INSPECTOR SST

NOMBRE	FIRMA
C.C. Nº	

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRE	CEDULA	FIRMA

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

He verificado los ítems de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura

Actividades a ejecutar	HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES

Observaciones

Scanned with ACE Scanner

	08-01-24			
	Troncal NQS		Estacion Santa Isabel	
	12:00		5:00 am	

Fases del trabajo o tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado a frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Tránsito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, cambio a mismo pto diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, tormentas, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamiento, muerte	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal conductor. PROTECTIVOS Utilizar los elementos de protección personal: botas de seguridad, mantener distancias de seguridad, supervisión y control conductor el vehículo a 50km/h. REACTIVOS. Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Acoplamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES** (Sismos, tormentas, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos **PUBLICO** : asaltos, robos, atracos **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **CONDICIONES DE SEGURIDAD** accidente de tránsito	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torsaduras, fracturas, irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiorespiratorias, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva) mantener distancias de seguridad, supervisión y control, tomberos. REACTIVOS. Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS**: Superficies de trabajo desiguales, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO**: Ruido. **QUIMICO** material particulado. **Publico** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torsaduras, fracturas, irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiorespiratorias, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva) mantener distancias de seguridad, supervisión y control, tomberos. REACTIVOS. Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalacion de unicables, cuerdas y vientos	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos cuerpo extraño **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo desiguales, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro **FISICO**: Ruido **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **QUIMICO** material particulado **PUBLICO**: asaltos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torsaduras, fracturas, irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiorespiratorias, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva) mantener distancias de seguridad, supervisión y control REACTIVOS. Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pull estructura metalica para aplicacion de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Tránsito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, cambio a mismo pto diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, tormentas, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos **TECNOLOGICOS** Derrames **Publico**: atropellamiento, robos atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torsaduras, fracturas, irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiorespiratorias, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas protectoras para soldar, protección auditiva) mantener distancias de seguridad, supervisión y control, tomberos. REACTIVOS. Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de soldadura	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos cuerpo extraño **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo desiguales, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro **FISICO**: Ruido **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **QUIMICO** material particulado humos **PUBLICO**: asaltos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torsaduras, fracturas, irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiorespiratorias, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria, mantener distancias de seguridad, supervisión y control. REACTIVOS. Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos cuerpo extraño **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo desiguales, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **QUIMICO** material particulado **PUBLICO**: asaltos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torsaduras, fracturas, irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiorespiratorias, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva) mantener distancias de seguridad, supervisión y control, tomberos. REACTIVOS. Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

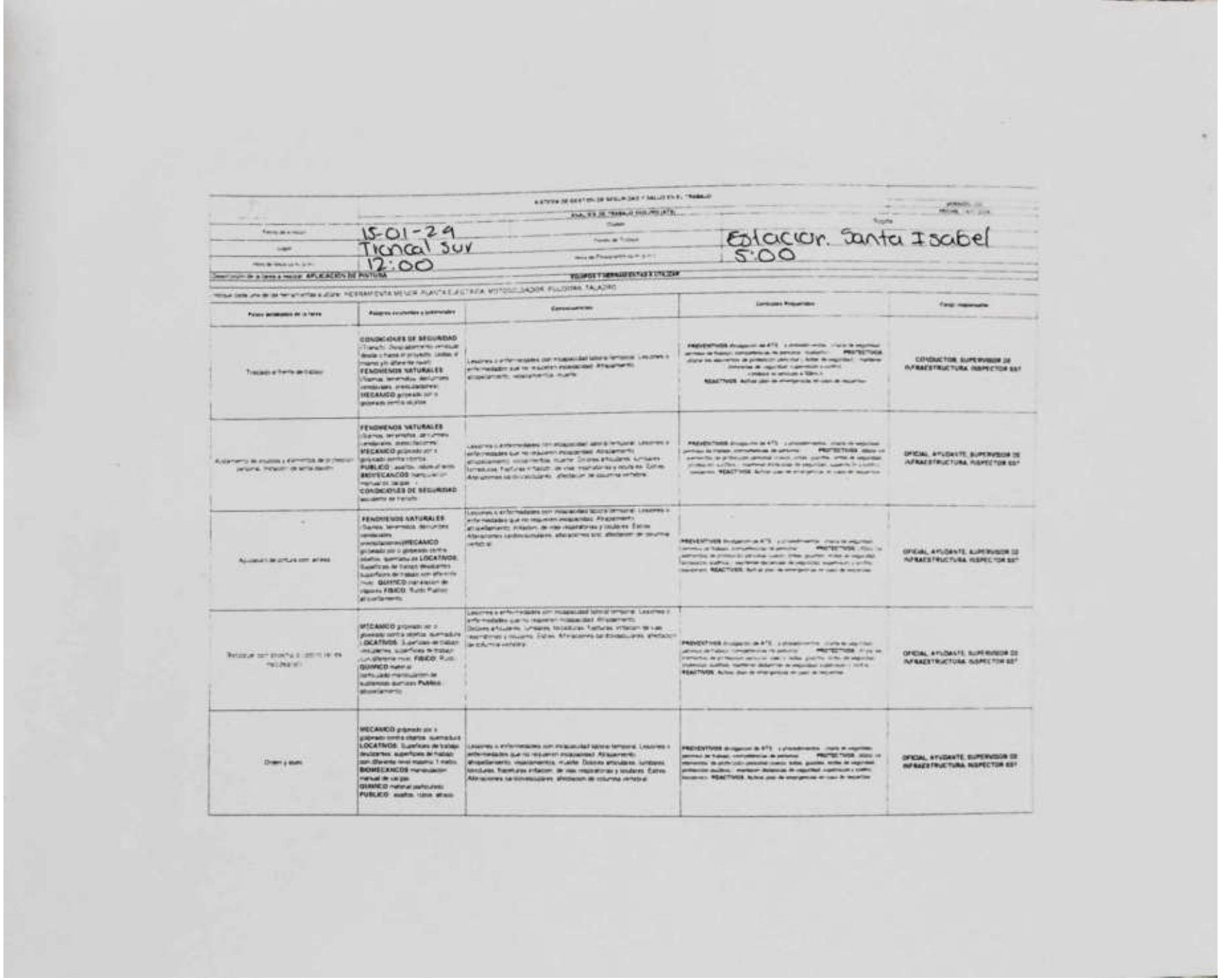
Scanned with ACE Scanner



		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Hector Ramirez	Soldado							
Andres Puentes	Auxiliar							
Cesar Gambello	Soldado			CESAR G				
Dayan Guillen	Auxiliar			Dayan				
Sergio Benavides	Oficial							
Jose D Rondon	Auxiliar				Jose R			

		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	Insp SST							
FECHA Y HORA DE CORTE				FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		FIRMA RESPONSABLE SST		

Scanned with ACE Scanner



15-01-29
Troncal Sur
12:00

Estacion. Santa Isabel
5:00

APLICACION DE PINTURA

Trabajo a Pie de Talud	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Tránsito. Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto. Caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Lluvias, tormentas, derrumbes vandalismo, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos			
Aislamiento de vitrales y elementos de protección personal. Instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES** (Lluvias, tormentas, derrumbes vandalismo, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos **PUBLICO** asaltos, robos al sector **BIOMECANICOS** manipulación manual de cargas **CONDICIONES DE SEGURIDAD** accidente de tránsito			
Aplicación de pintura con aplicación	**FENOMENOS NATURALES** (Lluvias, tormentas, derrumbes vandalismo, precipitaciones)**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS**. Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel **QUIMICO** inhalación de vapores **FISICO**. Ruido, Radiación solar			
Retirar señalización y elementos de protección personal	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS**. Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel **FISICO**. Ruido **QUIMICO** material particulado, manipulación de sustancias químicas **Público** atropellamiento			
Orden y aseo	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS**. Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel, caídas al mismo y diferente nivel **BIOMECANICOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO** material particulado **PUBLICO** asaltos, robos, atracos			

Scanned with ACE Scanner

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
JOSE ORTIZ	Pintor	X						
JESUS THOMCO	Auxiliar	X						
WILISON PICO	Auxiliar	X						
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE UST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Lorena Romero	1037.857							
FECHA Y HORA DE CIERRE				FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		FIRMA RESPONSABLE UST		

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 000
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	FECHA 11/01/2024

1. Generalidades

FECHA DE INICIO	08-01-24	FECHA FINAL	14-01-24	AREA O LUGAR	Estación 38 Duí

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

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

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

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

08 | 01 | 21

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE	FIRMA
C.C. Nº	

INSPECTOR SST

NOMBRE	FIRMA
C.C. Nº	

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRE					CEDULA						FIRMA		

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

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

Suspensión debido a	Actividades a ejecutar para reiniciar labores
HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	

Observaciones

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

09 | 01 | 21 | 12 | 00 | 5 | 00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Cesar Garibello	80657211	
Dayan Guillen	1124006294	
Sergio Benavides	1019202900	
Camilo Rubiano		

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE	FIRMA
C.C. Nº	

INSPECTOR SST

NOMBRE	FIRMA
Lorena Romero	
C.C. Nº 1069759281	

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRE	Lorena Romero		09	01	CEDULA	1069759281	21	5	00	AM	FIRMA		

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

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

Suspensión debido a	Actividades a ejecutar para reiniciar labores
HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	

Observaciones

Scanned with ACE Scanner

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 5

10 01 29

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: FIRMA:

C.C. Nº:

INSPECTOR SST

NOMBRE: FIRMA:

C.C. Nº:

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRE: CEDULA: FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas.

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

Supervisor delegado a:

Actividades a ejecutar para realizar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES:

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 6

11 01 29

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: FIRMA:

C.C. Nº:

INSPECTOR SST

NOMBRE: FIRMA:

C.C. Nº:

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRE: CEDULA: FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas.

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

Supervisor delegado a:

Actividades a ejecutar para realizar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES:

Observaciones:

Scanned with ACE Scanner

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

12	01	21	12	00 :	5	00 :

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Cesar Garibello	80657211	Cesar Garibello
Dayan Guillen	1129006294	
Jairo Benavides	1014202900	
Camilo Rubiano		

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: | FIRMA:

C.C. Nº:

INSPECTOR SST

NOMBRE: Lorena Romero | FIRMA:

C.C. Nº: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

12	01	21	5	00 : AM

NOMBRE: Lorena Romero | CEDULA: 1069759281 | FIRMA:

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

He verificado los listar de chequeo que avalan este permiso y el dilgenio de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES: | A:

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

A:

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: | FIRMA:

C.C. Nº:

INSPECTOR SST

NOMBRE: | FIRMA:

C.C. Nº:

FECHA Y HORA DE CIERRE

A:

NOMBRE: | CEDULA: | FIRMA:

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

He verificado los listar de chequeo que avalan este permiso y el dilgenio de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura

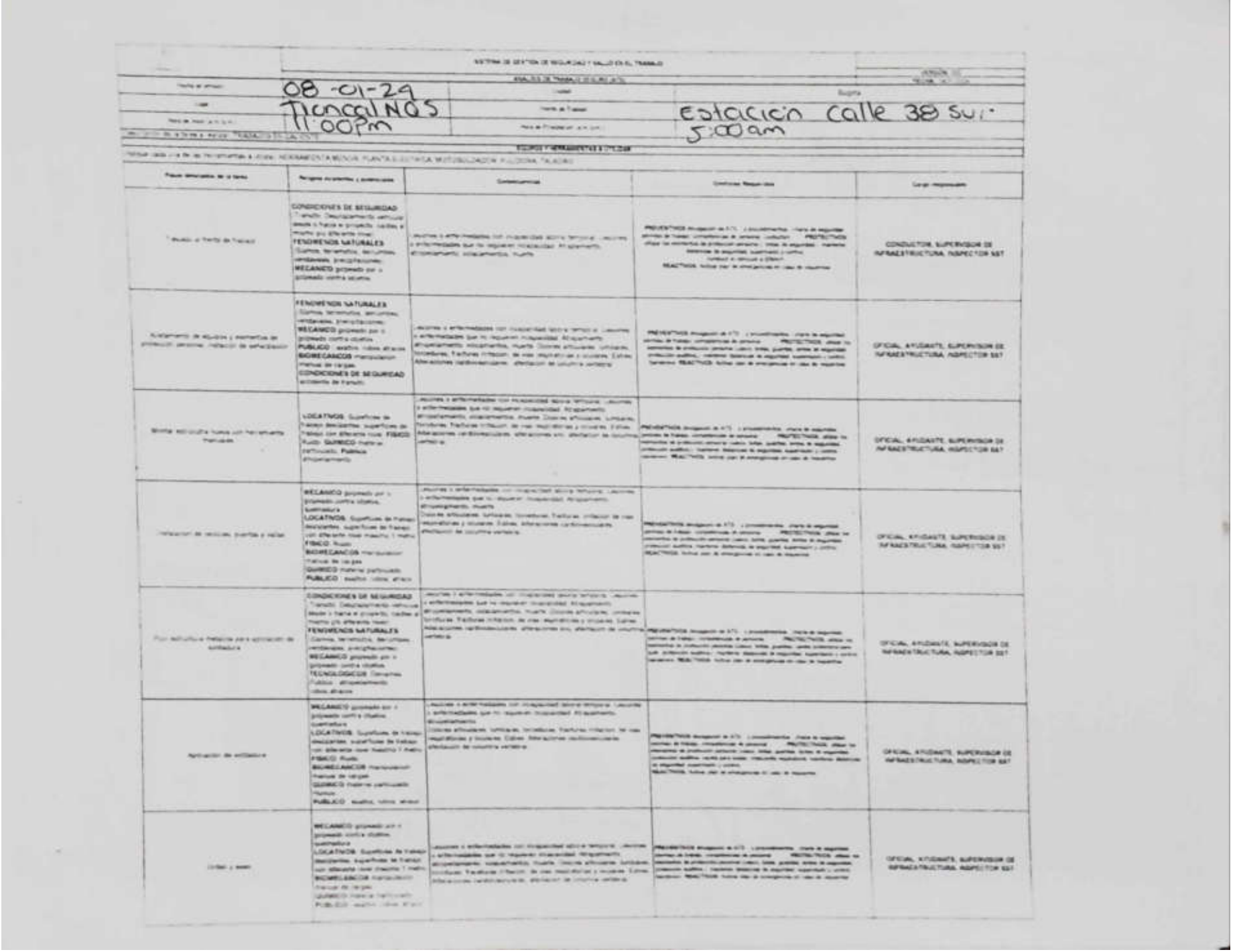
Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES: | A:

Observaciones:

Scanned with ACE Scanner



	08-01-29		Estacion Calle 38 Su.
	Tlaxcalnos		5:00 am
	11:00pm		

	CONDICIONES DE SEGURIDAD FENOMENOS NATURALES MECANICO PUBLICO BIOMECANICOS CONDICIONES DE SEGURIDAD			CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	FENOMENOS NATURALES MECANICO PUBLICO BIOMECANICOS CONDICIONES DE SEGURIDAD			OFICIAL AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	LOCATIVOS FISICO QUIMICO Publico			OFICIAL AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	MECANICO LOCATIVOS FISICO BIOMECANICOS QUIMICO PUBLICO			OFICIAL AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	CONDICIONES DE SEGURIDAD FENOMENOS NATURALES MECANICO TECNOLOGICOS			OFICIAL AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	MECANICO LOCATIVOS FISICO BIOMECANICOS QUIMICO PUBLICO			OFICIAL AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	MECANICO LOCATIVOS BIOMECANICOS PUBLICO			OFICIAL AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

Scanned with ACE Scanner



		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Cesar Gavitello	Soldador							
Dayan Guillen	auxiliar							
Sergio Bencudes	auxiliar							
Camilo Luciano	conductor							

		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Rancio	INSP 335							
FECHA Y HORA DE CIERRE		14-01-24 5:00am		FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		FIRMA RESPONSABLE SST		

Scanned with ACE Scanner

08-01-24
Tronical NQS
11:00 p.m

Estacion 38 SUI
5:00 am

	CONDICIONES DE SEGURIDAD FENOMENOS NATURALES MECANICO PUBLICO		PREVENTIVOS REACTIVOS	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	FENOMENOS NATURALES MECANICO PUBLICO BIOMECANICOS CONDICIONES DE SEGURIDAD		PREVENTIVOS REACTIVOS	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	FENOMENOS NATURALES MECANICO LOCATIVOS FISICO QUIMICO		PREVENTIVOS REACTIVOS	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	MECANICO LOCATIVOS FISICO QUIMICO Publico		PREVENTIVOS REACTIVOS	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	MECANICO LOCATIVOS BIOMECANICOS QUIMICO PUBLICO		PREVENTIVOS REACTIVOS	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

Scanned with ACE Scanner

		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jose Ortiz	Pintor							
Wilson Pico	Auxiliar							
Jesus Thomas	Auxiliar							
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Loiera Romero	INSP. SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE		14-01-24 5:00AM		FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		FIRMA RESPONSABLE SST		

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 000
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	FECHA 11/01/2024

1. Generalidades

FECHA DE INICIO	15-01-24	FECHA FINAL	21-01-24	AREA O LUGAR	Calle 38 301

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

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

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

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

16	01	29	12	00	5

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Jcrisca Acosta	1022[illegible]0 742	
Wilson Lopez	1094[illegible]4248	
Ricardo Jaya		

