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

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
21	Andrés Dolo D	19479504	Residente	
22	Juan Carlos Velasco	1082776229	Inspector Obra	
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.060.288 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

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

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

50%

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














50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.666.262 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

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

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

50

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














50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.000.282 - 3	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

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

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

50%

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









50%





PUNTAJE TOTAL OBTENIDO 100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.004.262 - 3	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

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

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

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



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

Elkin Leon
FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

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

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

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

50%

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



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.066.242 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

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

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

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



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

Adrian T.

FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.066.362 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

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

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

50%

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



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Leonardo Garcia
FIRMA DEL EVALUADO No. 1

Edwin A Vega H.
FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.869.882 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código F-SST-41	Versión 0
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION	Fecha 24 /02/2022	Página 1 de 1

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

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

50%

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



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO No. 1

Juan mora
FIRMA DEL EVALUADO No. 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

QUE SON LOS FACTORES PSICOSOCIALESEN EL TRABAJO?

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

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

FACTORES

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

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



Relacionados con el contenido del trabajo

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

Relacionados con la sobrecarga y el ritmo de trabajo

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

Relacionados con la organización del tiempo de trabajo

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

Relacionados con el control sobre el trabajo

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

Relacionados con el ambiente y los equipos de trabajo

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

Relacionados con la cultura organizacional

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

Relacionados con las relaciones interpersonales

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

Relacionados con el rol en la organización

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

Relacionados con la relación Trabajo-Familia

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

EL EUSTRÉS Y EL DISTRÉS

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

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

Mejora de la salud integral en el trabajo



Manejo del estrés laboral

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



Ejercicios y actividad física

RIESGO PSICOSOCIAL

EL ESTRES LABORAL

CONSORCIO SYOC - GT
NIT: 901.860.242 - 3





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

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

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

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

Fecha:	16-12-2024	Hora:	700.

Lugar: 1er Piso

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

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

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Andres vasquez	1234639512	Auxiliar	
2	Diego Garcia	14296310	Alumno	
3	Cesar Augusto Cardona	1'106.738.407	Instructor	
4	Juan Mora	1005456788	OF	
5	Yostin Solano B	1110450444	Auxiliar	
6	Edwin Leon T	7704-002-5817	Ayudante	Edwin León
7	Oscar Garcia	1006029713	Aux. ...	
8	Edwin Arego	94796757	Oficial	Edwin Arego
9	Juan C Brand	93391771		
10	Francisco Leiva	79914435	electrico	
11	Juan Perez	80226043	Electrico	
12	Prada Sebastian	1110456499	ayudante	
13	Alfredo Palomar	1110454445	cadenero operativo	
14	Edwin León	1110476748	OF	
15	Juan C Velasco P	1082776228	Inspector obra	
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

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

Fecha:	17-12-2024	Hora:	700

Lugar: 1ºY PISO

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

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

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Oscar Garcia	1000487713	Aux.....	Oscar
2	Elkin de Jesus Leon	7709082547	Ayudante	Elkin Leon
3	Francisco Leiva	79914435	electrico	
4	Juan Perez	80226043	Tec Electr.	
5	Alfredo Palanca C.	11045449a5	Coordinador Electrico	
6	Juan C Brand	93390274		
7	Diego Gurue	14296516	Alumno	
8	Cesar Augusto Barzon	1'106738.407	Autor	
9	Yostin Solano B.	1110450444	Ayudante	
10	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
11	Juan C Velasco M	1082776228.	Inspector obra	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: EDNA LILIANA YARA

Empresa: CONSORCIO SYOC-GT

Powered by CamScanner

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

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

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

Nombre de la actividad: Calentamiento Global

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Bonilla	14296410	Alumno	
2	José J. Solano B	1110450444	Ayudante	
3	Cesar Augusto Garzon	1.106.938.407	Pintor	
4	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
5	Maria Sanchez	1123142635	Aseo	Maria Sanchez
6	Jhon Fredy Pinto	80225043	Tec Electro	
7	Jaime Rosa	1083908008	Aplicador	Jaime Rosa
8	Francisco Leiva	79414435	electrico	
9	Alfonso Caranado	80731284	Aplicador	
10	Edwin Arego	14296752	Oficial	
11	Juan Carlos Velasco	1082776228	Inspector obra	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: EDNA LILIANA YARA

Empresa: CONSORCIO SYOC-GT

Powered by CamScanner

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

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

Lugar: 1er piso

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

Nombre de la actividad: Correcto reciclaje en el punto ecologico

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Gonzal	1429680	Almacen	
2	Yasling Solano B.	1110450 444	Estudiante	
3	Emiliano Ramirez	79487053	Operario	
4	Adrian A. Tapasco	1002802369.	Ayudante	
5	Cesar Augusto Gaitan	1.106.738.407	Tutor	
6	Andres Vanegas	1234639512	Auxiliar	
7	Juan Mosc	1005451578	OF	
8	Oscar Garcia M	1006028713	Aux	
9	[illegible]	93391[illegible]	[illegible]	
10	Maria Sanchez	1123142635	ASCO	Maria Sanchez
11	Edwin Vega	74296757	Oficial	Edwin Vega
12	Edwin C	1104784148	OF	
13	Francisco Leiv	79919 435	electrico	
14	[illegible]	3002-043	Tec Electro	
15	Juan Carlos Velasco A	1082976228.	Inspector obra	
16				
17				
18				
20				
19				

Nombre Capacitador: EDNA LILIANA YARA

Empresa: CONSORCIO SYOC-GT

Powered by CamScanner

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

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

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

Nombre de la actividad: El Acoso Laboral.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Gonel	14296356	Auxiliar	
2	Andres Vasquez	1234659812	Auxiliar	
3	Yoston Solano	1110420444	Ayudante	
4	Juan Vas	1005545518	OF	
5	Geral Augusto Gaitán	1.106.798.407	Director	
6	Alvaro A. Francisco	1002802369.	Ayudante.	Alvaro F.
7	Juan C Brid	93394274	Motn	
8	Erica de Jesus León	1104.602.547	Ayudante	Erica León
9	Maria Sanchez	1123142635	Maria Oficio	Maria Sanchez
10	Oscar Garcia	1006028713	Aux....	
11	Francisco Leiva	79914435	Tecnico electrico	
12	Juan Fredy [illegible]	80225043	Tecnico	
13	Edwin Vega	74296757	Oficial	Edwin Vega
14	Brahan [illegible]	1104787148	Of	
15	Juan Carlos Velasco	1082776228	Inspector obra	
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

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

Fecha:	21-12-2024	Hora:	7:00.