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE | FIRMA

C.C. Nº

INSPECTOR SST

NOMBRE | FIRMA

C.C. Nº

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRE | CEDULA | A | FIRMA

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

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

Autorización definida a | Actividades a ejecutar para reiniciar labores

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES | A

Observaciones

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

A

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE | FIRMA

C.C. Nº

INSPECTOR SST

NOMBRE | FIRMA

C.C. Nº

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRE | CEDULA | A | FIRMA

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

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

Autorización definida a | Actividades a ejecutar para reiniciar labores

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES | A

Observaciones

Scanned with ACE Scanner

15-01-29
Tierra Del
12:00

Estacion TM. Calle 38 Sur
5:00

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Tránsito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto; caidas al mismo y/o diferente nivel). **FENOMENOS NATURALES** (Sismo, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento atropellamiento, aplastamiento, muerte	**PREVENTIVOS** divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, inspecciones **PROTECTIVOS** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas de seguridad, elementos de proteccion auditiva), botas de seguridad, elementos de proteccion personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, proteccion auditiva) y mantener distancias de seguridad (velocidad máximo 40km/h) **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO**: ausitos, robos,atracos **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **CONDICIONES DE SEGURIDAD** accidentes de transito	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, aplastamiento, muerte. Dolores articulares, lumbalgias, torceduras, fracturas o trauma, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control, hormigueo **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO**: Ruido **QUIMICO** material particulado **Publico**: atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, aplastamiento, muerte. Dolores articulares, lumbalgias, torceduras, fracturas o trauma, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS**: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control, hormigueo **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalacion de cercos, puertas y vallas	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro **FISICO**: Ruido **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **QUIMICO** material particulado **PUBLICO**: ausitos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbalgias, torceduras, fracturas, trauma, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS**: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pull estructura metalica para aplicacion de acabados	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Tránsito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto; caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos **TECNOLOGICOS**: Derrames Publico: atropellamiento, robos atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento atropellamiento, aplastamiento, muerte. Dolores articulares, lumbalgias, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS**: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes protectivos para sol, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control, hormigueo **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicacion de acabados	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro **FISICO**: Ruido **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **QUIMICO** material particulado, humos **PUBLICO**: ausitos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento Dolores articulares, lumbalgias, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS**: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, proteccion auditiva, calzado para soldar, mascarilla respiratoria, mantener distancias de seguridad, supervision y control) **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **QUIMICO** material particulado **PUBLICO**: ausitos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento atropellamiento, aplastamiento, muerte. Dolores articulares, lumbalgias, torceduras, fracturas o trauma, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS**: utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, proteccion auditiva), mantener distancias de seguridad, supervision y control, hormigueo **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

Scanned with ACE Scanner

		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jeferson Acosta	auxil.							
wilson lopez	soldador							
Ricardo Joya	conduct							
		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Lorena Romero								
FECHA Y HORA DE CIERRE				FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		FIRMA RESPONSABLE SST		

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	VERSIÓN 000 FECHA 11/01/2024

1. Generalidades

FECHA DE INICIO	15-01-24	FECHA FINAL	21-01-24	AREA O LUGAR	Rotacon TM Sabana

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

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

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

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

15	07	29	12	00	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Cesar Garibello	80657211	Cesar Garibello
Dayan Guillen	1124006294	
Sergio Benavides Rubiano	1019202 9100	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE | FIRMA | C.C. Nº

INSPECTOR SST

NOMBRE Lorena Romero | FIRMA | C.C. Nº 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

15	01	29	5	00	AM

NOMBRE Lorena Romero | CEDULA 1069759281 | FIRMA

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

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

Supervisor delegado | Actividades a ejecutar para reiniciar labores

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES | A

Observaciones

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

16	01	29	12	00	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE | FIRMA | C.C. Nº

INSPECTOR SST

NOMBRE | FIRMA | C.C. Nº

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRE | CEDULA | FIRMA

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

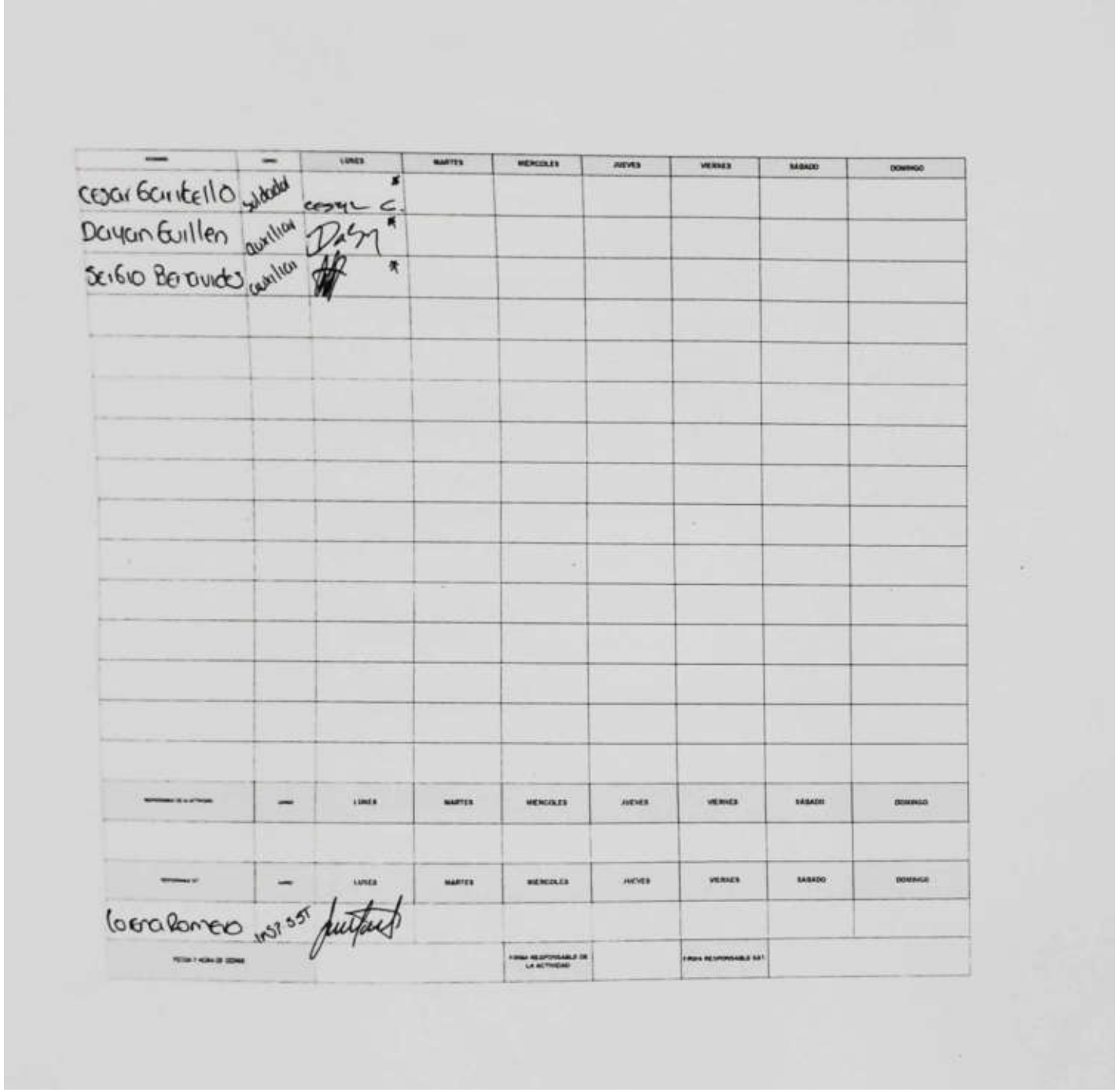
He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el análisis de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Supervisor delegado | Actividades a ejecutar para reiniciar labores

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES | A

Observaciones

Scanned with ACE Scanner



		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Cesar Gonzalez	ayudante							
Dayan Guillen	auxiliar							
Sergio Bermudez	auxiliar							

		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Lorena Romero	INST SST							
				FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		FIRMA RESPONSABLE SST		

Scanned with ACE Scanner

15-01-29
Tramal Americo
12:00 am

Estacion TM Sobang
5:00 am

	CONDICIONES DE SEGURIDAD FENOMENOS NATURALES MECANICO PUBLICO BIOMECANICOS CONDICIONES DE SEGURIDAD		PREVENTIVOS PROTECTIVOS REACTIVOS	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	FENOMENOS NATURALES MECANICO PUBLICO BIOMECANICOS CONDICIONES DE SEGURIDAD		PREVENTIVOS PROTECTIVOS REACTIVOS	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	LOCATIVOS FISICO QUIMICO Publico		PREVENTIVOS PROTECTIVOS REACTIVOS	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	MECANICO LOCATIVOS FISICO BIOMECANICOS QUIMICO PUBLICO		PREVENTIVOS PROTECTIVOS REACTIVOS	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	CONDICIONES DE SEGURIDAD FENOMENOS NATURALES MECANICO TECNOLOGICOS		PREVENTIVOS PROTECTIVOS REACTIVOS	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	MECANICO LOCATIVOS FISICO BIOMECANICOS QUIMICO PUBLICO		PREVENTIVOS PROTECTIVOS REACTIVOS	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
	MECANICO LOCATIVOS BIOMECANICOS QUIMICO PUBLICO		PREVENTIVOS PROTECTIVOS REACTIVOS	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN (00)
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	FECHA 11/01/2024

1. Generalidades

FECHA DE INICIO:	08-01-24	FECHA FINAL	14-01-24	AREA O LUGAR	ESTACION VENECIA

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

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

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

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

08	01	29

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE	FIRMA
C.C. Nº	

INSPECTOR SST

NOMBRE	FIRMA
C.C. Nº	

FECHA Y HORA DE CIERRE

											A				

NOMBRE | CEDULA | FIRMA

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

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

Autorización dada a | Actividades a ejecutar para reiniciar labores

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES | A

Observaciones

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

09	01	24	1200	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Wilson Lopez	79095339	Wilson Lopez
Hector Ramirez	7715312	RAMIREZ H
Jeferson Acosta	1022390792	Jeferson Acosta
Andres Puentes	1005770400	Andres
Jose D. Bandano	1083052457	Jose R.
Alexander Diaz	1003070761	Alexander D.

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE	FIRMA
C.C. Nº	

INSPECTOR SST

NOMBRE: Lorena Romero	FIRMA
C.C. Nº 1069759281	

FECHA Y HORA DE CIERRE

09	01		24		5		00	AM							

NOMBRE: Lorena Romero | CEDULA: 1069759281 | FIRMA

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

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

Autorización dada a | Actividades a ejecutar para reiniciar labores

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES | A

Observaciones

Scanned with ACE Scanner

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 3

10	01	29	12	00	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Hector Ramirez	7715312	RAMIREZ H.
Andres Puentes	1005770400	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE
C.C. Nº
FIRMA

INSPECTOR SST

NOMBRE Loiena Romero
C.C. Nº 1069759281
FIRMA

FECHA Y HORA DE CIERRE

10	01	29	5	00	A

NOMBRE Loiena Romero
CEDULA 1069759281
FIRMA

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas.

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisaré que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura.

Suspensión debido a
Actividades a ejecutar para reiniciar labores
A
HORA DE RENOVACIÓN DE ACTIVIDADES

Observaciones

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 4

11	01	29					A				

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE
C.C. Nº
FIRMA

INSPECTOR SST

NOMBRE
C.C. Nº
FIRMA

FECHA Y HORA DE CIERRE

										A				

NOMBRE
CEDULA
FIRMA

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas.

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisaré que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura.

Suspensión debido a
Actividades a ejecutar para reiniciar labores
A
HORA DE RENOVACIÓN DE ACTIVIDADES

Observaciones

Scanned with ACE Scanner

12 01 21 12 05 5 00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRES | C.C. Nº | FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO | INSPECTOR SST

FECHA Y HORA DE CIERRE

Se verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas

Se verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura

Actividades a ejecutar para renovación

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES

Observaciones

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 6

13 a 21 12 00 5 00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE | FIRMA | C.C. Nº

INSPECTOR SST

NOMBRE | C.C. Nº | FIRMA

FECHA Y HORA DE CIERRE

NOMBRE | CEDULA | FIRMA

Se verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas

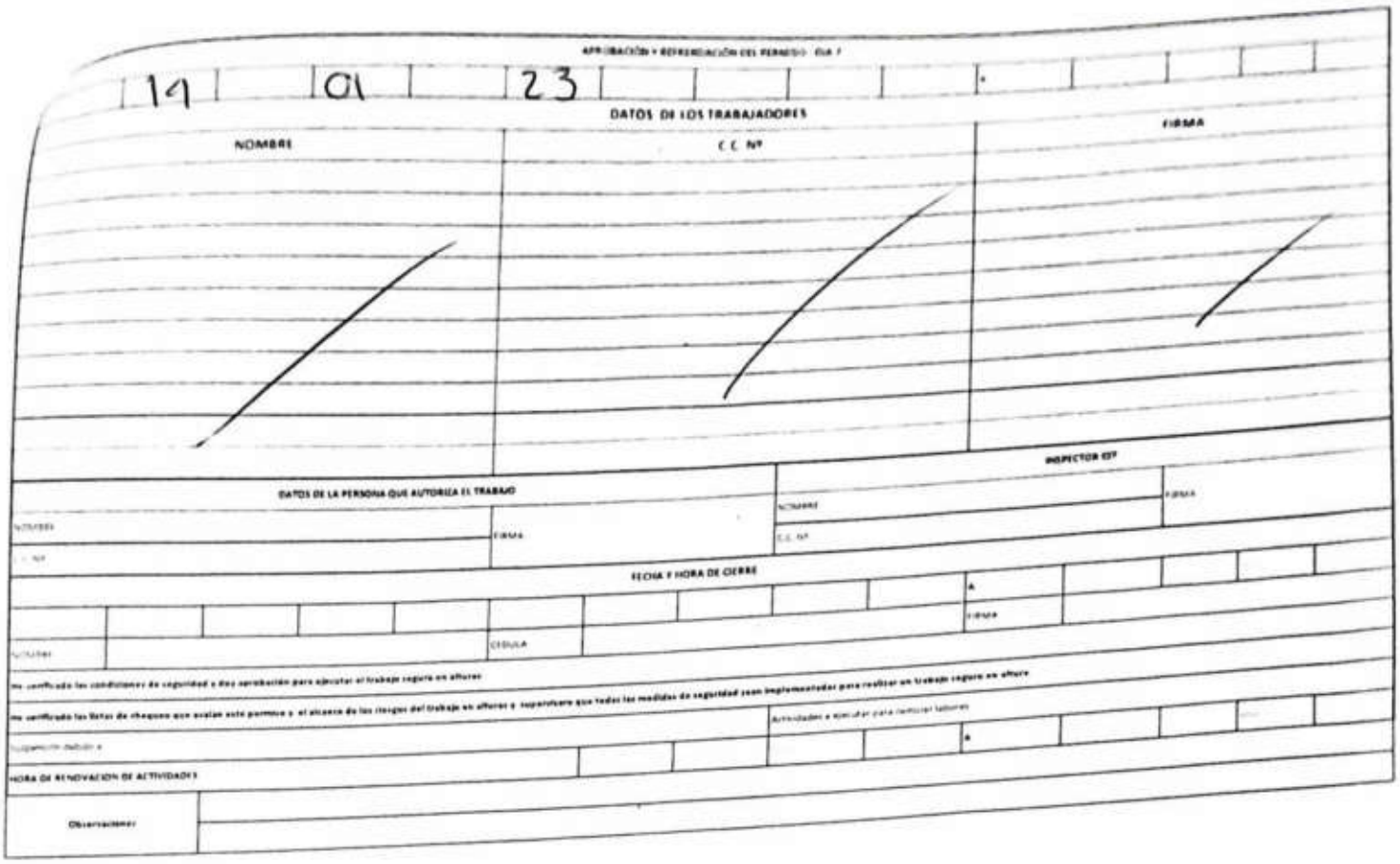
Se verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura

Actividades a ejecutar para renovación

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES

Observaciones

Scanned with ACE Scanner


APROBACIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO - HOJA 1

19 | 01 | 23

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE

FIRMA

C.C. Nº

INSPECTOR (S)?

NOMBRE

FIRMA

C.C. Nº

FECHA Y HORA DE CIERRE

A

FIRMA

NOMBRE

CEDULA

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

He verificado los datos de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura

Actividades a ejecutar para realizar labores

A

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES

Observaciones

Scanned with ACE Scanner

	08-01-24	Ciudad	Bogota
	TRONCAL NQS	Frente de Trabajo	ESTACION VENECIA
	12:00 am	Hora de Finalización	5:00 am

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Pasos asociados de la tarea	Peligros asociados y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado a frente de trabajo	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Tránsito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto: caídas al mismo y/o diferente nivel) FENOMENOS NATURALES (Sismos, tempestades, derrumbes vendavales, precipitaciones) MECANICO golpeado por o golpeado contra objetos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento atropellamiento, volcamientos, muerte	PREVENTIVOS divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, capacitacion PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir a velocidad máxima de 50km/h REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	FENOMENOS NATURALES (Sismos, tempestades, derrumbes vendavales, precipitaciones) MECANICO golpeado por o golpeado contra objetos PUBLICO: asaltos, robos, atracos BIOMECANICOS manipulacion manual de cargas CONDICIONES DE SEGURIDAD accidente de transito	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, capacitacion PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir a velocidad máxima de 50km/h REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montaje estructura huevo con herramienta manuales	LOCATIVOS: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel FISICO: Ruido QUIMICO material particulado Publico atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectaciones snc, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, capacitacion PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, herramientas REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalacion de laminas, puertas y vidrios	MECANICO golpeado por o golpeado contra objetos quemadura LOCATIVOS: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro FISICO: Ruido BIOMECANICOS manipulacion manual de cargas QUIMICO material particulado PUBLICO: asaltos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento atropellamiento, muerte Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritacion de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, capacitacion PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, herramientas REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pre estructura metalica para aplicacion de soldadura	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Tránsito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto: caídas al mismo y/o diferente nivel) FENOMENOS NATURALES (Sismos, tempestades, derrumbes vendavales, precipitaciones) MECANICO golpeado por o golpeado contra objetos TECNOLOGICOS: Derrames Publico: atropellamiento robos atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectaciones snc, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, capacitacion PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para soldr, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, herramientas REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicacion de soldadura	MECANICO golpeado por o golpeado contra objetos quemadura LOCATIVOS: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro FISICO: Ruido BIOMECANICOS manipulacion manual de cargas QUIMICO material particulado Humos PUBLICO: asaltos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento atropellamiento Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, capacitacion PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria, mantener distancias de seguridad, supervisión y control REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	MECANICO golpeado por o golpeado contra objetos quemadura LOCATIVOS: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel maximo 1 metro BIOMECANICOS manipulacion manual de cargas QUIMICO material particulado PUBLICO: asaltos, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectacion de columna vertebral	PREVENTIVOS divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, capacitacion PROTECTIVOS utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, herramientas REACTIVOS: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

Scanned with ACE Scanner

		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Lopez	soldado							
Hector Ramirez	soldado							
Jeferson Acosta	oficial							
Andres Puentes	auxiliar							
Jose D. Rendon	auxiliar							
Alexander Diaz	auxiliar							

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

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	Inst. SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE				FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		FIRMA RESPONSABLE SST		

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión	8-01-24	Cuadrilla	Brigada
Hora de inicio (a.m. o p.m.)	Troncal Suv 11:00	Fecha de Terminación	Estación TM Venecia 5:00
		Hora de Finalización (a.m. o p.m.)	

Descripción de la tarea a realizar: **APLICACIÓN DE PINTURA**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Ingenieriles	Cargo responsable
Traslado a frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto (entre si mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal: Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad: Atrapamiento atropellamiento: volcamientos: muerte	**PREVENTIVOS** divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, conduccion **PROTECTIVOS** utilizar los elementos de proteccion personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervision y control conduce el vehiculo a 30km/h **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aislamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos **PUBLICO**: asaltos, robos atracos **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **CONDICIONES DE SEGURIDAD** accidente de transito	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal: Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad: Atrapamiento atropellamiento: volcamientos: muerte: Dolores articulares: lumbares torcedural: fracturas: irritacion: de vias respiratorias y oculares: Estres: Alteraciones cardiovasculares: afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS**: utilizar los elementos de proteccion personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, proteccion auditiva) mantener distancias de seguridad, supervision y control, conductor **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicacion de pintura con aireas	**FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes vendavales, precipitaciones)**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel **QUIMICO** manipulacion de vapores **FISICO**: Ruido Publico: atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal: Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad: Atrapamiento atropellamiento: irritacion: de vias respiratorias y oculares: Estres: Alteraciones cardiovasculares: alteraciones enc: afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS**: utilizar los elementos de proteccion personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, proteccion auditiva) mantener distancias de seguridad, supervision y control, conductor **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel **FISICO**: Ruido **QUIMICO** material particulado manipulacion de sustancias quimicas **Publico**: atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal: Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad: Atrapamiento: Dolores articulares: lumbares: torcedural: fracturas: irritacion: de vias respiratorias y oculares: Estres: Alteraciones cardiovasculares: afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS**: utilizar los elementos de proteccion personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, proteccion auditiva) mantener distancias de seguridad, supervision y control **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel mayor 1 metro **BIOMECANICOS** manipulacion manual de cargas **QUIMICO** material particulado **PUBLICO**: asaltos, robos, atraco	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal: Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad: Atrapamiento: atropellamiento, volcamientos, muerte: Dolores articulares: lumbares: torcedural, fracturas, irritacion, de vias respiratorias y oculares: Estres: Alteraciones cardiovasculares: afectacion de columna vertebral	**PREVENTIVOS** divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS**: utilizar los elementos de proteccion personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, proteccion auditiva) mantener distancias de seguridad, supervision y control, conductor **REACTIVOS**: Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

Scanned with ACE Scanner



		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jesus Thomas	AUX							
Wilton Perez	Aux							
Jose Ortiz	Piloto							
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Lorena Romero	INSP. SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE		14-01-24 - 5:00am		FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		FIRMA RESPONSABLE SST		

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 000
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	FECHA 11/01/2024

1. Generalidades

FECHA DE INICIO	15-01-24	FECHA FINAL	21-0124	AREA O LUGAR	Estacion Venecia

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

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

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

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

15 | 01 | 24

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

INSPECTOR SST

FECHA Y HORA DE CIERRE

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

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

HORA DE RENOVACIÓN DE ACTIVIDADES

Observaciones

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

16 | 01 | 24

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Hector Ramirez		
Andres Puentes	1003770466	
Daniel Pandiño	1083052457	Daniel P.

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

INSPECTOR SST

Nombre: LORENA ROMERO

C.C. Nº 1069752281

FECHA Y HORA DE CIERRE

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

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

HORA DE RENOVACIÓN DE ACTIVIDADES

Observaciones

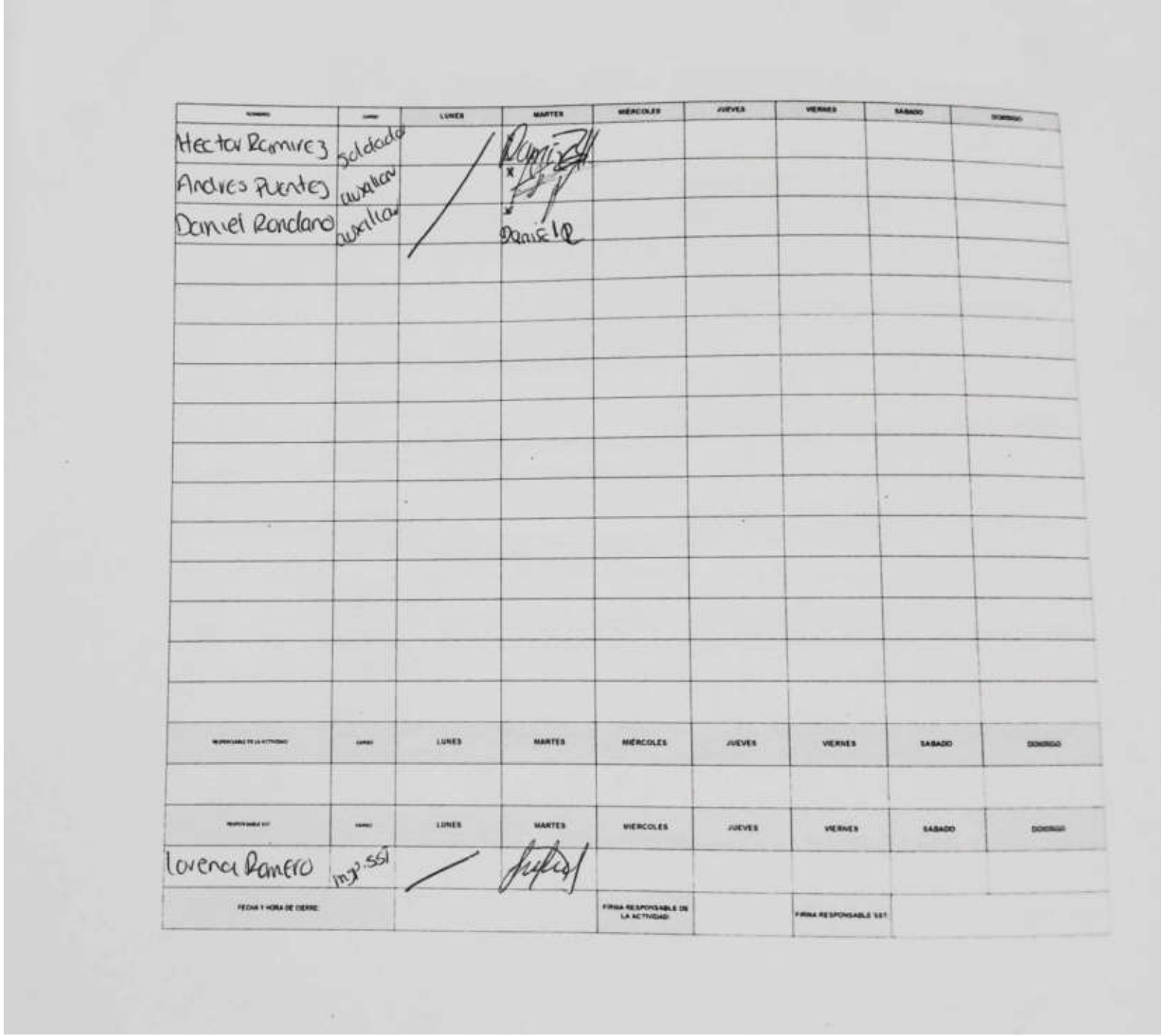
Scanned with ACE Scanner

15-01-24
Tycagl SW
12:00

Estacion Venecia
5:00

Trasladarse al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto: cambio de ritmo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, tormentas, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos			CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES** (Sismos, tormentas, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos **PUBLICO** asaltos, robos, atracos **BIOMECANICOS** manipulación manual de cargas **CONDICIONES DE SEGURIDAD** accidente de transito			OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montaje estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO**: Ruido **QUIMICO** material particulado **Publico**: atropellamiento			OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalación de cerraduras, cuartos y varios	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel mayores 1 metro **FISICO**: Ruido **BIOMECANICOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO** material particulado **PUBLICO** asaltos, robos, atracos			OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pule estructura metalica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto: cambio de ritmo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, tormentas, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos **TECNOLOGICOS**: Derrames **Publico**: atropellamiento, robos,atracos			OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de soldadura	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel mayores 1 metro **FISICO**: Ruido **BIOMECANICOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO** material particulado humos **PUBLICO** asaltos, robos, atracos			OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS**: Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel mayores 1 metro **BIOMECANICOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO** material particulado **PUBLICO** asaltos, robos, atracos			OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

Scanned with ACE Scanner



		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hector Ramirez	Soldado							
Andres Fuentes	auxiliar							
Daniel Randano	auxiliar							
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Lorena Ramero	Inp SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE				FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		FIRMA RESPONSABLE SST		

Scanned with ACE Scanner

Anexo B. – Evidencias. CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

01). Informe Mensual SST CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

  Anexo 02.4.: Registros de Inspecciones y Preoperacionales.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	FECHA: 04/01/2024

Fecha desde: 08-01-24 | Hasta: 19-01-24
Marca: Miller | Serial: #3
Operador: Cesar Garibello | Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 8	Martes 9	Miercoles 10	Jueves 11	Viernes 12	Sábado 13	Domingo 14	Observaciones
1*	Motor	/	/	/	/	/	/	/	
2	Soportes de motor	/	/	/	/	/	/	/	
3	Motor de arranque	/	/	/	/	/	/	/	
4	Alternador	/	/	/	/	/	/	/	
5	Sistema electrico	/	/	/	/	/	/	/	
6	Generador	/	/	/	/	/	/	/	
7	Soporte de generador	/	/	/	/	/	/	/	
8*	*Niveles de aceite	/	/	/	/	/	/	/	
9	Conexiones electricas	/	/	/	/	/	/	/	
10*	*Puesta a tierra	/	/	/	/	/	/	/	
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)	/	/	/	/	/	/	/	
12	Baterias	/	/	/	/	/	/	/	
13	Exosto	/	/	/	/	/	/	/	
14*	*Niveles de agua (Radiador)	/	/	/	/	/	/	/	
15*	Bandeja para derrames	/	/	/	/	/	/	/	
16	Correas alternador motor	/	/	/	/	/	/	/	
17*	Prueba de disyuntor diferencial	/	/	/	/	/	/	/	
18	Carcasa (Pintura, golpes)	/	/	/	/	/	/	/	
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	/	/	/	/	/	/	/	
20	Llantas o ruedas	/	/	/	/	/	/	/	
21	Cilindro mezcla	/	/	/	/	/	/	/	
22	Flujometro y/o regulador de presión	/	/	/	/	/	/	/	
23	Manguera suministro de mezcla	/	/	/	/	/	/	/	
24	Cadena seguridad de cilindro	/	/	/	/	/	/	/	
25	Alimentador de alambre	/	/	/	/	/	/	/	
26	Carrete de alambre	/	/	/	/	/	/	/	
27	Cables (potencia, masa, retorno)	/	/	/	/	/	/	/	
28	Pinza masa	/	/	/	/	/	/	/	
29	Antorcha	/	/	/	/	/	/	/	
30	Tobera	/	/	/	/	/	/	/	

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los items 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los items que se encuentren en observación (malo) se debera gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ✓ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	FECHA: 04/01/2024

Fecha desde:
Marca:
Operador:
Hasta:
Serial:
Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema electrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	*Niveles de aceite								
9	Conexiones electricas								
10*	*Puesta a tierra								
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)								
12	Baterias								
13	Exosto								
14*	*Niveles de agua (Radiador)								
15*	Bandeja para derrames								
16	Correas alternador motor								
17*	Prueba de disyuntor diferencial								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los items 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobacion del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los items que se encuentren en observación (malo) se debera gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:0
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Sergio Bermudez

MARCA: Dewalt SERIE: #14

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
08	09	10	11	12	13	14	01	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B			B			
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B			B			
BOTON DE ENCENDIDO		B			B			
MANGO LATERAL		B			B			
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO		B			B			
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B			B			
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B			B			
CABLE DE CORRIENTE		B			B			
DISCO		B			B			

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Sergio Bermudez

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:0
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION:

MARCA: SERIE:

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Dayan Guillen

MARCA: Rula cable | SERIE: #10

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	8	9	10	11	12	13	14	01	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B			B				
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B			B				
FILTRO DE AIRE		B			B				
BATERIA		B			B				
YO YO		B			B				
CUERDA		B			B				
TUBO DE EMISION DE GASES		B			B				
CARCASA		B			B				
POLO A TIERRA		B			B				
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B			B				

OBSERVACIONES

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Dayan Guillen

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION:

MARCA: | SERIE:

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

OBSERVACIONES

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

Scanned with ACE Scanner

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 1 Fecha: 04/01/2024 Página: 1 de 1

FRENTE DE TRABAJO:

SEMANAL DEL 08-01-24 Hasta 14-01-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

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

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

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

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

MODO DE USO

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

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

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

OBSERVACIONES :

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:0
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Dayan Guillen
MARCA	Dewalt
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
15	16	17	18	19	20	21	01	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B							
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B							
BOTON DE ENCENDIDO	B							
MANGO LATERAL	B							
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B							
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B							
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B							
CABLE DE CORRIENTE	B							
DISCO	B							

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Dayan Guillen

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:0
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Sergio Benavides

MARCA: Poter cable | SERIE:

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	15	16	17	18	19	20	21	07	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B								
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B								
FILTRO DE AIRE	B								
BATERIA	B								
YO YO	B								
CUERDA	B								
TUBO DE EMISION DE GASES	B								
CARCASA	B								
POLO A TIERRA	B								
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B								

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Sergio Benavides

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION:

MARCA: | SERIE:

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

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	FECHA: 04/01/2024

Fecha desde: 15-01-24 | Hasta: 21-01-24
Marca: Miller | Serial:
Operador: Cesar Garibello | Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 15	Martes 16	Miercoles 17	Jueves 18	Viernes 19	Sábado 20	Domingo 21	Observaciones
1*	Motor								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	*Niveles de aceite								
9	Conexiones eléctricas								
10*	*Puesta a tierra								
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	*Niveles de agua (Radiador)								
15*	Bandeja para derrames								
16	Correas alternador, motor								
17*	Prueba de disyuntor diferencial								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Peuza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

Cesar Garibello
FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	FECHA: 04/01/2024

Fecha desde: | Hasta:
Marca: | Serial:
Operador: | Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	*Niveles de aceite								
9	Conexiones eléctricas								
10*	*Puesta a tierra								
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	*Niveles de agua (Radiador)								
15*	Bandeja para derrames								
16	Correas alternador, motor								
17*	Prueba de disyuntor diferencial								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Peuza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION MOTOSOLDADOR

VERSIÓN: 0

FECHA: 04/01/2024

Fecha desde: 08-01-24 Hasta: 14-01-24

Marca: Miller Serial: 03

Operador: Hector Ramirez Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 8	Martes 9	Miercoles 10	Jueves	Viernes 12	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema electrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	*Niveles de aceite								
9	Conexiones electricas								
10*	*Puesta a tierra								
11*	*Indicadores (horometro, temperatura)								
12	Baterias								
13	Escape								
14*	*Niveles de agua (Radiador)								
15*	Bandeja para derrames								
16	Correas alternador motor								
17*	Prueba de disyuntor diferencial								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los items 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobacion del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los items que se encuentren en observación (malo) se debera gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador SI NO

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION MOTOSOLDADOR

VERSIÓN: 0

FECHA: 04/01/2024

Fecha desde: 08-01-24 Hasta: 14-01-24

Marca: Miller Serial: 03

Operador: Cesar Garitello Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 8	Martes 9	Miercoles 10	Jueves 11	Viernes 12	Sábado 13	Domingo 14	Observaciones
1*	Motor								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema electrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	*Niveles de aceite								
9	Conexiones electricas								
10*	*Puesta a tierra								
11*	*Indicadores (horometro, temperatura)								
12	Baterias								
13	Escape								
14*	*Niveles de agua (Radiador)								
15*	Bandeja para derrames								
16	Correas alternador motor								
17*	Prueba de disyuntor diferencial								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los items 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobacion del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los items que se encuentren en observación (malo) se debera gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Andres Puentes
MARCA	Dewalt
SERIE	14