Lugar: 1er Piso

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

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

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Yoder Solano	1140150444	Ayudante	
2	Cesar Augusto Garzon	1106738.407	Pintor	
3	Adrian A. Taquico	1002802369	Ayudante	Adrian T.
4	JUAN MAR	1005[illegible]58	OF	
5	Andres Vasquez	1234639512	Ayu.	
6	Juan Fredy Flor	1092[illegible]43	Tec Electro	
7	Francisco Leiva	79914 435	Tec electrico	
8	Ellen de Jesus Rodr	4704.002.5547	Ayudante	
9	Oscar Garcia	1005028713	AUX.	
10	Maria Sanchez	1123142638	Ayudante-Aseo	Maria.
11	Juan C Brad	93391 2761		
12	Rudy muñoz C	1110478748	of	
13	Edwin Vega	1479[illegible]57	Oficial	Exposición
14	Johan Sebastian Pinda	1120456987	ayudante	
15	Kevin Parra	1054[illegible]073	ayudante	
16	Julio Cesar Camacho s.	1006 021 002	Oficial.	Julio C.
17	Juan Carlos Velasco	1082976220	Inspector	
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: EDNA LILIANA YARA

Empresa: CONSORCIO SYOC-GT

Powered by CamScanner

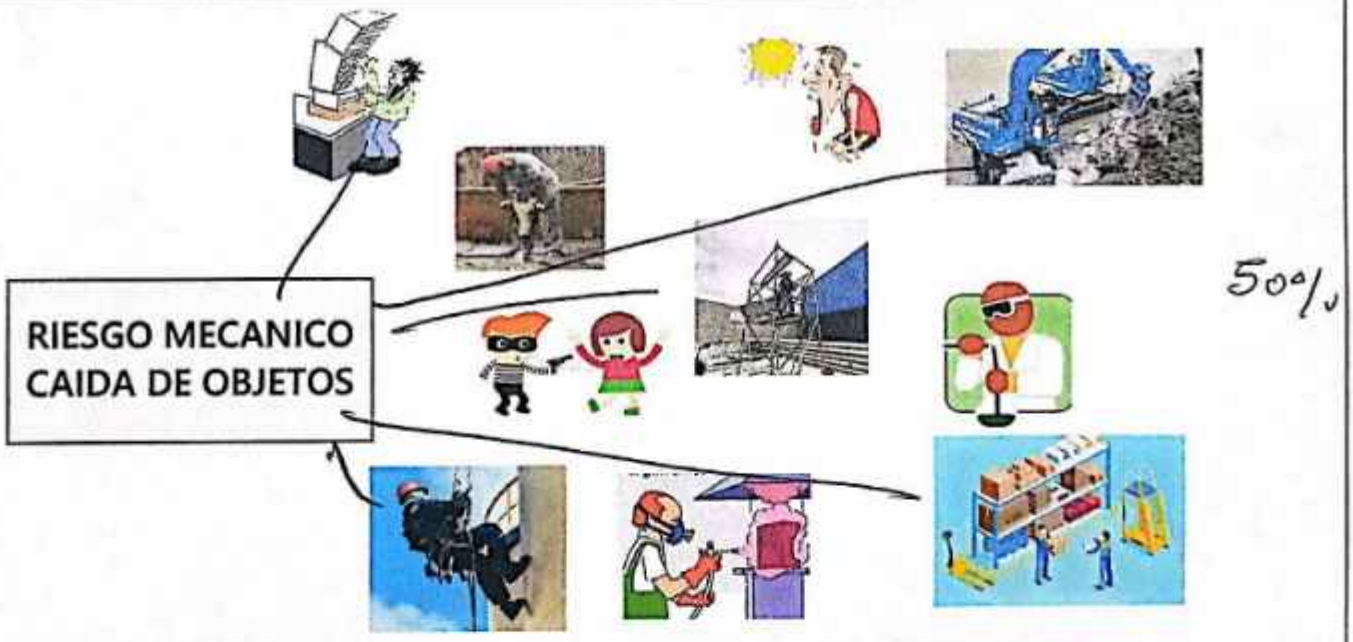
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

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

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamios 50%
2. Plataformas

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



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Powered by CamScanner

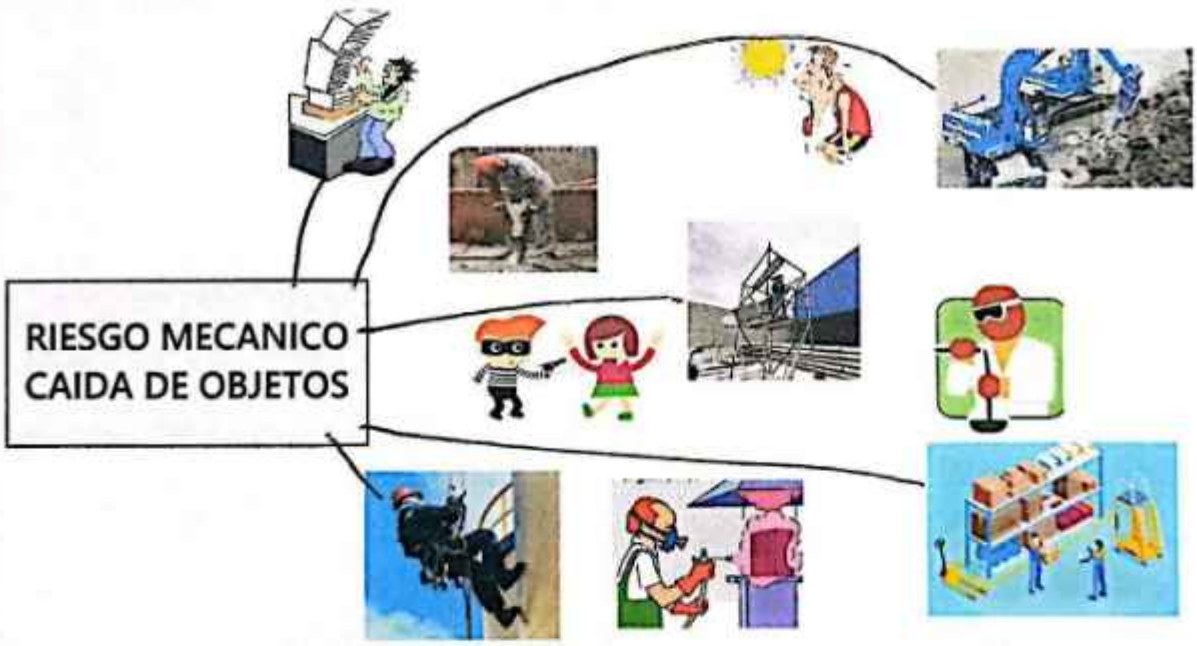
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

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

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamios 50%
2. Escaleras

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



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Edwin Vega
FIRMA DEL EVALUADO 1

Julio CHA
FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Powered by CamScanner

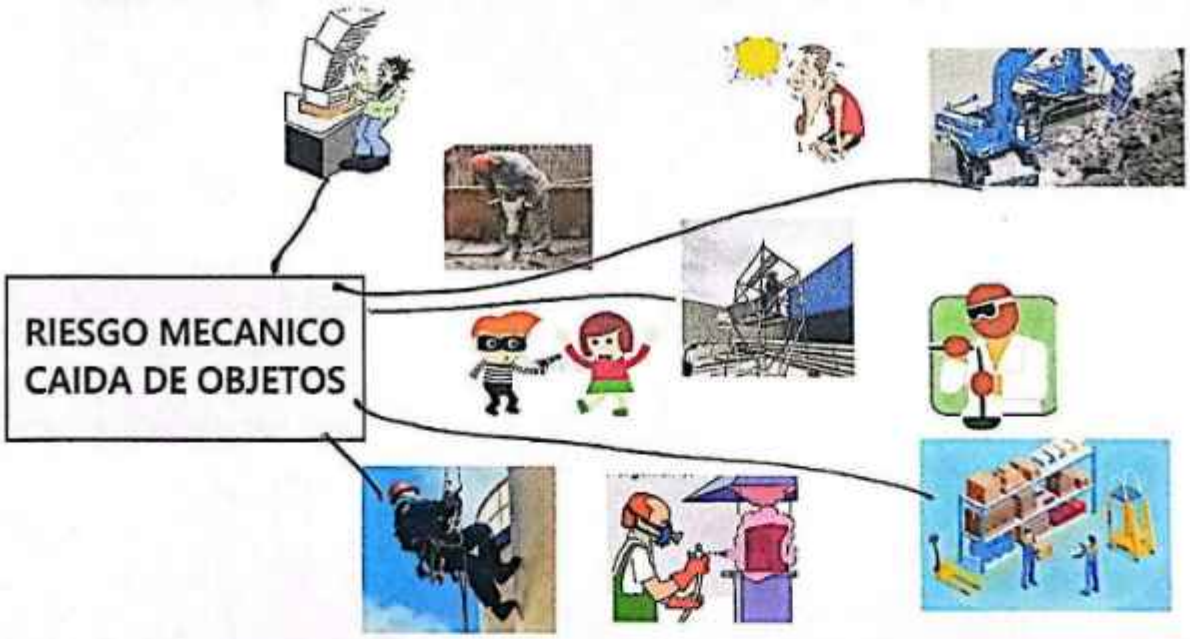
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

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

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamios
2. Arrumes altos

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



PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Maria.
FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Powered by CamScanner

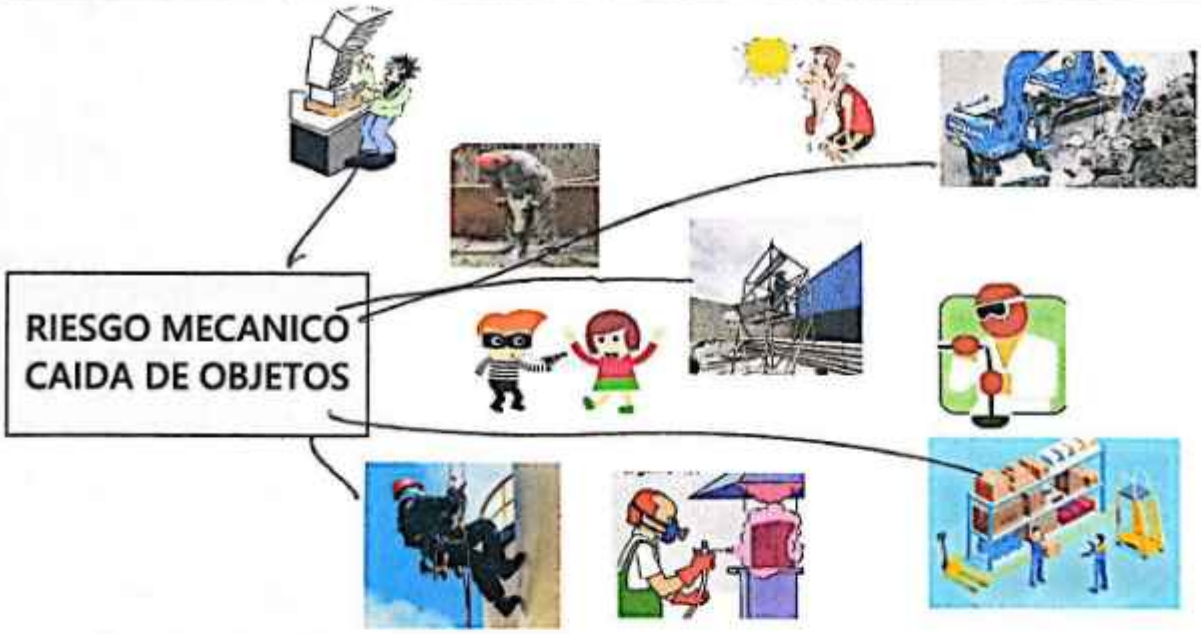
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