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
8	9	10	11	12				

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA				B	B			
TUERC DE SUJECION DE DISCO				B	B			
BOTON DE ENCENDIDO				B	B			
MANGO LATERAL				B	B			
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO				B	B			
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO				B	B			
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC				B	B			
CABLE DE CORRIENTE				B	B			
DISCO				B	B			

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:0
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Dayan Guillen
MARCA	Dewalt.
SERIE	14

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
8	9	10	11	12	13	14	01	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA			B					
TUERC DE SUJECION DE DISCO			B					
BOTON DE ENCENDIDO			B					
MANGO LATERAL			B					
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO			B					
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO			B					
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC			B					
CABLE DE CORRIENTE			B					
DISCO			B					

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Hector Ramirez

MARCA: Portar cable | SERIE: #10

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	8	9	10	11	12				
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE				B	B				
NIVEL ACEITE LUBRICANTE				B	B				
FILTRO DE AIRE				B	B				
BATERIA				B	B				
YO-YO				B	B				
CUERDA				B	B				
TUBO DE EMISION DE GASES				B	B				
CARCASA				B	B				
POLO A TIERRA				B	B				
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR				B	B				

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Ramirez H.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Dayan Guillen

MARCA: Portar cable | SERIE: #10

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	08	09	10	11	12	13	14	01	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE			B						
NIVEL ACEITE LUBRICANTE			B						
FILTRO DE AIRE			B						
BATERIA			B						
YO-YO			B						
CUERDA			B						
TUBO DE EMISION DE GASES			B						
CARCASA			B						
POLO A TIERRA			B						
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR			B						

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION MOTOSOLDADOR

VERSION 0

FECHA 04/01/2024

Fecha desde 08-01-24 Hasta 14-01-24

Marca Miller Serial 02

Operador Wilson Ramirez Convenciones Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 08	Martes 09	Miercoles 10	Jueves 11	Viernes 12	Sábado 13	Domingo 14	Observaciones
1*	Motor			B					
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema electrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	*Niveles de aceite								
9	Conexiones electricas								
10*	*Puesta a tierra								
11*	*Indicadores (horometro, temperatura)								
12	Baterias								
13	Escape								
14*	*Niveles de agua (Radiador)								
15*	Bandeja para derrames								
16	Correas alternador motor								
17*	Prueba de disyuntor diferencial								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presion								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Amperimetro de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tuberia								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los items 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobacion del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los items que se encuentren en observacion (malo) se debera gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador SI NO

Wilson Ramirez
FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:0
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Andres Puentes
MARCA: Dewalth	SERIE: #02

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
08	09	10	11	12	13	14	01	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B	B					
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B	B					
BOTON DE ENCENDIDO		B	B					
MANGO LATERAL		B	B					
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO		B	B					
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B	B					
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B	B					
CABLE DE CORRIENTE		B	B					
DISCO		B	B					

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Andres

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:0
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	SERIE

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Andres Puentes

MARCA: Portercable | SERIE: #2

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	08	09	10	11	12	13	14	01	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B	B						
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B	B						
FILTRO DE AIRE		B	B						
BATERIA		B	B						
YO YO		B	B						
CUERDA		B	B						
TUBO DE EMISION DE GASES		B	B						
CARCASA		B	B						
POLO A TIERRA		B	B						
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B	B						

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Andres

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION:

MARCA: | SERIE:

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

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 0
INSPECCION MOTOSOLDADOR	FECHA 04/01/2024

Fecha desde: 1/Dic/24 — Hasta: 31-Dic-24
Marca: — Serial:
Operador: Hector Ramirez — Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	**Motor**	15	16						
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	***Niveles de aceite**								
9	Conexiones eléctricas								
10*	***Puesta a tierra**								
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	***Niveles de agua (Radiador)**								
15*	**Bandeja para derrames**								
16	Correas alternador motor								
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena segundad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [X] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR — FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
INSPECCION MOTOSOLDADOR	FECHA: 04/01/2024

Fecha desde: — **Hasta:**
Marca: — **Serial:**
Operador: — **Convenciones:** Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	**Motor**								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	***Niveles de aceite**								
9	Conexiones eléctricas								
10*	***Puesta a tierra**								
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	***Niveles de agua (Radiador)**								
15*	**Bandeja para derrames**								
16	Correas alternador motor								
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena segundad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI [ ] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR — FIRMA DEL SUPERVISOR

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:0
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Andres Puentes
MARCA	Dewalt
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
15	16	17	18	19	20	21	01	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B						
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B						
BOTON DE ENCENDIDO		B						
MANGO LATERAL		B						
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO		B						
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B						
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B						
CABLE DE CORRIENTE		B						
DISCO		B						

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:0
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Daniel Rondino

MARCA: Portacable | SERIE:

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	15	16	17	18	19	20	21	01	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B							
FILTRO DE AIRE		B							
BATERIA		B							
YO YO		B							
CUERDA		B							
TUBO DE EMISION DE GASES		B							
CARCASA		B							
POLO A TIERRA		B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Jose Rondino

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION:

MARCA: | SERIE:

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

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: _____

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION MOTOSOLDADOR

VERSIÓN: 0

FECHA: 04/01/2024

Fecha desde: 15-01-24 Hasta: 21-01-24

Marca: Serial:

Operador: Hector Ramirez Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
		15	16	17	18	19	20	21	
1°	Motor	B			B				
2	Soportes de motor	B			B				
3	Motor de arranque	B			B				
4	Alternador	B			B				
5	Sistema eléctrico	B			B				
6	Generador	B			B				
7	Soporte de generador	B			B				
8°	*Niveles de aceite	B			B				
9	Conexiones eléctricas	B			B				
10°	*Puesta a tierra	B			B				
11°	*Indicadores (horómetro, temperatura)	B			B				
12	Baterías	B			B				
13	Escape	B			B				
14°	*Niveles de agua (Radiador)	B			B				
15°	Bandeja para derrames	B			B				
16	Correas alternador, motor	B			B				
17°	Prueba de disyuntor diferencial	B			B				
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B			B				
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	B			B				
20	Llantas o ruedas	B			B				
21	Cilindro mezcla	B			B				
22	Flujometro y/o regulador de presión	B			B				
23	Manguera suministro de mezcla	B			B				
24	Cadena seguridad de cilindro	B			B				
25	Alimentador de alambre	B			B				
26	Carrete de alambre	B			B				
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B			B				
28	Pinza masa	B			B				
29	Antorcha	B			B				
30	Tobera	B			B				

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ✓ NO ☐

Ramirez H.
FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION MOTOSOLDADOR

VERSIÓN: 0

FECHA: 04/01/2024

Fecha desde: Hasta:

Marca: Serial:

Operador: Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1°	Motor								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8°	*Niveles de aceite								
9	Conexiones eléctricas								
10°	*Puesta a tierra								
11°	*Indicadores (horómetro, temperatura)								
12	Baterías								
13	Escape								
14°	*Niveles de agua (Radiador)								
15°	Bandeja para derrames								
16	Correas alternador, motor								
17°	Prueba de disyuntor diferencial								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:0
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Andres Puentes

MARCA: DeWalt

SERIE:

SEMANA	FECHA DE INSPECCION 15 (L)	16 (M)	17 (M)	18 (J)	19 (V)	20 (S)	21 (D)	MES: 07	AÑO: 24
CARCASA	B			B					
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B			B					
BOTON DE ENCENDIDO	B			B					
MANGO LATERAL	B			B					
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	B			B					
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B			B					
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B			B					
CABLE DE CORRIENTE	B			B					
DISCO	B			B					

OBSERVACIONES

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:0
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION:

MARCA:

SERIE:

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	MES	AÑO
CARCASA										
TUERC DE SUJECION DE DISCO										
BOTON DE ENCENDIDO										
MANGO LATERAL										
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO										
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO										
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC										
CABLE DE CORRIENTE										
DISCO										

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Daniel Rondino

MARCA: Portercable | SERIE:

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	15	16	17	18	19	20	21	01	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B			B					
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B			B					
FILTRO DE AIRE	B			B					
BATERIA	B			B					
YO-YO	B			B					
CUERDA	B			B					
TUBO DE EMISION DE GASES	B			B					
CARCASA	B			B					
POLO A TIERRA	B			B					
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B			B					

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION:

MARCA: | SERIE:

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

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: _____

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	FECHA: 04/01/2024

Fecha desde: 14-01-24 — Hasta: 21-01-24
Marca: Miller — Serial:
Operador: Wilson Lopez — Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 15	Martes 16	Miercoles 17	Jueves 18	Viernes 19	Sábado 20	Domingo 21	Observaciones
1*	Motor		B						
2	Soportes de motor		B						
3	Motor de arranque		B						
4	Alternador		B						
5	Sistema eléctrico		B						
6	Generador		B						
7	Soporte de generador		B						
8*	*Niveles de aceite		B						
9	Conexiones eléctricas		B						
10*	*Puesta a tierra		B						
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)		B						
12	Baterías		B						
13	Exosto		B						
14*	*Niveles de agua (Radiador)		B						
15*	Bandeja para derrames		B						
16	Correas alternador motor		B						
17*	Prueba de disyuntor diferencial		B						
18	Carcasa (Pintura, golpes)		B						
19	Perillas selectoras y/o reguladoras		B						
20	Llantas o ruedas		B						
21	Cilindro mezcla		B						
22	Flujometro y/o regulador de presión		B						
23	Manguera suministro de mezcla		B						
24	Cadena seguridad de cilindro		B						
25	Alimentador de alambre		B						
26	Carrete de alambre		B						
27	Cables (potencia, masa, retorno)		B						
28	Pinza masa		B						
29	Antorcha		B						
30	Tobera		B						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ✓ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR — FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	FECHA: 04/01/2024

Fecha desde: — Hasta:
Marca: — Serial:
Operador: — Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	Motor								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	*Niveles de aceite								
9	Conexiones eléctricas								
10*	*Puesta a tierra								
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	*Niveles de agua (Radiador)								
15*	Bandeja para derrames								
16	Correas alternador motor								
17*	Prueba de disyuntor diferencial								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR — FIRMA DEL SUPERVISOR

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:0
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Jefferson Acosta
MARCA	Dewalt
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
15	16							

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B						
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B						
BOTON DE ENCENDIDO		B						
MANGO LATERAL		B						
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO		B						
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B						
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B						
CABLE DE CORRIENTE		B						
DISCO		B						

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Jefferson

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:0
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

Scanned with ACE Scanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: JEFERSON AGUIA

MARCA: Power cable | SERIE:

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	15	16							
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B							
FILTRO DE AIRE		B							
BATERIA		B							
YO-YO		B							
CUERDA		B							
TUBO DE EMISION DE GASES		B							
CARCASA		B							
POLO A TIERRA		B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: JEFERSON

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 0
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA: 04/01/2024

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION:

MARCA: | SERIE:

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

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: _____

Scanned with ACE Scanner

Anexo B. – Evidencias. CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

01). Informe Mensual SST CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

  Anexo 02.5.: Certificado de Accidentalidad.

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS identificada con NIT 900400133 y número de afiliación 251539 no reportó ningún accidente de trabajo durante el periodo de radicación comprendido entre 04/01/2024 y 19/01/2024 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 19 días del mes de enero del 2024 a las 10:25:23.

Cordialmente,



NANCY SEQUERA VERGARA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA identificada con NIT 900924158 y número de afiliación 251540 no reportó ningún accidente de trabajo durante el periodo de radicación comprendido entre 04/01/2024 y 19/01/2024 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 19 días del mes de enero del 2024 a las 10:22:49.

Cordialmente,



NANCY SEQUERA VERGARA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

ANEXO B

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

ANEXO B-02

INFORME 02.

COMPONENTE: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Periodo:
(Del 20 de enero de 2024 al 19 de febrero de 2024)

Anexo B. – Evidencias. CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

01). Informe Mensual SST CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

- Anexo 01: Informe Mensual SST Consorcio Mantenimiento TM 2024.
- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

Anexo B. – Evidencias. CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

01). Informe Mensual SST CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

- Anexo 01: Informe Mensual SST Consorcio Mantenimiento TM 2024.

EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO
TRANSMILENIO S.A.

CONTRATO N° 2811 – 2023

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

FEBRERO 2024

ESTADO DE REVISIÓN Y APROBACIÓN

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
ELABORO	Gerd Wilson Tovar H	Residente SST Obra	
APROBÓ	Yimmy Yohani Quitian Q.	Residente SST Interventoría	

CONTROL VERSIONES

VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DE CAMBIO	FECHA
0	Creación del documento	20/02/2024
1	Versión presentada a la Interventoría	

CONTENIDO

1. CAPACITACIONES REALIZADAS 4
2. NÚMERO DE PERSONAS CAPACITADAS 5
3. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS 5
4. REPORTE DE ACCIDENTES 6
5. AFECTACIÓN A LOS USUARIOS 6
6. RESULTADO DE LAS INSPECCIONES 6

1. CAPACITACIONES REALIZADAS

En el periodo comprendido entre el 20 de enero de 2024 al 19 de febrero de 2024, se han realizado charlas de seguridad, capacitación e inducción a personal del CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024 y personal Subcontratista B&C Ingeniera y Servicio S.A.S. y EMC.

FECHA	TEMA	N° DE ASISTENTES
19/02/2024	Inducción ingreso personal nuevo	14
16/02/2024	Capacitación en Espacios Confinados	20









CAPACITACIONES Y CHARLAS DE SEGURIDAD

2. NÚMERO DE PERSONAS CAPACITADAS

En el periodo comprendido entre el 20 de enero de 2024 al 19 de febrero de 2024, se presentaron 14 nuevos ingresos de personal contratista.

Adicional se realizaron las siguientes charlas de seguridad durante el periodo comprendido entre el 20 de enero de 2024 al 19 de febrero de 2024:

FECHA	TEMA	N° DE ASISTENTES
23/01/2024	Tres puntos de apoyo	20
02/02/2024	Línea de fuego	20
06/02/2024	Guardas de seguridad	20
12/02/2024	Consumo de drogas y alcohol al volante	20

3. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS

Se ha logrado la participación del 100% personal de obra, y como resultado se ha realizado las actividades de manera segura sin incidentes y/o accidentes laborares, así mismo logrando una cultura del usando adecuadamente los elementos de protección personal de acuerdo con la labor realizada.

Se realizó para el 26/01/2024 la capacitación al personal en el tema “Que es un accidente de trabajo y como reportarlo”.

Se realizó para el 16/02/2024 la capacitación al personal en el tema “Espacios Confinados”.

4. REPORTE DE ACCIDENTES

Durante el periodo comprendido entre 20 de enero de 2024 y el 19 de febrero de 2024, no se presentaron incidentes y/o accidentes laborales del personal del CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024 y de su personal subcontratista B&C Ingeniera Servicios S.A.S, y EMC., se continua con los controles y medidas necesarias en busca de los indicadores y estadísticas deseadas de cero accidentes.

5. AFECTACIÓN A LOS USUARIOS

En el periodo correspondiente entre 20 de enero de 2024 al 19 de febrero de 2024, no se ha realizado afectación a los usuarios, toda vez que las actividades se realizaron una vez culminada la operación del Sistema Transmilenio, en el horario nocturno comprendido entre las 00:30 a.m. hasta las 4:00 a.m. al interior de las estaciones de Transmilenio.

6. RESULTADO DE LAS INSPECCIONES

Se realiza inspecciones preoperacionales a los equipos y herramientas a utilizar, estas inspecciones se registran en los formatos de manera diaria.

EQUIPOS	ESTADO
Motosoldador	Bueno - Operativo
Planta eléctrica	Bueno - Operativo
Pulidora	Bueno - Operativo

Antes de la utilización de los equipos y herramientas utilizadas, se realizó con anticipación el análisis de trabajo seguro, inspección pre operacional, permisos de trabajo seguro, se realizaron las inspecciones de extintor, botiquín a los vehículos y además se realizaron entrega de EPP e inspección de los mismos.

Anexo B. – Evidencias. CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

01). Informe Mensual SST CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

Anexo 02.1.: Registros Documentación Trabajadores.
Anexo 02.2.: Registros de Capacitación y Charlas de Seguridad.
Anexo 02.3.: Registros de Inspección y Preoperacionales.
Anexo 02.4.: Registros de ATS y Permisos de Trabajo.
Anexo 02.5.: Certificado de Accidentalidad.

Anexo B. – Evidencias. CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

01). Informe Mensual SST CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024.

- Anexo 02: Informe Mensual SST B&C Ingeniería Servicios S.A.S.

  Anexo 02.1.: Registros Documentación Trabajadores.