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

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamio
2. · Escaleras

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



PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Powered by CamScanner

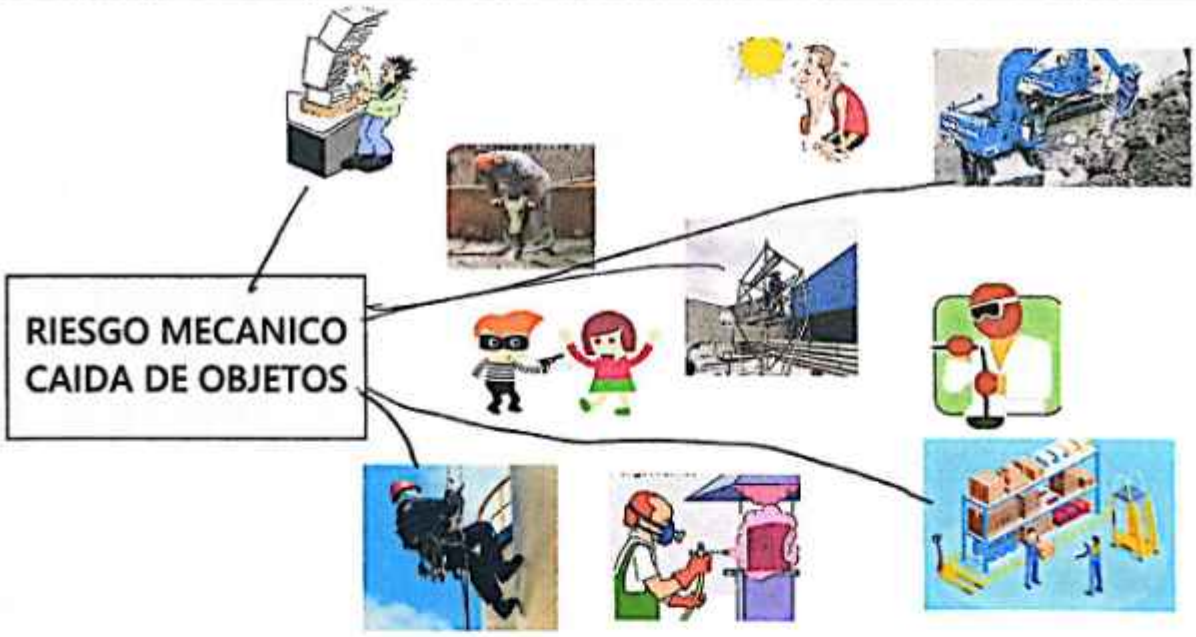
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

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

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamios
2. Excavaciones

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



PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Powered by CamScanner

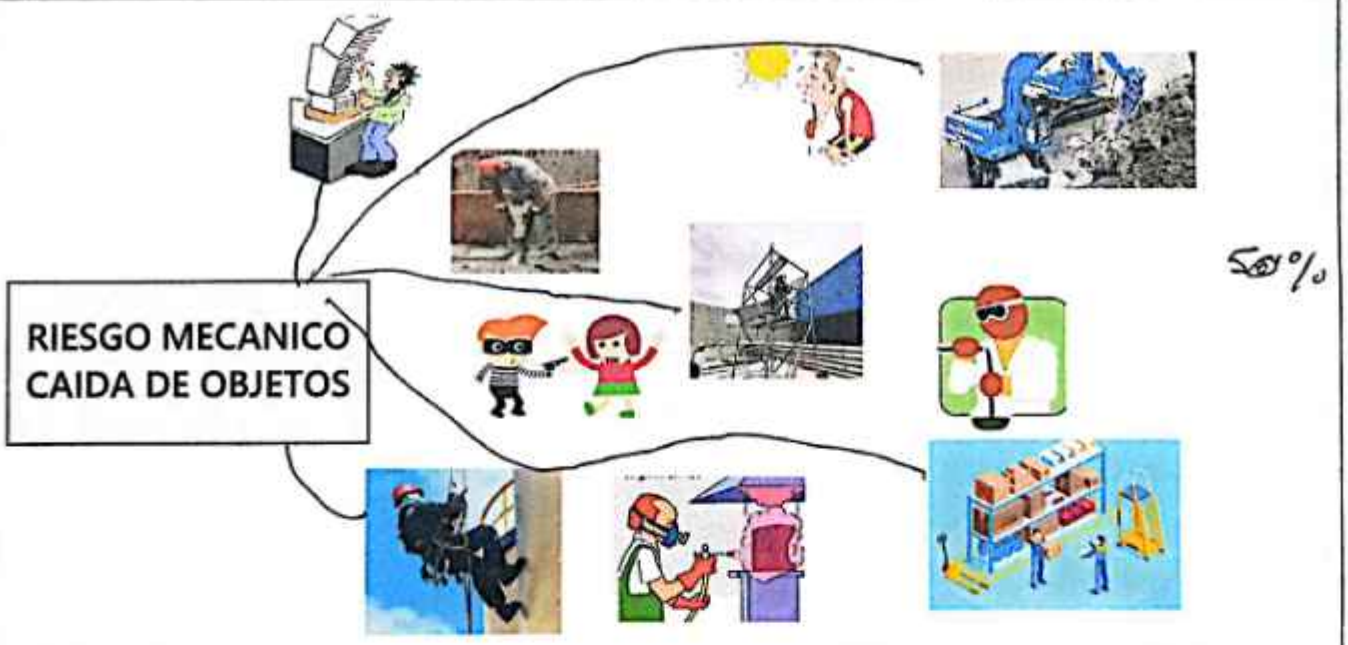
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

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

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

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

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



50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Adrian T. — FIRMA DEL EVALUADO 1

Elkin de Jesus Leon — FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Powered by CamScanner

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

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

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. los andamios 50%
2. las Plataformas

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












RIESGO MECANICO
CAIDA DE OBJETOS

50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Juan Mora
FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Powered by CamScanner

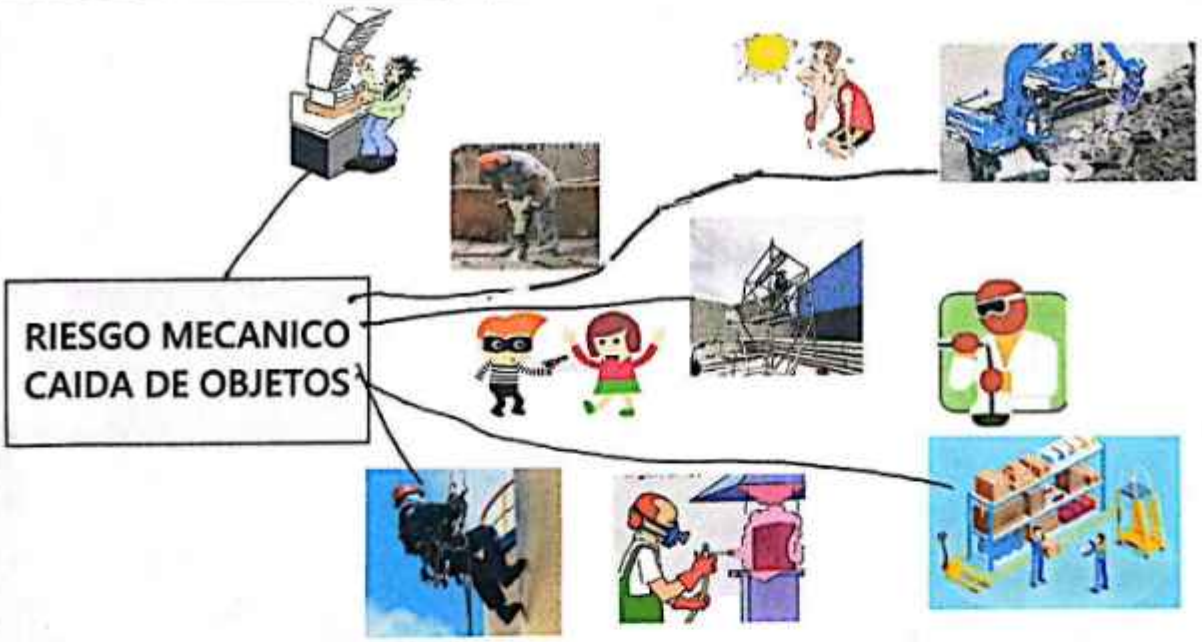
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

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

ESCRIBA DOS SITUACIONES QUE PUEDEN TENER RIESGO DE CAIDA DE OBJETOS

1. Andamio
2. Grua

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



PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Powered by CamScanner

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

TEMA	DICIEMBRE 2024																															No. Asistentes	Tiempo Capacitación	Tiempo Total	No. personal Empresa	Cobertura	FIRMA DEL INSPECTOR
	D 1	L 2	M 3	M 4	J 5	V 6	S 7	D 8	L 9	M 10	M 11	J 12	V 13	S 14	D 15	L 16	M 17	M 18	J 19	V 20	S 21	D 22	L 23	M 24	M 25	J 26	V 27	S 28	D 29	L 30	M 31						
EL AUTOCUIDADO		X																														18	10	3,00	28	64%	
PRECAUSIONES CON LOS ANDAMIOS			X																													19	10	3,17	28	68%	
RIESGO MECANICO: PROYECCION DE PARTICULAS				X																												20	10	3,33	28	71%	
LOS INCIDENTES DE TRABAJO CAMPANITAS DE ALERTA DE AT GRAVES					X																											21	10	3,50	28	75%	
USO DE EPP						X																										20	10	3,33	28	71%	
CAPACITACION EN PRIMEROS AUXILIOS							X																									18	30	9,00	28	64%	
RIESGO BILIOGICO: MORDEDURA DE PERROS- LA RABIA									X																							18	10	3,00	28	64%	
ETS: SIDA- CLAMIDIA										X																						20	10	3,33	28	71%	
CUIDADO CON NUESTRAS MANOS											X																					19	10	3,17	28	68%	
POSTURAS ADECUADAS ABACHADOS												X																				22	10	3,67	28	79%	
PAUSAS ACTIVAS- AUTOCUIDADO													X																			23	10	3,83	28	82%	
CAPACITACION: RIESGO PSICOSOCIAL														X																		17	30	8,50	28	61%	
INSPECCIONES VISUALES QUE SE BEBEN DE HACER																X																15	10	2,50	22	68%	
LOS LUMBARGOS- MED PREVENTIVAS																	X															11	10	1,83	22	50%	
CALENTAMIENTO GLOBAL																		X														11	10	1,83	22	50%	
CORRECTO RECICLAJE Y EL PUNTO ECOLOGICO																			X													15	10	2,50	22	68%	
EL ACOSO LABORAL																				X												15	10	2,50	22	68%	
CAPACITACION RIESGOS MECANICOS: CAIDA DE OBJETOS																					X											17	30	8,50	22	77%	
CUIDADO CON NUESTROS OJOS																							X									12	10	2,00	22	55%	
IAS BROMAS EN EL TRABAJO CAUSA DE ACCIDENTES																								X								18	10	3,00	22	82%	
USAR LOS SENDEROS O AREAS ASIGNADAS QUE SON AUTORIZADOS PARA CIRCULACION																										X						15	10	2,50	22	68%	
RIESGOS FISICOS POR RAYOS SOLARES CANCER DE PIEL																											X					18	10	3,00	22	82%	
CAPACITACION: SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL																												X				13	30	6,50	22	59%	
REUNION DE COPASST, COCOLAB																												X				4	120	8,00	22	18%	INTEGRANTES DEL COMITE
MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS QUIMICAS																														X				0,00	22	0%	
LOS PREOPERACIONALES IMPORTANCIA																															X			0,00		#¡DIV/0!	