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:_____ REINDUCCIÓN:_____

Nombre: Andres Felipe Fierro N C.C: 1075297468

Fecha: 03 - 02 - 2024 Cargo: Conductor.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.** conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y asi adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. [X]
b. Política de calidad [ ]
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco. [X]
d. Política de Responsabilidad Social [ ]
e. Política de Seguridad Vial [X]

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato. [V]
2 Trasladar al accidentado a la IPS [F]
3 Informar a la ARL [V]

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo [X]
b. Comité de convivencia laboral [ ]
c. Comité de salud [ ]

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda





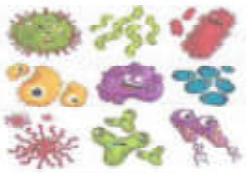
RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO



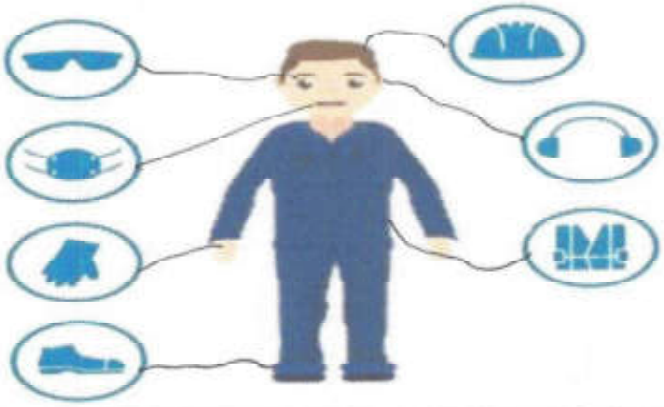




7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro
b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas [X]
c. A Y B son verdaderas [V]

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. **Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?**

a. Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos. X

b. Arrojando químicos

10. **Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.**

Bolsa de Color: Negra	Bolsas de Color: Verde	Bolsa de color: Blanca
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. **Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)**

1. Seguir trabajando F
2. Informar al jefe inmediato V
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento V
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura V

12. **QUE ES EL COVID - 19 ?**

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

b. Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS). X

13. **CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?**

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad X

c. Todos los anteriores

14. **FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?**

a. Falso

b. Verdadero X

15. **SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS**

a. No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón. X

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16. **Sus responsabilidades en SST son :**

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales X

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad X

c. Todas las anteriores X

17. **Que es Respel?**

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

b. Residuos o desechos peligrosos X

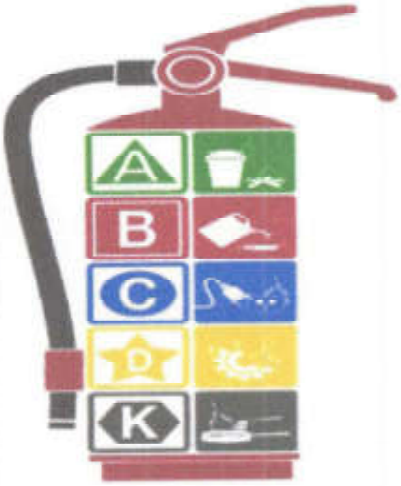
18. **Que es RCD?**

a. Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas X

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales: Grasas y aceites de cocina

Líquidos Inflamables: Pintura, gasolina, petróleo y derivados.

Materiales Sólidos: Madera, papel, cartón, tela, plástico

Metales Combustibles: Sodio, potasio, magnesio, aluminio

Eléctricos: Equipos o instalaciones eléctricas,

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxígeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

CLASE D. Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión.

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, comestibles.

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir, eléctricamente aislantes.

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión.

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase **A** (madera, papel, telas, algodón), **B** (líquidos inflamables) y **C** (equipos eléctricos).

a. Falso

b. Verdadero X

¡Muchos Éxitos!

Andrs Felipe Triana N.

FIRMA TRABAJADOR 1075297468

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SGSST04
EMC	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o posincapacidad..
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

EMC ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Andres Felipe Fierro Nieto

FIRMA DEL TRABAJADOR: Andres Felipe Fierro N.

FECHA: 03 - 02 - 2024

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA S.A.S ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA S.A.S** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Andres Felipe Sierra Nieto

FIRMA DEL TRABAJADOR: Andres Felipe Sierra N.

FECHA: 03 - 02 - 2024

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema;

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG.SST04
	POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
		Página 1

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Andres Felipe Fierro Nieto

FIRMA DEL TRABAJADOR: Andres Felipe Fierro N.

FECHA: 03 - 02 - 2024

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
		Versión: 02
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad.

Riesgos existentes:

X	**Mecánico:** Atrapamiento,	X	**Químico:** Material particulado, gases, vapores, humos y aerosoles.
X	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
X	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	**Seguridad:** Intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

- **Acciones preventivas**: Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular ,Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes

- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento

- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado,Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios. Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

- Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo

- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía

- **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo Andres Felipe Florez Nieto identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1075247968

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS,** la cual se firma el 02 de 02 de 204

Firma del trabajador Numero de documento 1075247968

VoBo Residente SST 88230868 Numero de documento

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:_____ REINDUCCIÓN:_____

Nombre: Jhon Alejandro C.C: 1072407080

Fecha: 02/02/24 Cargo: Aux metalmecanico

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	7,0/20

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.	X	d. Política de Responsabilidad Social	
b. Política de calidad	X	e. Política de Seguridad Vial	X
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco.	X		

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haria usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato.	V
2 Trasladar al accidentado a la IPS	F
3 Informar a la ARL	V

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo	V
b. Comité de convivencia laboral	F
c. Comité de salud	F

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



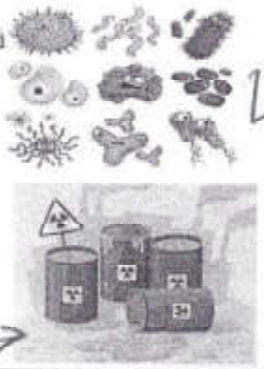
RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

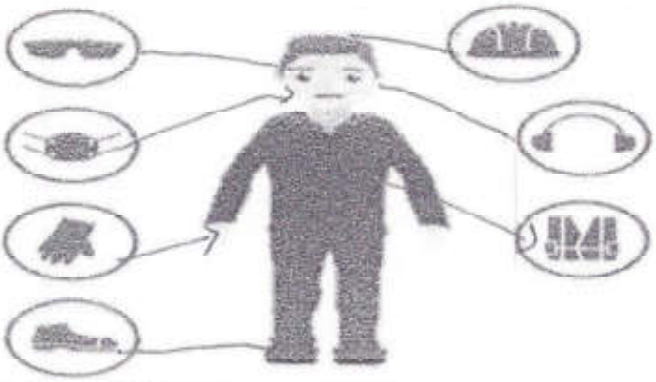
RIESGO BIOMECANICO



7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro
b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas
c. A Y B son verdaderas

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?

a. Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos. V

b. Arrojando químicos

10. Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.

Bolsa de Color: negro	Bolsas de Color: verde	Bolsa de color: blanco
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados con comida, papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)

1. Seguir trabajando F
2. Informar al jefe inmediato V
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento V
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura V

12. QUÉ ES EL COVID - 19 ?

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

b. Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

c. Todos los anteriores

14. FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?

a. Falso

b. Verdadero

15. SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS

a. No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16.Sus responsabilidades en SST son :

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

c. Todas las anteriores

17.Que es Respel?

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

b. Residuos o desechos peligrosos

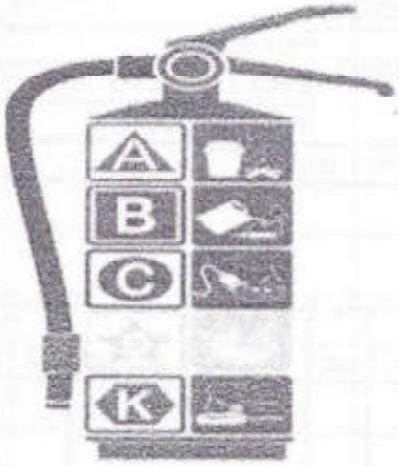
18.Que es RCD?

a. Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:
Grasas y aceites de

Líquidos Inflamables:
Pintura, gasolina, petróleo y derivados

Materiales Sólidos:
Madera, papel, cartón, tela, plástico

Metales Combustibles:
Sodio, torsida, magnesio

Eléctricos:
Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxígeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, comestibles.

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir eléctricamente aislantes.

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos excita que retrasan la combustión

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase **A** (madera, papel, telas, algodón), **B** (líquidos inflamables) y **C** (equipos eléctricos).

a. Falso

X Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR _____

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.**, facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Juan Alejandro Cardona

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

FECHA: 02/02/24

B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jhon Alejandro Cardenas

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FECHA: 02/02/24

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
B & C INGENIERÍA Y CONSULTORÍA S.A.S. NIT 900.400.133-2	**POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	Versión: 01
		Página 1

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Juan Alejandro Santana

FIRMA DEL TRABAJADOR: [signature]

FECHA: 02/02/21

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
		Versión: 02
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad.

Riesgos existentes:

X	**Mecánico:** Atrapamiento.	X	**Químico:** Material particulado, gases, vapores, humos y aerosoles.
X	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
X	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas. Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	**Seguridad:** Intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante. vibraciones. temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

- **Acciones preventivas**: Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular .Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado.Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios. Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.
- Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía
- **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso. se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo Jhon Alejandro Santana identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 7072497080

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS,** la cual se firma el 02 de 02 de 24

Pd 7072497080

Firma del trabajador Numero de documento

8823888

VoBo Residente SST Numero de documento

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:_____ REINDUCCIÓN:_____

Nombre: Juan David Quijano Quitian c.c: 1073236453

Fecha: 10/07/2024 Cargo: Auxiliar de obra

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. [X]
b. Política de calidad [ ]
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco. [X]
d. Política de Responsabilidad Social [ ]
e. Política de Seguridad Vial [X]

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato. [V]
2 Trasladar al accidentado a la IPS [V]
3 Informar a la ARL [V]

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo [X]
b. Comité de convivencia laboral [ ]
c. Comité de salud [ ]

Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiología de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda





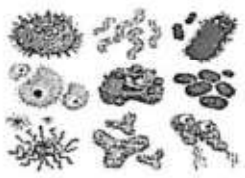
RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO



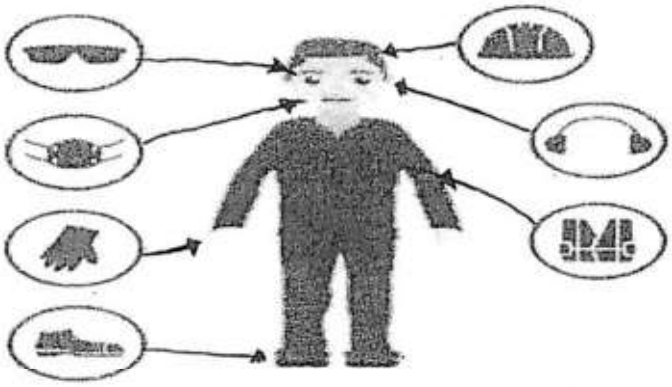




7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro
b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas
c. A Y B son verdaderas

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?

X Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos.

b. Arrojando químicos

10. Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.

Bolsa de Color: Negra	Bolsas de Color: Verde	Bolsa de color: Blanco
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)

1. Seguir trabajando — F
2. Informar al jefe inmediato — V
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento — V
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura — F

12. QUE ES EL COVID - 19 ?

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

X Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

X Todos los anteriores

FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?

a. Falso

X Verdadero

15. SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS

X No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16.Sus responsabilidades en SST son :

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

X Todas las anteriores

17.Que es Respel?

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

X Residuos o desechos peligrosos

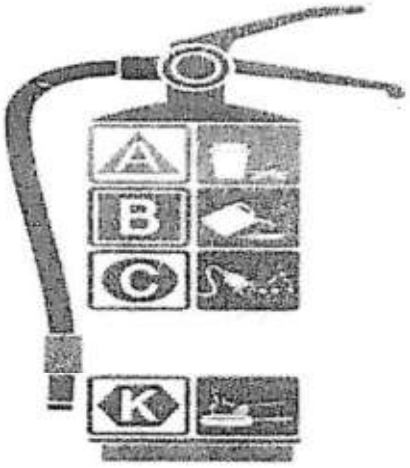
18.Que es RCD?

X Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:
Grasas y aceites de

Líquidos Inflamables:
Pintura, gasolina, petróleo y derivados.

Materiales Sólidos:
Madera, papel, cartón, tela, plástico

Metales Combustibles:

Eléctricos:
Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxígeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión.

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, comestibles

CLASE C. Para incendios en los que estén involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir eléctricamente aislantes.

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase **A** (madera, papel, telas, algodón). **B** (líquidos inflamables) y **C** (equipos eléctricos).

also

X Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR Juan David

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
		Página 1

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Juan David Quijano Quitian

FIRMA DEL TRABAJADOR: Juan David

FECHA: 10/07/2024

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Juan David Quijano Quition

FIRMA DEL TRABAJADOR: Juan David

FECHA: 10/07/23

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Juan David Rojano Quitian

FIRMA DEL TRABAJADOR: Juan David

FECHA: 10/07/23

B & C INGENIERIA Y DISEÑOS S.A.S NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
		Versión: 02
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad.

Riesgos existentes:

X	**Mecánico:** Atrapamiento,	X	**Químico:** Material particulado, gases, vapores, humos y aerosoles.
X	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
X	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	**Seguridad:** Intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

·**Acciones preventivas**: Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular ,Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes

· La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento

·Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado,Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

· Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios. Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

· Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

· En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

· Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

· Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo

·Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía

· **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo Juan David Quijano Quitian identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1073230453

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS,** la cual se firma el 10 de 07 de 24

Juan David 1073230453

Firma del trabajador Numero de documento

1022356354

VoBo Residente SST Numero de documento

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN: X REINDUCCIÓN: _____

Nombre: Luis Fernando C.C: 9808401

Fecha: 10-01-24 Cargo: Auxiliar de obra

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

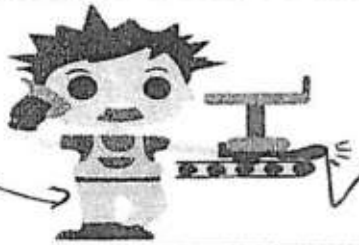
a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.	X	d. Política de Responsabilidad Social	
b. Política de calidad		e. Política de Seguridad Vial	X
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco.	X		

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haria usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato.	V
2 Trasladar al accidentado a la IPS	V
3 Informar a la ARL	V

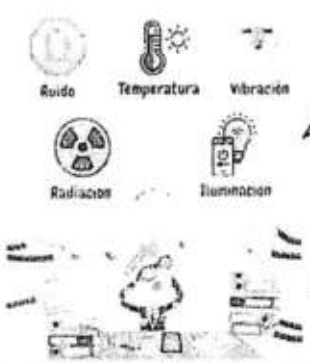
4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo	X
b. Comité de convivencia laboral	
c. Comité de salud	

Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



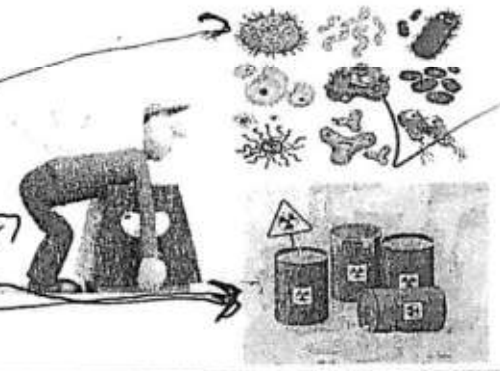
RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

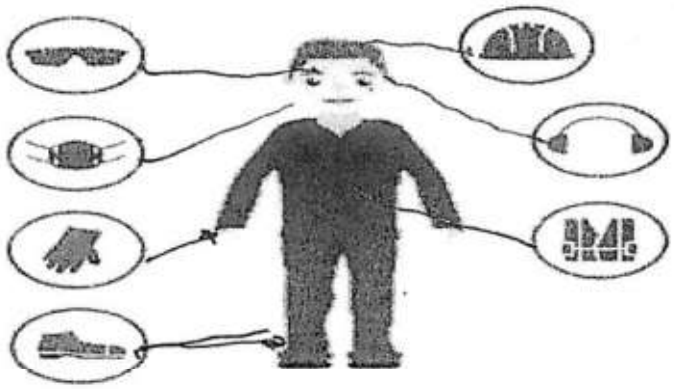
RIESGO BIOMECANICO



7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro	
b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas	
c. A Y B son verdaderas	X

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?

a. Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos.

b. Arrojando químicos

10. Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.

Bolsa de Color: negra	Bolsas de Color: blanca	Bolsa de color: verde
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas. etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)

1. Seguir trabajando [F]

2. Informar al jefe inmediato [V]

3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento [V]

4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura [V]

12. QUE ES EL COVID - 19 ?

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

b. Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

c. Todos los anteriores

14. FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?

a. Falso

b. Verdadero

15. SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS

a. No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16.Sus responsabilidades en SST son :

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

c. Todas las anteriores

17.Que es Respel?

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

b. Residuos o desechos peligrosos

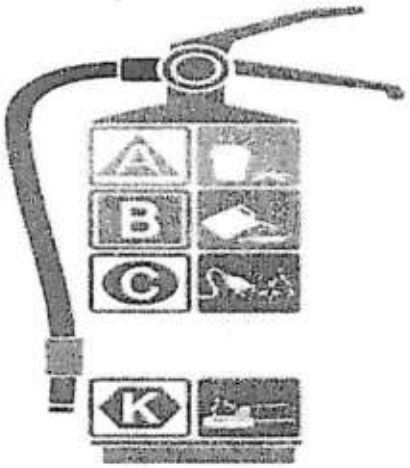
18.Que es RCD?

a. Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:
Grasas y aceites de

Líquidos inflamables:
Pintura, gasolina, petróleo y derivados

Materiales Sólidos:
Madera, papel, cartón, tela, plastico

Metales Combustibles

Eléctricos:
Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxigeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, zirconio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión.

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o mantecas, comestibles.

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir, eléctricamente aislantes.

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase **A** (madera, papel, telas, algodón), **B** (líquidos inflamables) y **C** (equipos eléctricos).

a. Falso

b. Verdadero ✓

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR Luis Fernando B.

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Luis Fernando

FIRMA DEL TRABAJADOR: Luis Fernando B.

FECHA: 10-01-24

B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Luis Fernando

FIRMA DEL TRABAJADOR: Luis Fernando Gz.