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

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

Fecha:	23-12-2024	Hora:	7:30.
Lugar:	1er PISO		

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

Nombre de la actividad: Cuidado con nuestros ojos

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Garcia	14296360	Almacen	
2	Kostin Salaza	1104504499	Ayudante	
3	Oscar Augusto Gonzalez	1.106.738.407	Pintor	
4	Oscar Garcia	1006028713	Aux...	
5	Juan C Bmud.	9339125		9339125
6	Monica Sanchez	1123142635	aseo Ayudante obra	Monica Sanchez
7	Julio Cesar Camacho	1006031002	Oficial.	Julio C A.
8	Edwin Muñoz	1104498148	Of	
9	Andrés Bastidas	1047950	Residente Obra	
10	Isabel C. Morales	1'032377729	Directora	Isabel M.
11	Brander Varga	1110587227	Ing Aux	
12	Juan Carlos Velasco M	1098770228	Inspector obra	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Escaneado con CamScanner

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

Fecha: 24-12-2024 **Hora:** 7:00

Lugar: 1er Piso.

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

Nombre de la actividad: Las Bromas en el trabajo
Causa de Accidentes de trabajo

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan C Brad	93392[illegible]	Metro	
2	Maria Sanchez	1123142635	Asco Ayudante	Maria Sanchez
3	Cesar Augusto Cortes	1.106.738.407	Pintor	
4	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
5	Juan Mora	1005451528	OF	
6	Adrian A. Tamayo	1002802364	Ayudante	Adrian T.
7	Edwin de Jesus Leon	7704.002.547	Ayudante	Edwin Leon
8	Yoslan Solano B	1110450444	Ayudante	
9	Edwin Arego	74296757	Oficial	Edwin Arego
10	Oscar Garcia	1000028713	Auxiciar	
11	Edwin Mar C	1104787418	OF	
12	Sebastian Prada	1140156977	ayudante	
13	Julio Cesar Camacho	1006 031 004	Oficial.	Policia
14	[illegible]	92728201	PINTOR	
15	Andres Bat D	1947904	Residat Obra	
16	Isabel C. Morales	1'032.377.729	Director	Isabel M
17	Brander Varon	1105721217	Ing Auxiliar	
18	Juan Carlos Velasco	1082770228.	Inspector obra	
19				
20				

Nombre Capacitador: EDNA LILIANA YARA **Empresa:** CONSORCIO SYOC-GT

Escaneado con CamScanner

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

Fecha: 26-12-2024 **Hora:**

Lugar: 1er PISO

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

Nombre de la actividad: Usar los senderos o areas asignadas que son autorizados para circulacion

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Ecuitraro	79187053	Operario	
2	Diego Garcia	14296310	Aliena	
3	Adrian A. Fuquen	1002802369	Ayudante	Adrian F.
4	Cesar Augusto Cardon	1.106.738.407	Piloto	
5	Juan Mora	1005516598	OF	
6	Andres Vanegas	1234639512	AUX...	
7	Maria Sanchez	1123142635	Ayudante	Maria Sanchez
8	Juan Cruz	93391279	Mtr	
9	Edwin Arego	74296757	OFICIAL	Edwin Arego
10	Sebastian Pardi	1102456987	ayudante	
11	Julio Cesar Camacho	1006 031 887	oficial	
12	Andres Bautista	19479504	Residente	
13	Isabel C. Mora	1032.377.729	Directora	Isabel M
14	Brenda Baron	1110872208	Ing Auxiliar	
15	Juan Carlos Velasco A	1082776128	Inspector obra	
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Capacitador: EDNA LILIANA YARA **Empresa:** CONSORCIO SYOC-GT

Escaneado con CamScanner

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

Fecha:	27-12-2024	Hora:	700

Lugar: 1er PISO

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

Nombre de la actividad: Riesgos FISICOS: Por rayos causados por el sol: cancer de Piel.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Emiliano Ramirez	79489053	Operario	
2	Diego Gonzalez	1429634	Albañil	
3	Kelvin Solano	1102850144	Ayudante	
4	Maria Sanchez	1123142635	Ayudante	Maria Sanchez
5	Adrian A. Taquico	1002807369	Ayudante	Adrian T.
6	Juan Mora	1005545518	OF	
7	Jose Augusto Garzón	1.106.738.407	Ayudante	
8	Andres Velasquez	1234639512	Auxiliar	
9	Jhon C Brad	93391274	Maestro	
10	Oscar Garcia	1006028713	Auxiliar	
11	Edwin Munoz C	MO 4787 UB	OF	
12	Edwin Arego	1429675F	OF:	Edwin Arego
13	Julio Cesar Camacho	1006 031 002	oficial	
14	Sebastian Prada	1110456987	ayudante.	
15	Andres Dario D	1047950	Residente D	
16	Isabel C. Marais	1032377.72a	Directora	Isabel M
17	Brander V	1110547217	Ing Residente	
18	Juan Carlos Velasco	1082776228	Inspector obra	
19				
20				