FECHA: 10-01-24

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Luis Fernando

FIRMA DEL TRABAJADOR: Luis Fernando B

FECHA: 10-01-24

D & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
		Versión: 02
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad.

Riesgos existentes:

X	**Mecánico:** Atrapamiento,	X	**Químico:** Material particulado, gases, vapores, humos y aerosoles.
X	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
X	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	**Seguridad:** Intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

·**Acciones preventivas**: Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular .Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes

· La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento

·Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado,Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

· Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios. Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

· Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

· En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente

· Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño

·Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo

·Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía

· **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo Luis Fernando identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 3808901

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS,** la cual se firma el 10 de 01 de 24

Luis Fernando P. 3808901

Firma del trabajador Numero de documento

1077356354

VoBo Residente SST Numero de documento

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
B & C		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:_____ REINDUCCIÓN:_____

Nombre: Reinaldo Jose c.c: 1003655235

Fecha: 01-02-2024 Cargo: auxiliar

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. [ ]
b. Política de calidad [ ]
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco. [X]
d. Política de Responsabilidad Social [ ]
e. Política de Seguridad Vial [X]

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haria usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato. [X]
2 Trasladar al accidentado a la IPS [ ]
3 Informar a la ARL [ ]

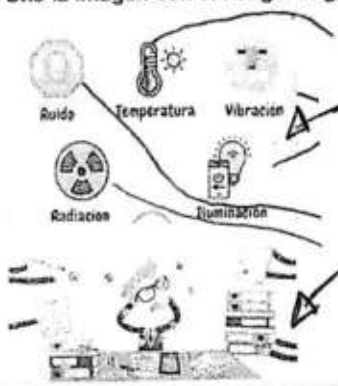
4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo [ ]
b. Comité de convivencia laboral [X]
c. Comité de salud [ ]

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	[V]	d. PVE Osteomuscular	[V]
b. PVE Psicosocial	[V]	e. PVE Visual	[V]
c. PVE Cardiovascular	[V]	f. PVE Biológico	[V]

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



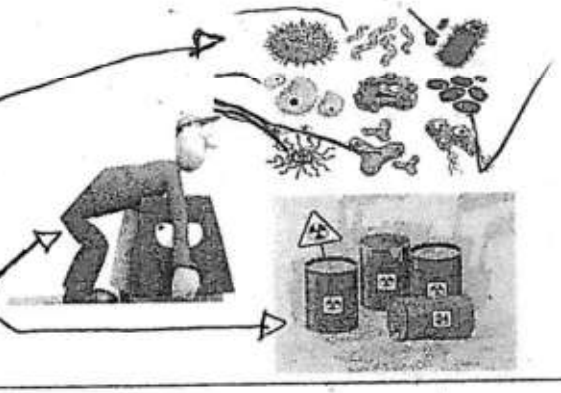
RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

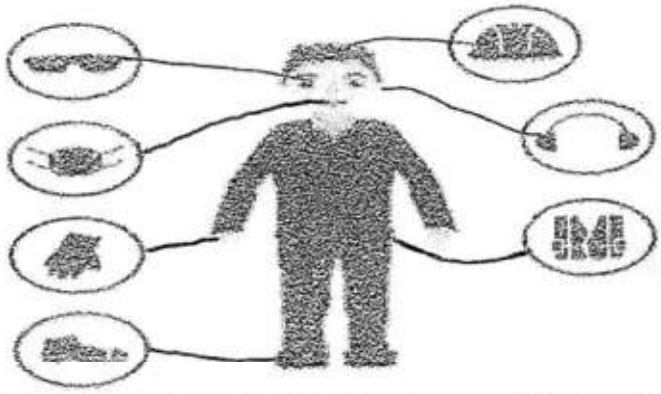
RIESGO BIOMECANICO



7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro
b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas
[X] A Y B son verdaderas

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiante?

X Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos.

b. Arrojando químicos

10. Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.

Bolsa de Color: negro	Bolsas de Color: verde	Bolsa de color: caftan
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)

1. Seguir trabajando V
2. Informar al jefe inmediato V
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento V
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura V

12. QUE ES EL COVID - 19 ?

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

X Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

X Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

c. Todos los anteriores

14. FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?

X Falso

b. Verdadero

15. SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS

a. No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

X Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16.Sus responsabilidades en SST son :

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

X Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

c. Todas las anteriores

17.Que es Respel?

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

X Residuos o desechos peligrosos

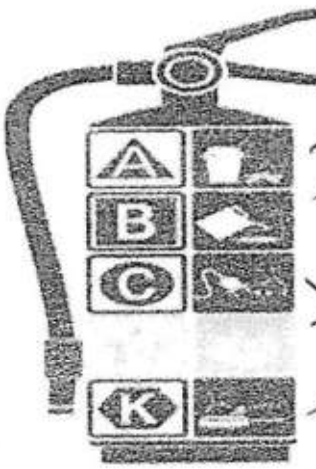
18.Que es RCD?

X Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:
Grasas y aceites de

Líquidos inflamables:
Pintura, gasolina, petroleo y derivados

Materiales Sólidos:
Madera, papel, cartón, tela, plastico

Metales Combustibles:
Sodio, potasio, magnesio

Eléctricos:
Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxígeno), sofocando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, comestibles.

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir, eléctricamente aislantes.

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase **A** (madera, papel, telas, algodón), **B** (líquidos inflamables) y **C** (equipos eléctricos).

a. Falso

b. X Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR Reinaldo Jose

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.403.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Rainaldo Josa Padilla Licona

FIRMA DEL TRABAJADOR: Rainaldo

FECHA: 01-02-2024

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
		Página 1

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Reinaldo Jose Padilla Licona

FIRMA DEL TRABAJADOR: Reinaldo

FECHA: 01-02-2024

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Baindo Jose Padilla Licona

FIRMA DEL TRABAJADOR: Baindo

FECHA: 01-02-2024

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
		Versión: 02
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad.

Riesgos existentes:

X	**Mecánico:** Atrapamiento.	X	**Químico:** Material particulado, gases, vapores, humos y aerosoles.
X	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
X	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	**Seguridad:** Intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

- **Acciones preventivas**. Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular .Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes

- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento

- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado.Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios. Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

- Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo

- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía

- **Procedimiento de notificación al Derecho**. Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo Rainaldo Jose Padilla Licona identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No.

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS,** la cual se firma el 01-02-2024 de de Kra 759 #134-11

Firma del trabajador Rainaldo Numero de documento 1003655275



VoBo Residente SST 88230868 Numero de documento

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 002
		FECHA: 01-02-2023

TEMA: Reinducción SST

FECHA: 11-01-2023 HORA: 9: am.

EXPOSITOR: Jorena Romero

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	Arcales Tiburcio S.	72043971	BYC	Supervisor PHA	Arcales T
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					

FIRMA EXPOSITOR _____

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14 Versión: 02
S & C	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:_____ REINDUCCIÓN:_____

Nombre: Axeles Thomas Sandoval C.C: 71047971

Fecha: 11-1-2024 Cargo: Supervisor pintura.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad. Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. [X]
b. Política de calidad [ ]
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco. [X]
d. Política de Responsabilidad Social [X]
e. Política de Seguridad Vial [X]

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato. [V]
2 Trasladar al accidentado a la IPS [ ]
3 Informar a la ARL [ ]

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo [V]
b. Comité de convivencia laboral [F]
c. Comité de salud [F]

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



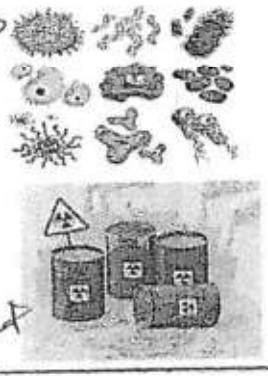
RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

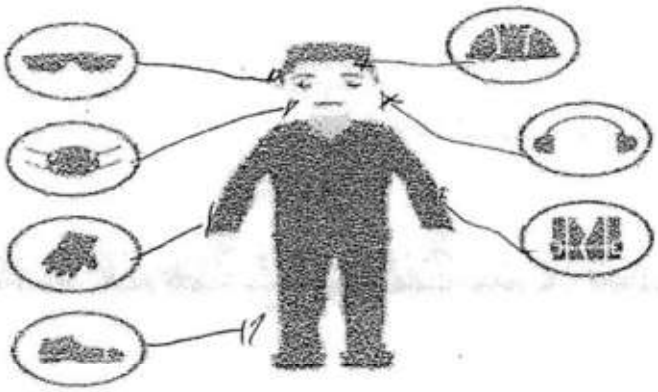
RIESGO BIOMECANICO



7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro
b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas
c. A Y B son verdaderas

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. **Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?**

a. Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos.

b. Arrojando químicos

10. **Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.**

Bolsa de Color: Negra	Bolsas de Color: Verde	Bolsa de color: Blanca
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida, papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. **Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)**

1. Seguir trabajando [F]
2. Informar al jefe inmediato [V]
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento [V]
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura [V]

12. **QUE ES EL COVID - 19 ?**

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

b. Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. **CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?**

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

c. Todos los anteriores

14. **FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?**

a. Falso

b. Verdadero

15. **SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS**

a. No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16. **Sus responsabilidades en SST son :**

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

c. Todas las anteriores

17. **Que es Respel?**

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

b. Residuos o desechos peligrosos

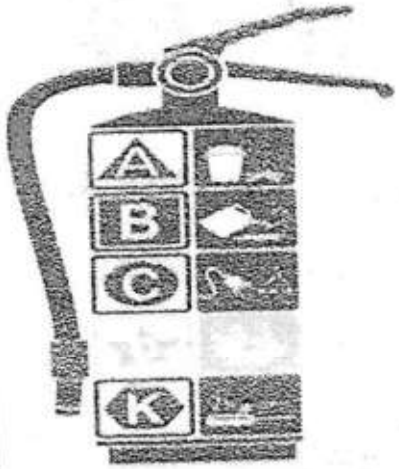
18. **Que es RCD?**

a. Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales: Grasas y aceites de

Líquidos inflamables: Pintura, gasolina, petróleo y derivados.

Materiales Sólidos: Madera, papel, cartón, tela, plástico

Metales combustibles:

Eléctricos: Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegureda con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxígeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, domésticos.

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir eléctricamente aislantes.

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieran los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión

20. Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase A (madera, papel, telas, algodón), B (líquidos inflamables) y C (equipos eléctricos).

a. Falso

b. Verdadero ✓

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR Axel Tomas S.

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Arcelis Alberto Tatonas Sandoval

FIRMA DEL TRABAJADOR: Arcelis Tatonas S.

FECHA: 11-1-2024

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Axales Thomas Sandoval.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Axales Thomas S.

FECHA: 11-1-2024

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Andres Tomas Sandoval

FIRMA DEL TRABAJADOR: Andres Tomas S

FECHA: 11-1-2024

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:_____ REINDUCCIÓN: X

Nombre: CESAR AUGUSTO GARIBELLO c.c: 80657211

Fecha: 11-01-24 Cargo: Soldador

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. ☑
b. Política de calidad ☐
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco. ☑
d. Política de Responsabilidad Social ☑
e. Política de Seguridad Vial ☑

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haria usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato V
2 Trasladar al accidentado a la IPS F
3 Informar a la ARL F

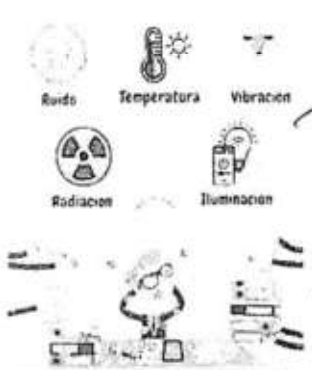
4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo V
b. Comité de convivencia laboral F
c. Comité de salud F

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



RIESGO FISICO

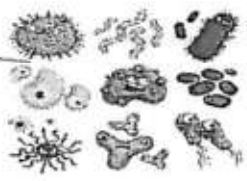
RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO



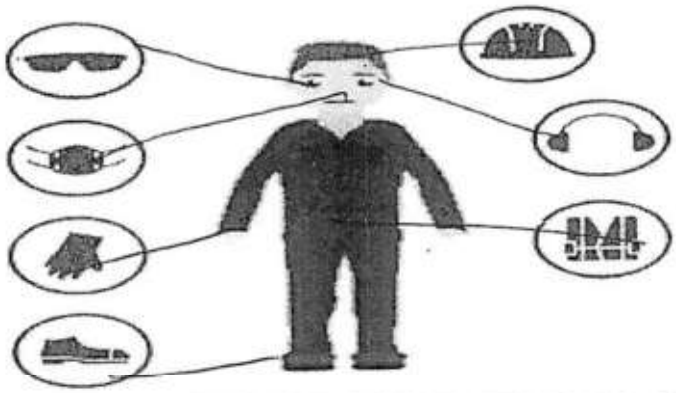




7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro
b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas
c. A Y B son verdaderas

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?

a. Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos.

b. Arrojando químicos

10. Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.

Bolsa de Color: negro	Bolsas de Color: verde	Bolsa de color: blanca
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)

1. Seguir trabajando [F]
2. Informar al jefe inmediato [V]
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento [V]
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura [V]

12. QUE ES EL COVID - 19 ?

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

b. Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

c. Todos los anteriores

14. FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?

a. Falso

b. Verdadero

15. SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS

a. No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16.Sus responsabilidades en SST son :

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

c. Todas las anteriores

17.Que es Respel?

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

b. Residuos o desechos peligrosos

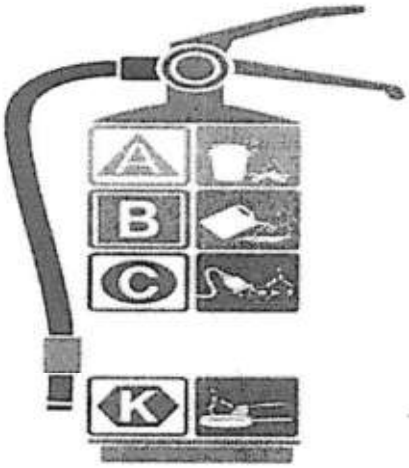
18.Que es RCD?

a. Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:
Grasas y aceites de

Líquidos Inflamables:
Pintura, gasolina, petróleo y derivados.

Materiales Sólidos:
Madera, papel, cartón, tela, plástico

Metales Combustibles:

Eléctricos:
Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxígeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión.

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, comestibles.

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir eléctricamente aislantes.

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión.

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase **A** (madera, papel, telas, algodón), **B** (líquidos inflamables) y **C** (equipos eléctricos).

a. Falso

b. Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR Cesar Caballo B.

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Cesar Garcello Barbosa

FIRMA DEL TRABAJADOR: Cesar Garcello B.

FECHA: 11-01-24

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: cesar Gonzalo Bonnosa.

FIRMA DEL TRABAJADOR: cesar Gonzalo B.

FECHA: 11-01-24

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.193-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
		Versión: 02
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad.

Riesgos existentes:

X	**Mecánico:** Atrapamiento.	X	**Químico:** Material partículado, gases, vapores, humos y aerosoles.
X	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
X	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	**Seguridad:** Intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

- **Acciones preventivas**. Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular ,Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes

- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento

- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado,Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios, Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

- Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo

- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía

- **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo César Garibello Barbosa, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 80657211

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS,** la cual se firma el de de Funza.

César Garibello B. 80657211

Firma del trabajador Numero de documento

1069754281

VoBo Residente SST Numero de documento

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:_____ REINDUCCIÓN:_____

Nombre: DUVAN LEONARDO VEGA C.C: 1073508972

Fecha: 11-01-2024 Cargo: Supervisor de Obra II

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

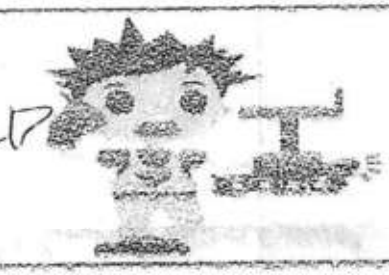
a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.	X	d. Política de Responsabilidad Social	
b. Política de calidad		e. Política de Seguridad Vial	X
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco.	X		

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato.	V
2 Trasladar al accidentado a la IPS	V
3 Informar a la ARL	V

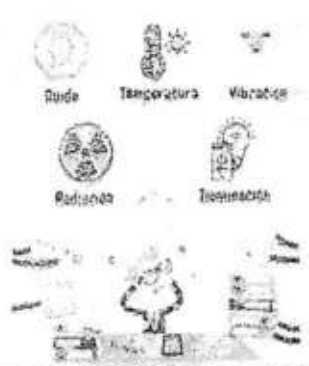
4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo	V
b. Comité de convivencia laboral	F
c. Comité de salud	F

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiología de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



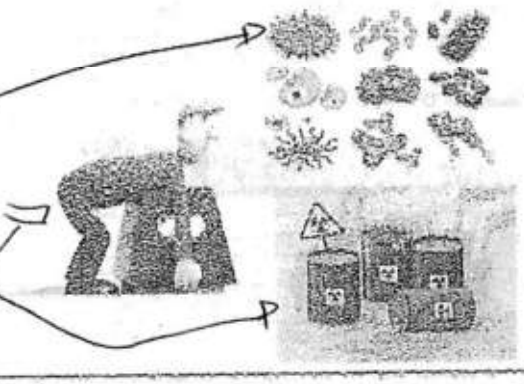
RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO



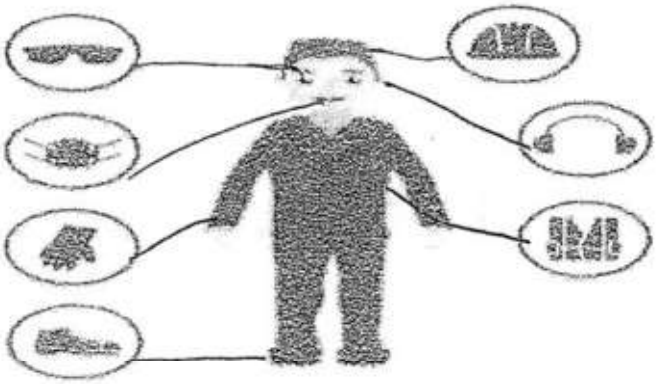
7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro

b Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas

c. A Y B son verdaderas

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. **Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?**

X. Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos.

b. Arrojando químicos

10. Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.