Nombre Capacitador: EDNA LILIANA YARA

Empresa: CONSORCIO SYOC-GT

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO EYOC - GT NIT: 901.880.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

Fecha: 28-12-2024 **Hora:**

Lugar: 1er piso

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

Nombre de la actividad: Capacitacion en la Gestion Ambiental.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Cesar Augusto Garcia	1'106.738.407	Piutor	
2	Jean Mora	1005545528	OF	
3	Yosl... Solano B	111 ...	Ayudante	
4	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
5	Oscar Garcia M..	1.006.028.713	Promejo Auxiliar	
6	Juan Esmd	953 ...	Ayudante	
7	Maira Sanchez	1123142635	Ayudante	Maira Sanchez
8	Adrian A Izquierdo	1002802369.	Ayudante.	Adrian Izquierdo
9	Emiliano Ramirez	791887053	Operario	
10	Sebastian Prada	1110456977	ayudante	
11	Edwin Arlega	14296757	Oficial	
12	Elvia Muñoz C	1110478...	Of	
13	Juan Esteb Velasco	1082776228.		
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Juan Carlos Velasco	**CARGO**	Inspector obra.
NOMBRE DEL TRABAJADOR		**CARGO**	
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SISO
FECHA:	18-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	**CAPACITACIÓN:** GESTION AMBIENTAL		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. Dentro de la gestion ambiental esta el manejo de reciduos ?.	V	10 %
.Se debe depositar los residuos en cualquier caneca del punto ecologico?	F	10 %
3. Los residuos rerciclables (vidrio, plástico, chatarra), deben estar limpios, sin grasa ni restos de comida?	V	10%
4. Los Reciduos de Construccion y Demolicion RCD, deben ir a una escombrera con licencias aprobadas por entidades ambiantales ?	V	10%
5. Cuando ahorro agua, energia, papel, aporto al medio ambiente?	V	10%

Encierre en un círculo las forma en que puedo aportar al medio ambiente








50%







PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

Escaneado con CamScanner

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

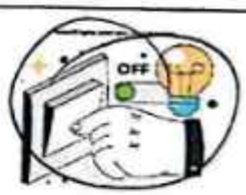
PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Edna muñoz C	**CARGO**	Oficial
NOMBRE DEL TRABAJADOR	JUAN MORE	**CARGO**	OFICIAL
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SISO
FECHA:	28-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	**CAPACITACIÓN:** GESTION AMBIENTAL		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. Dentro de la gestion ambiental esta el manejo de residuos ?.	V	10%
2.Se debe depositar los residuos en cualquier caneca del punto ecologico?	F	10%
3. Los residuos rerciclables (vidrio, plástico, chatarra), deben estar limpios, sin grasa ni restos de comida?	V	10%
4. Los Residuos de Construccion y Demolicion RCD, deben ir a una escombrera con licencias aprobadas por entidades ambiantales ?	V	10%
5. Cuando ahorro agua, energia, papel, aporto al medio ambiente?	V	10%

Encierre en un círculo las forma en que puedo aportar al medio ambiente











PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Sebastian Prada	**CARGO**	ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Oscar Garcia	**CARGO**	Plomero
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SISO
FECHA:	28-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	**CAPACITACIÓN:** GESTION AMBIENTAL		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. Dentro de la gestion ambiental esta el manejo de regiduos ?.	V	10 %
2.Se debe depositar los residuos en cualquier caneca del punto ecologico?	F	10%
3. Los residuos rerciclables (vidrio, plástico, chatarra), deben estar limpios, sin grasa ni restos de comida?	V	10%
4. Los Regiduos de Construccion y Demolicion RCD, deben ir a una escombrera con licencias aprobadas por entidades ambiantales ?	V	10%
5. Cuando ahorro agua, energia, papel, aporto al medio ambiente?	V	10%

50%

Encierre en un círculo las forma en que puedo aportar al medio ambiente








50%







PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Adrian A. Taguco	**CARGO**	Ayudante.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Edwin A Vega	**CARGO**	Oficios Varios
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SISO
FECHA:	28-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	**CAPACITACIÓN:** GESTION AMBIENTAL		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. Dentro de la gestion ambiental esta el manejo de residuos ?.	V	10%
2. Se debe depositar los residuos en cualquier caneca del punto ecologico?	F	10%
3. Los residuos rerciclables (vidrio, plástico, chatarra), deben estar limpios, sin grasa ni restos de comida?	V	10%
4. Los Residuos de Construccion y Demolicion RCD, deben ir a una escombrera con licencias aprobadas por entidades ambiantales ?	V	10%
5. Cuando ahorro agua, energia, papel, aporto al medio ambiente?	V	10%

Encierre en un círculo las forma en que puedo aportar al medio ambiente












PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Adrian Taguco.
FIRMA DEL EVALUADO 1

Edwin A Vega H
FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EVALUACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Andres vasquez	**CARGO**	Auxiliar
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Yostin Solano	**CARGO**	Oxubante
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SISO
FECHA:	28-11-2019	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	**CAPACITACIÓN:** GESTION AMBIENTAL		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. Dentro de la gestion ambiental esta el manejo de regiduos ?.	V	10%
2.Se debe depositar los residuos en cualquier caneca del punto ecologico?	F	10%
3. Los residuos rerciclables (vidrio, plástico, chatarra), deben estar limpios, sin grasa ni restos de comida?	V	10%
4. Los Regiduos de Construccion y Demolicion RCD, deben ir a una escombrera con licencias aprobadas por entidades ambiantales ?	V	10%
5. Cuando ahorro agua, energia, papel, aporto al medio ambiente?	V	10%