Bolsa de Color: negro	Bolsas de Color: verde	Bolsa de color: blanco
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)

1. Seguir trabajando [F]
2. Informar al jefe inmediato [V]
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento [V]
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura [V]

12. QUE ES EL COVID - 19 ?

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

X. Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

X. Todos los anteriores

14. FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?

a. Falso

X. Verdadero

15. SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS

X. No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16.Sus responsabilidades en SST son :

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

X. Todas las anteriores

17.Que es Respel?

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

X. Residuos o desechos peligrosos

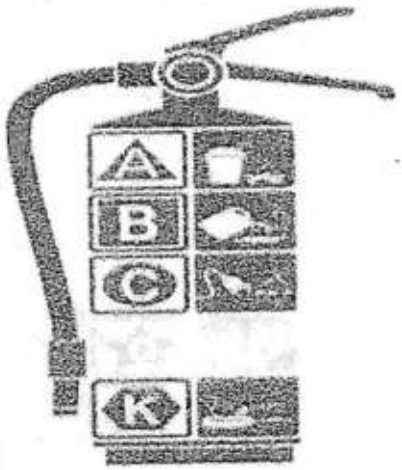
18.Que es RCD?

X. Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:
Grasas y aceites de

Líquidos inflamables:
Pintura, gasolina, petróleo y derivados

Materiales Sólidos:
Madera, papel, cartón, tela, plástico

Eléctricos:
Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxígeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión.

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, comestibles.

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir, eléctricamente aislantes.

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos ecos que retrasan la combustión

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase **A** (madera, papel, telas, algodón), **B** (líquidos inflamables) y **C** (equipos eléctricos).

a. Falso

X Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluídas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JUAN J NIÑA

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

FECHA: _____

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.**, facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Duvan Nieto

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

FECHA: _____

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DUVAN NIÑA

FIRMA DEL TRABAJADOR: 

FECHA: _____

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG-SST 15
		Versión: 02
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad.

Riesgos existentes:

X	**Mecánico:** Atrapamiento,	X	**Químico:** Material particulado, gases, vapores, humos y aerosoles.
X	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
X	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	**Seguridad:** Intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

-**Acciones preventivas:** Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular ,Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes

- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento

-Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado,Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios. Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, tercian las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

- Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra,Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo

-Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía

- **Procedimiento de notificación al Derecho:** Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo DUVAN LEONARDO NIÑA. identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1073508972

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**, la cual se firma el 11 de 01 de 2024

Firma del trabajador

1073508972
Numero de documento

VoBo Residente SST

80230858
Numero de documento

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:_____ REINDUCCIÓN: X

Nombre: Jesus Edwardo Delgado Mendoza C.C: 88230868

Fecha: 11 - 01 - 2024 Cargo: Coord. SST

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0,5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.	X	d. Política de Responsabilidad Social	X
b. Política de calidad		e. Política de Seguridad Vial	X
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco.	X		

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato.	V
2 Trasladar al accidentado a la IPS	V
3 Informar a la ARL	V

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo	V
b. Comité de convivencia laboral	F
c. Comité de salud	F

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



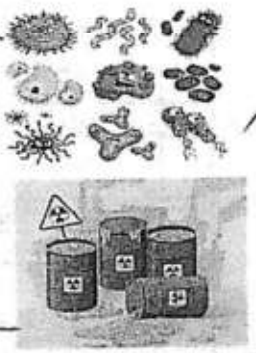
RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO



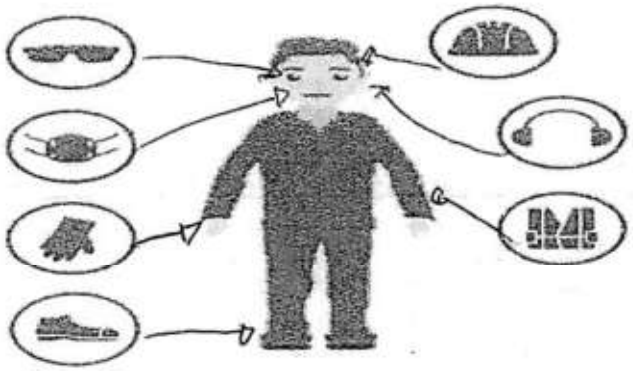
7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro

b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas

X c. A Y B son verdaderas

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?

a. Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando quimicos a las fuentes hidricas, baños, lavamanos.

b. Arrojando quimicos

10. Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.

Bolsa de Color: Negro	Bolsas de Color: Verde	Bolsa de color: blanco
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agricolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)

1. Seguir trabajando F
2. Informar al jefe inmediato V
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento V
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura V

12. QUE ES EL COVID - 19 ?

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

b. Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

c. Todos los anteriores

14. FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?

a. Falso

b. Verdadero

15. SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS

A. No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16.Sus responsabilidades en SST son :

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

c. Todas las anteriores

17.Que es Respel?

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

b. Residuos o desechos peligrosos

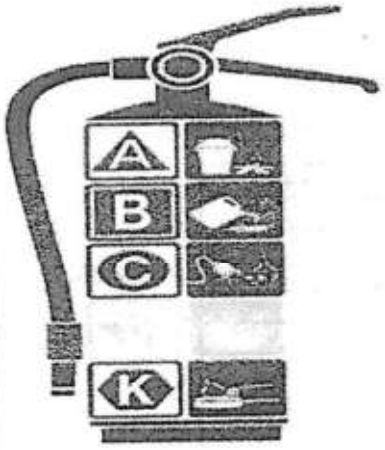
18.Que es RCD?

a. Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales: Grasas y aceites de cocina

Líquidos Inflamables: Pintura, gasolina, petroleo y derivados.

Materiales Sólidos: Madera, papel, cartón, tela, plástico

Metales Combustibles: Sodio, potasio, magnesio

Eléctricos: Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxígeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión.

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, comestibles.

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir, eléctricamente aislantes.

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión.

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase A (madera, papel, telas, algodón), B (líquidos inflamables) y C (equipos eléctricos,

a. Falso

b. Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR _____

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
		Página 1

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jesús Eduardo Delgado Mendoza

FIRMA DEL TRABAJADOR: 

FECHA: 11-01-2024

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jesus Eduardo Delgado Mendoza

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

FECHA: 11-01-2024

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 19
	POLÍTICA DE CONTROL DE ALCOHOL, TABACO Y DROGAS	Versión: 01
		Página 1

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

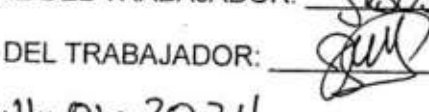
El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.**, facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jesús Eduardo Delgado Mendoza

FIRMA DEL TRABAJADOR: 

FECHA: 11-01-2024

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
		Versión: 02
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad.

Riesgos existentes:

X	**Mecánico:** Atrapamiento,	X	**Químico:** Material particulado, gases, vapores, humos y aerosoles.
X	**Locativos:** Golpes, caidas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
X	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	**Seguridad:** Intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

·**Acciones preventivas**: Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular ,Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes

· La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento

· Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado,Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

· Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios, Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

· Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

· En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

· Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

· Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo

·Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía

· **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo Jesus Eduardo Delgado Mendoza identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 88230868

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS,** la cual se firma el 11 de 01 de 2024



88230868

Firma del trabajador Numero de documento



88230868

VoBo Residente SST Numero de documento

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
B & C		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:_____ REINDUCCIÓN:_____

Nombre: Jose fcrado esteves C.C: 1092358530

Fecha: 11-01-2024 Cargo: AUX

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

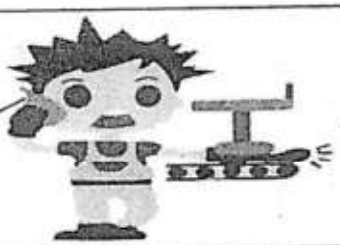
a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. [X]
b. Política de calidad [ ]
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco. [X]
d. Política de Responsabilidad Social [ ]
e. Política de Seguridad Vial [X]

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato. [V]
2 Trasladar al accidentado a la IPS [F]
3 Informar a la ARL [F]

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo [V]
b. Comité de convivencia laboral [F]
c. Comité de salud [F]

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiología de la empresa.

a. PVE Auditivo	[V]	d. PVE Osteomuscular	[V]
b. PVE Psicosocial	[V]	e. PVE Visual	[V]
c. PVE Cardiovascular	[V]	f. PVE Biológico	[V]

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



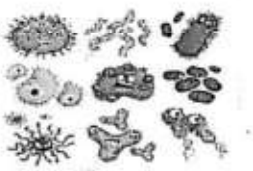
RIESGO FISICO

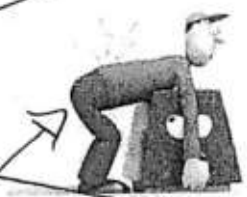
RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO



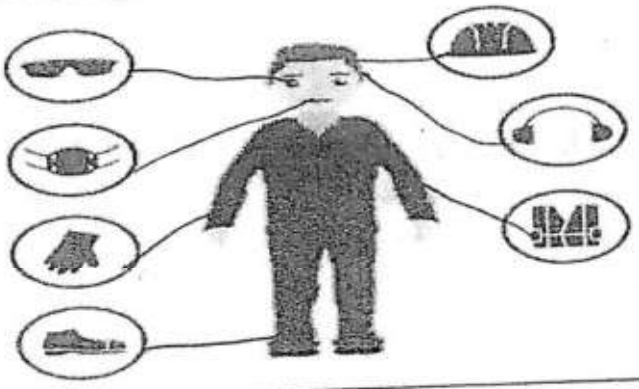




7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro
b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas
c. A Y B son verdaderas

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?

X Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos.

b. Arrojando químicos

10. Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.

Bolsa de Color: negro	Bolsas de Color: verde	Bolsa de color: blanco
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agricolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)

1. Seguir trabajando F
2. Informar al jefe inmediato V
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento V
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura V

12. QUE ES EL COVID - 19 ?

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

X. Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c . tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

X. Todos los anteriores

14. FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?

a. Falso

X Verdadero

15. SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS

X No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16.Sus responsabilidades en SST son :

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

X. Todas las anteriores

17.Que es Respel?

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

X Residuos o desechos peligrosos

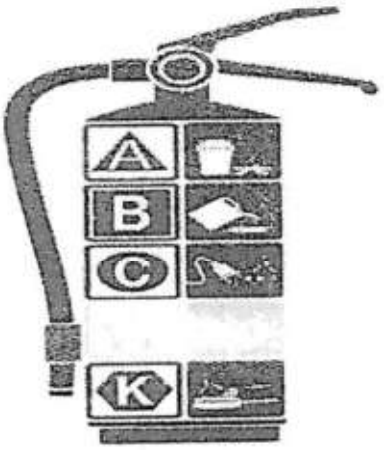
18.Que es RCD?

X Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales:
Grasas y aceites de cocina

Liquidos Inflamables:
Pintura, gasolina, petróleo y derivados.

Materiales Sólidos:
Madera, papel, carton, tela, plastico

Eléctricos:
Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxigeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

Para Incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión.

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, comestibles

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir, eléctricamente aislantes

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión.

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase A (madera, papel, telas, algodón), B (líquidos inflamables) y C (equipos eléctricos).

a. Falso

X Verdadero

¡Muchos Éxitos!

PIRMA TRABAJADOR Jose Esteves.

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jose Fernando Esteves. Mendoza.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Jose Esteves.

FECHA: 11-Enero-2024

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDÁD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jose Fernando Esteves Mendoza.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Jose Esteves.

FECHA: 11-Enero-2024

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
		Página 1

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jose Fernando Esteves Mendoza.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Jose Esteves.

FECHA: 11-Enero-2024

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
		Versión: 02
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad

Riesgos existentes:

X	**Mecánico:** Atrapamiento.	X	**Químico:** Material partículado, gases, vapores, humos y aerosoles.
X	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
X	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	**Seguridad:** Intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

- **Acciones preventivas**: Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular ,Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes

- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento

- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado,Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios. Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

- Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo

- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía

- **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso.

Yo Jose Fernando Esteles Mendoza. identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1092358530

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**, la cual se firma el 11 de Enero de 2024

Jose Esteles. C.C 1092358530

Firma del trabajador Numero de documento

88230868

VoBo Residente SST Numero de documento

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.490.181-2		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:_____ REINDUCCIÓN: X

Nombre: José Moreno C.C: 1085175384

Fecha: 11-01-2024 Cargo: Soldador

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

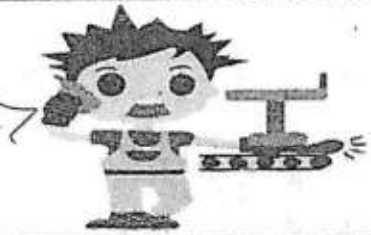
a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.	☑	d. Política de Responsabilidad Social	☐
b. Política de calidad	☐	e. Política de Seguridad Vial	☑
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco.	☑		

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haría usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato.	V
2 Trasladar al accidentado a la IPS	F
3 Informar a la ARL	F

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo	V
b. Comité de convivencia laboral	F
c. Comité de salud	F

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	☑	d. PVE Osteomuscular	☑
b. PVE Psicosocial	☑	e. PVE Visual	☑
c. PVE Cardiovascular	☑	f. PVE Biológico	☑

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



RIESGO FISICO

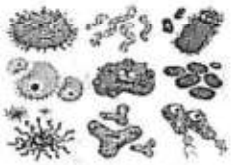
RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO



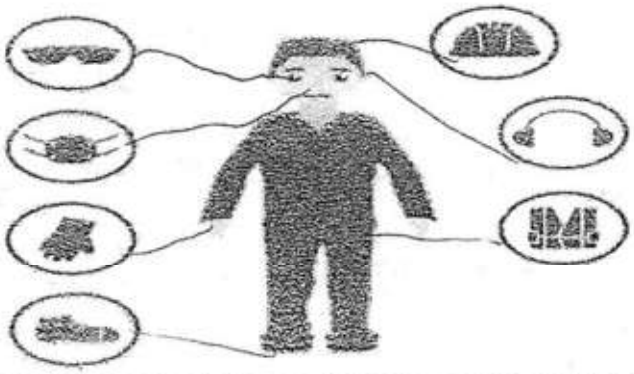




7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro	
b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas	
A Y B son verdaderas	✓

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. **Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?**

a. Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos.

b. Arrojando químicos

10. **Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.**

Bolsa de Color: Negro	Bolsas de Color: Verde	Bolsa de color: blanco
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. **Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)**

1. Seguir trabajando [F]
2. Informar al jefe inmediato [V]
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento [V]
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura [V]

12. **QUE ES EL COVID - 19 ?**

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

b. Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. **CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?**

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

c. Todos los anteriores

14. **FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?**

a. Falso

b. Verdadero

15. **SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS**

a. No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos. vete de fiesta.

16. **Sus responsabilidades en SST son :**

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

c. Todas las anteriores

17. **Que es Respel?**

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

b. Residuos o desechos peligrosos

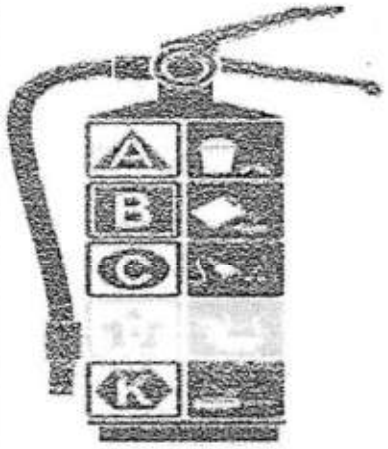
18. **Que es RCD?**

a. Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales: Grasas y aceites de cocina

Líquidos Inflamables: Pintura, gasolina, petróleo y derivados.

Materiales Sólidos: Madera, papel, cartón, tela, plástico

Metales Combustibles: Sodio, potasio, magnesio.

Eléctricos: Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxígeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión.

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, comestibles.

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir, eléctricamente aislantes.

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión.

20. Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase **A** (madera, papel, telas, algodón), **B** (líquidos inflamables) y **C** (equipos eléctricos,

a. Falso

b. Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: José Moreno

FIRMA DEL TRABAJADOR: 

FECHA: 11-01-2024

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: José Moreno

FIRMA DEL TRABAJADOR: 

FECHA: 11-07-2024

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: José Moreno

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FECHA: 11-07-2024

B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
		Versión: 02
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad

Riesgos existentes:

X	**Mecánico:** Atrapamiento.	X	**Químico:** Material particulado, gases, vapores, humos y aerosoles.
X	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
X	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	**Seguridad:** Intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

- **Acciones preventivas**: Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular ,Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes

- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento

- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado,Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios. Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

- Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo

Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía

- **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso

Yo José Moreno identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1085175384

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS,** la cual se firma el de de

Firma del trabajador

1085175384
Numero de documento

VoBo Residente SST

8823868
Numero de documento

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:___ REINDUCCIÓN: X

Nombre: Wilson Urriza C.C: 80726415

Fecha: 11-01-2024 Cargo: Coord. Infraestructura

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	20/20

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

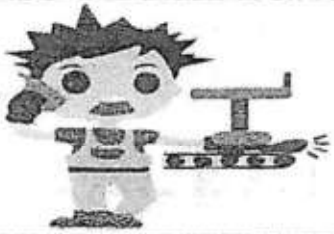
a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.	X	d. Política de Responsabilidad Social	X
b. Política de calidad		e. Política de Seguridad Vial	X
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco.	X		

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haria usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato.	V
2 Trasladar al accidentado a la IPS	
3 Informar a la ARL	

4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo	V
b. Comité de convivencia laboral	F
c. Comité de salud	F

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiologia de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO







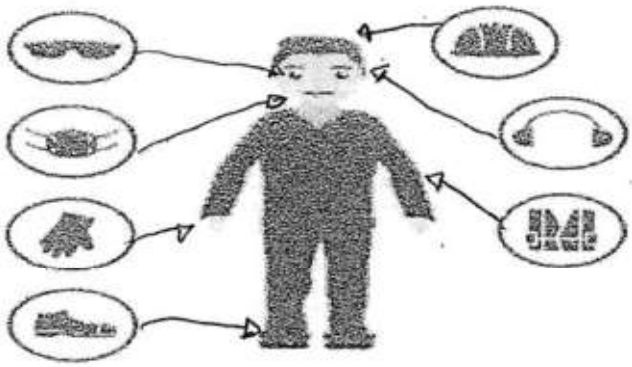
7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro

b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas

X. A Y B son verdaderas

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?

X a. Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos.

b. Arrojando químicos

10. Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.

Bolsa de Color: Negro	Bolsas de Color: Verde	Bolsa de color: Blanco
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)

1. Seguir trabajando [F]
2. Informar al jefe inmediato [V]
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento [V]
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura [V]

12. QUE ES EL COVID - 19 ?

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

X. Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

X. Todos los anteriores

14. FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?

a. Falso

X. Verdadero

15. SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS

X. No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16.Sus responsabilidades en SST son :

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los preoperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

X. Todas las anteriores

17.Que es Respel?

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

X. Residuos o desechos peligrosos

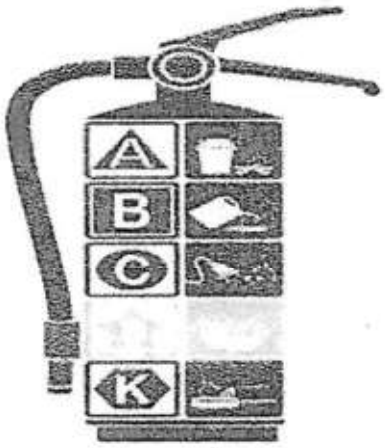
18.Que es RCD?

X Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas .

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales: Grasas y aceites de cocina

Liquidos Inflamables: Pintura, gasolina, petróleo y derivados.

Materiales Sólidos: Madera, papel, carton, tela, plastico

Metales Combustibles: Sodio, potasio, magnesio...

Eléctricos: Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de liquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxigeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión.

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, comestibles.

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir, eléctricamente aislantes.

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión.

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase A (madera, papel, telas, algodón), B (líquidos inflamables) y C (equipos eléctricos).

a. Falso

X Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. Es una empresa dedicada a la fabricación de productos metálicos para uso estructural; y construcción de otras obras de ingeniería civil; caracterizándose por asegurar la ejecución de todas sus actividades en óptimas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo mediante un proceso de identificación, evaluación, control y eliminación de los riesgos, con el objetivo de preservar el bienestar de sus colaboradores, centros de trabajos y visitantes, proteger las instalaciones, equipos de trabajo y conservar el medio ambiente. Siendo responsabilidad de todo el personal promover y mantener una cultura de Seguridad y Salud en el trabajo, convertirla en un estilo de vida cumpliendo con las normas y procedimientos estipulados por la empresa y la legislación vigente.

De acuerdo a lo mencionado **B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.** reconoce:

1. Garantizar la identificación de los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en todas las actividades desarrolladas en la empresa.
2. Cumplir de forma estricta con la normatividad laboral vigente aplicable en materia de riesgos laborales.
3. Promover y motivar al personal en la prevención de riesgos en el trabajo en todas sus actividades, mediante la comunicación y participación en las actividades para la prevención de los mismos.
4. Promover y mantener el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
5. Suministrar los recursos humanos, físicos y financieros necesarios para la planeación, ejecución y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST acorde con los riesgos y peligros existentes.
6. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores mediante la mejora continua del SGSST en la empresa.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. establece los siguientes objetivos del SGSST, conforme con la presente política, y obedeciendo a la evaluación inicial y en coherencia con los planes de trabajo anual del sistema.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
		Página 1

OBJETIVOS

1. Definir las actividades de promoción y prevención que permitan mejorar las condiciones laborales.
2. Promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los colaboradores.
3. Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la colaboración y participación de los trabajadores en la realización de actividades.
4. Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
5. Cumplir con la normatividad legal vigente .

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Wilson Urriza

FIRMA DEL TRABAJADOR: 

FECHA: 11-01-2024

POLÍTICA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S. ha definido y establecido esta política para preservar el bienestar y calidad de vida de todos los colaboradores de la organización, evitando el deterioro en sus condiciones de salud, con el fin de promover en sus colaboradores ambientes de trabajo y de hábitos de vida saludables y seguros.

El NO consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas fomenta estilos de vida saludables y un mejor servicio de parte de todos nuestros colaboradores. Conscientes que el consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas, tiene efectos adversos en la salud, su entorno laboral y familiar, nos comprometemos a:

- Propender por la activa participación del personal, en todos los niveles de la empresa, en las campañas permanentes de divulgación y prevención del consumo de Alcohol, Tabaco y/o Drogas.
- Hacer seguimiento y control al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas mediante la toma de muestras y mediciones con equipos calibrados y adecuados y personal calificado, evitando que cualquier persona que representa a **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.** labore u opere bajo los efectos de resaca, embriaguez o sustancias enervantes.
- Prohibir a los trabajadores, contratistas y demás partes la posesión, consumo y venta de Alcohol, Tabaco y/o Drogas en todas y cada una de las sedes de la empresa y de sus clientes.
- Generar planes de concientización frente a los efectos adversos que puede generar el consumo de alcohol, drogas y tabaco.
- **B & C INGENERIA Y SERVICIOS S.A.S.,** facilitará espacios para realizar actividades de prevención en contra del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas.

Es nuestro deber, exigir el estricto cumplimiento de esta política y aplicar las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo con lo indicado en el Reglamento de Trabajo y/o en el Contrato suscrito con cada uno de los colaboradores de la empresa.

Para todos los efectos legales la presente política hará parte integral de los contratos de trabajo suscritos.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Wilson Arriza

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FECHA: 11-01-2024

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.135-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Wilson Vatiza

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

FECHA: 11-01-2024

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.3010 169-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 15
		Versión: 02
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Página 1

Descripción: Notificación de riesgos para todo el personal que esté vinculado al proyecto, que realice trabajos relacionados con el cargo y que esté expuesto a los riesgos de su actividad. A continuación, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de caucho, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol, protector auditivo de silicona, respirador con filtro de aire y/o tapabocas los demás que se requieran según la actividad

Riesgos existentes:

X	**Mecánico:** Atrapamiento,	X	**Químico:** Material partículado, gases, vapores, humos y aerosoles.
X	**Locativos:** Golpes, caídas a diferente nivel o a nivel, terrenos inestables	X	**Biológico** animales y residuos en descomposición. Exposición a COVID19 por contagio.
X	**Psicolaborales:** carga física y carga mental, relaciones interpersonales	X	**Ergonómicos:** Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos, levantamiento y transporte de cargas
X	**Seguridad:** Intervención de vías **Físico: Ruido,** Radiaciones no ionizante, vibraciones, temperaturas extremas	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica contacto directo o indirecto.

Acciones preventivas: Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular ,Mantener el área de trabajo ordenada y aseada para evitar accidentes e incidentes

La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento

Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores y organizados para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado.Está prohibido tener combustibles en el frente de obra.

Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección durante la realización de sus tareas. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios, Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia

Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)

En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.

Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño.

Se prohíbe fumar y consumir sustancias alcohólicas en los frentes de obra.Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo

Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra,Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía

Procedimiento de notificación al Derecho: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso, se entregará la notificación por escrito y el personal contara con 5 días para la realizarse el examen de egreso

Yo Wilson Urriza Pinzon identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 8072641S

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**, la cual se firma el 11 de 01 de 2024

Firma del trabajador

8072641S
Numero de documento

VoBo Residente SST

80230868
Numero de documento

	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST 14
		Versión: 02
	EVALUACIÒN DE INDUCCIÒN Y REINDUCCIÒN	Página 1

INDUCCIÓN:_____ REINDUCCIÓN:_____

Nombre: YEISON BELTRAN, OVIEDO C.C: 1023871619

Fecha: 05/02/2024 Cargo: SANDBLASTERO PINTOR

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma (0.5), la inducción se aprobará con un mínimo de 3.0 puntos en total, el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción y presentarla.	Calificación:	

El objetivo de esta inducción y /o reinducción es que el trabajador que ingrese a **BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, conozca el Sistema Integral de gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, Medio Ambiente ,Seguridad vial, y así adquiera bases necesarias para su cumplimiento, de igual forma aclaración de dudas en los temas previos a la ejecución de un proyecto, obra o ingreso a la empresa.

1. Marque con una X las políticas de BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S

a. Política sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.	X	d. Política de Responsabilidad Social	
b. Política de calidad		e. Política de Seguridad Vial	X
c. Política contra el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco.	X		

2.Relacione las siguientes imágenes con su respectivo nombre.



Incidente de trabajo

Accidente de trabajo



3.Que haria usted en caso de ocurrir un accidente? Indique si es falso (F) o verdadero (V).

1 Informar al jefe de inmediato.	V
2 Trasladar al accidentado a la IPS	F
3 Informar a la ARL	F

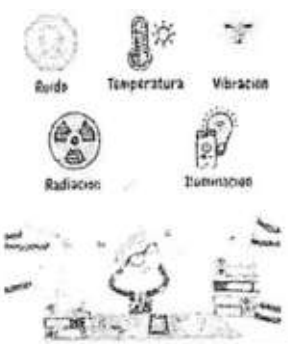
4. Que significa COPASST?

a. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo	X
b. Comité de convivencia laboral	
c. Comité de salud	

5. Marque Falso (F) o Verdadero (V) Los que correspondan a los Programas de Vigilancia Epidemiología de la empresa.

a. PVE Auditivo	V	d. PVE Osteomuscular	V
b. PVE Psicosocial	V	e. PVE Visual	V
c. PVE Cardiovascular	V	f. PVE Biológico	V

6. Une la imagen con el riesgo según corresponda



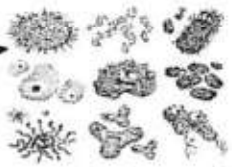
RIESGO FISICO

RIESGO BIOLOGICO

RIESGO PSICOLOGICO

RIESGO QUIMICO

RIESGO BIOMECANICO







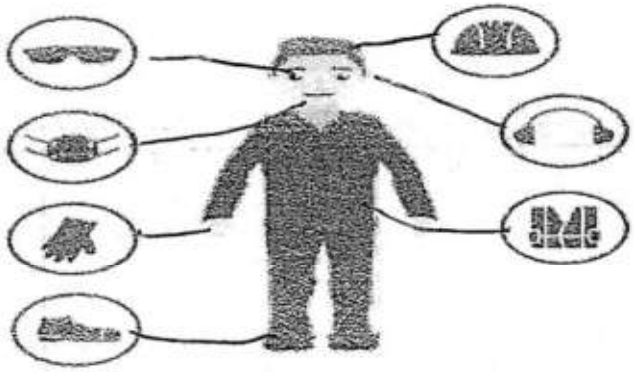
7. ¿Que es ATS y para que sirve ?

a. Análisis de trabajo seguro

b. Documento firmado por el trabajador donde indica los riesgos , las consecuencias y las medidas preventivas

c. A Y B son verdaderas X

8. Relacione en la imagen los elementos de protección personal.



9. Como puedo contribuir con la conservación del Medio Ambiente?

X a. Reciclando , haciendo buen uso del agua , no arrojando químicos a las fuentes hídricas, baños, lavamanos.

b. Arrojando químicos

10. Indique el color en el cual se debe depositar los residuos.

Bolsa de Color: NEGRA	Bolsas de Color: VERDE	Bolsa de color: BLANCO
Depositar los residuos no aprovechables como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.	Depositar residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.	Depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, papel y cartón.

11. Que debo hacer cuando observe actos o condiciones inseguras? Indique falso (F) o verdadero (V)

1. Seguir trabajando F
2. Informar al jefe inmediato V
3. Reportarlo en la tarjeta de seguridad basada en el comportamiento V
4. Ayudo a corregir el acto o condición insegura V

12. QUÉ ES EL COVID - 19 ?

a. Una enfermedad que daña el sistema nervioso e impide la movilidad de las extremidades

X b. Una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado coronavirus esta infección puede ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo-severo (SARS).

13. CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID -19?

a. Síntomas de infección respiratoria ,fiebre mayor o igual a 38 °c , tos

b. Dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, dolor en el pecho , decaimiento , debilidad

X c. Todos los anteriores

14. FUMAR TE HACE VULNERABLE AL COVID -19 ?

a. Falso

X b. Verdadero

15. SI TIENES SINTOMAS RESPIRATORIOS

X a. No salgas de casa, evita el contacto con los demás miembros de tu hogar, usa tapabocas, lávate las manos frecuentemente con agua y jabón.

B. Sal a la calle , no uses tapabocas , no te laves las manos, vete de fiesta.

16.Sus responsabilidades en SST son :

a. Informar su estado de salud , firmar los permisos de trabajo , diligenciar los precperacionales

b. Acatar las normas y las recomendaciones de los inspectores y/o encargados de seguridad

X c. Todas las anteriores

17.Que es Raspel?

a. Son desechos eléctricos y electrónicos que se originan cuando finaliza la vida útil de los equipos

X b. Residuos o desechos peligrosos

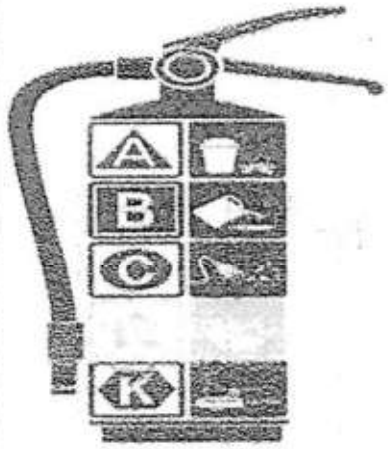
18.Que es RCD?

X a. Residuos de Construcción y Demolición (RCD) (anteriormente conocidos como escombros): Son los residuos sólidos provenientes de las actividades de excavación, construcción, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas

b. Registro Actividades de alto riesgo

c. Registro Equipo contra caídas

19. Clases de extintores seleccione la respuesta indicada



Cocinas comerciales: Grasas y aceites de cocina

Liquidos Inflamables: Pintura, gasolina, petróleo y derivados.

Materiales Sólidos: Madera, papel, cartón, tela, plastico

Metales Combustibles: Sodio, potasio, magnesio

Eléctricos: Equipos o instalaciones

CLASE B. Para incendios de líquidos combustibles o inflamables, grasas del petróleo, alquitranes, aceites, pinturas de aceite, solventes, lacas, alcoholes, gases inflamables y materiales similares en los que la extinción queda asegurada con mayor rapidez excluyendo el aire (el oxígeno), limitando el desprendimiento de vapores o interrumpiendo la reacción en cadena de la combustión.

D Para incendios en los que están implicados ciertos metales combustibles como magnesio, titanio, circonio, sodio, litio, potasio, etc., que requieren un medio extintor absorbente térmico no reactivo con los metales en combustión.

CLASE K. Son los originados por diversos medios de cocción como grasas, aceites o manteca, comestibles.

CLASE C. Para incendios en los que están involucrados equipos eléctricos energizados donde, de cara a la seguridad del operador, es preciso utilizar agentes no conductores de electricidad, es decir, eléctricamente aislantes.

CLASE A. Para incendios en los que están implicados materiales combustibles sólidos normales como madera, viruta, papel, tela, goma, caucho y numerosos plásticos que requieren los efectos térmicos (enfriamiento) del agua, soluciones de agua, o los efectos de ciertos elementos químicos secos que retrasan la combustión

20.Que es un extintor ABC? Es adecuado para evitar incendios clase A (madera, papel, telas, algodón), B (líquidos inflamables) y C (equipos eléctricos).

a. Falso

X Verdadero

¡Muchos Éxitos!

FIRMA TRABAJADOR

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.135-2	TALENTO HUMANO / SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SEG.SST04
	RESPONSABILIDADES SG-SST TRABAJADORES	Versión: 01
		Página 1

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES EN EL SGSST

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos periódicos o post incapacidad.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
18. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
19. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
20. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
21. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
22. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
25. Cumplir con las recomendaciones, ordenes e instrucciones que en materia de Seguridad y Salud en el trabajado le realice la empresa o los representantes del SGSST.
26. No generar acciones riesgosas o peligrosas durante la ejecución de las labores contratadas.

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. dentro de su compromiso por el cumplimiento del SGSST podrá tomar las medidas necesarias para el cabal cumplimiento por parte de sus colaboradores de las responsabilidades y obligaciones asumidas en virtud del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yeison Ramiro Beltran Quevedo

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

FECHA: 05 / Febrero / 2024.