Encierre en un círculo las forma en que puedo aportar al medio ambiente














50%

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Emiliano Ramirez	**CARGO**	Operario
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Cesar Augusto Garzón	**CARGO**	Pintor
NOMBRE DEL EVALUADOR	EDNA LILIANA YARA	**CARGO**	RESIDENTE SISO
FECHA:	28-12-2024	**CIUDAD**	IBAGUE
TEMA:	**CAPACITACIÓN:** GESTION AMBIENTAL		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	RESPUESTA	CALIFICACION
1. Dentro de la gestion ambiental esta el manejo de regiduos ?.	V	10 %
2.Se debe depositar los residuos en cualquier caneca del punto ecologico?	F	10 %
3. Los residuos rerciclables (vidrio, plástico, chatarra), deben estar limpios, sin grasa ni restos de comida?	V	10 %
4. Los Reciduos de Construccion y Demolicion RCD, deben ir a una escombrera con licencias aprobadas por entidades ambiantales ?	V	10 %
5. Cuando ahorro agua, energia, papel, aporto al medio ambiente?	V	10 %

Encierre en un círculo las forma en que puedo aportar al medio ambiente








50%







PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	100 %

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS	**EMPRESA**	**CONSORCIO SYOC-GT**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Maria Sanchez	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE DEL TRABAJADOR	[illegible]	**CARGO**	Oficial
NOMBRE DEL EVALUADOR	**EDNA LILIANA YARA**	**CARGO**	**RESIDENTE SISO**
FECHA:	28-12-2024	**CIUDAD**	**IBAGUE**
TEMA:	**CAPACITACIÓN:** GESTION AMBIENTAL		

PREGUNTAS Conteste si es falso (F) o verdadero (V):	**RESPUESTA**	**CALIFICACION**
1. Dentro de la gestion ambiental esta el manejo de residuos ?.	V	10%
2.Se debe depositar los residuos en cualquier caneca del punto ecologico?	F	10%
3. Los residuos rerciclables (vidrio, plástico, chatarra), deben estar limpios, sin grasa ni restos de comida?	V	10%
4. Los Residuos de Construccion y Demolicion RCD, deben ir a una escombrera con licencias aprobadas por entidades ambiantales ?	V	10%
5. Cuando ahorro agua, energia, papel, aporto al medio ambiente?	V	10%

Encierre en un circulo las forma en que puedo aportar al medio ambiente













PUNTAJE TOTAL OBTENIDO 100%

CRITERIOS DE CALIFICACION

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

OBSERVACIONES:

Maria Sanchez
FIRMA DEL EVALUADO 1

FIRMA DEL EVALUADO 2

FIRMA DEL EVALUADOR

Escaneado con CamScanner

GESTION AMBIENTAL EN OBRA



PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS

Capacitaciones en las que se recalque la importancia de la implementación estrategias a tener en cuenta **cuidando el ambiente**

Mantener los contenedores de residuos y puntos ecológicos en adecuadas condiciones, dotación, separar residuos de acuerdo al código de colores:



BLANCO: Plástico, vidrio y chatarra
VERDE: Resto de alimentos y desechos agrícolas
NEGRO: Servilletas, papel higiénico, residuos contaminados con alimentos, papel metalizado, etc



Uso de medios de información para fomentar las tres erres (Reducir, reutilizar y reciclar).

Licencias de escombreras, transporte adecuado de los RCD

ES MUY SENCILLO CUMPLIR LOS ASPECTOS DE LA OBRA



- Depositar cada residuo en su contenedor correspondiente.
- Los residuos de papel y cartón deben ser depositados en los contenedores en adecuadas condiciones.
- Depositar residuos reciclables (vidrio, plástico y chatarra) limpios.
- No arrojar residuos fuera del contenedor, en pasillos o áreas de espacio público.

PROGRAMA DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RECURSO HÍDRICO

Garantizar la protección del agua, a través de:

- Difusión de estrategias y pautas de ahorro de agua.
- Gestión de análisis fisicoquímico y microbiológico de aguas residuales (Torobajo y Granja Experimental Botana).
- Análisis técnico y presupuestal para adquisición de dispositivos ahorradores de agua.



¿CÓMO PODEMOS AHORRAR AGUA?



- Evitar el goteo, cerrar adecuadamente el grifo.
- Cerrar el grifo mientras se enjabona las manos.
- Si hay fugas o daños en tuberías informar a Servicios Generales y al Sistema de Gestión Ambiental.
- Evitar arrojar residuos en inodoros, lavatraperos o lavamanos.

Activar Windows

ACTIVIDADES QUE AYUDAN A AHORRAR ENERGÍA

- Apagar el computador al terminar su jornada laboral y suspenderlo cuando no lo esté usando.
- Apagar y desconectar los aparatos electrónicos que no se usen por largos periodos de tiempo.
- Apagar las luces al salir tanto de oficinas como de aulas de clases, y cuando no sean necesarias; procurar trabajar con la luz del día.
- Mantener el computador con baja iluminación y en ahorro de energía.



PROGRAMA DE USO EFICIENTE Y AHORRO DE ENERGÍA



Contrarrestar el consumo desproporcionado del recurso energía mediante las siguientes actividades:

- Comunicar pautas y estrategias de ahorro y uso racional de energía – Actos administrativos.
- Llevar a cabo reuniones para el estudio presupuestal y técnico de luminarias.

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

TEMA	DICIEMBRE 2024																															No. Asistentes	Tiempo Capacitación	Tiempo Total	No. personal Empresa	Cobertura	FIRMA DEL INSPECTOR
	D 1	L 2	M 3	M 4	J 5	V 6	S 7	D 8	L 9	M 10	M 11	J 12	V 13	S 14	D 15	L 16	M 17	M 18	J 19	V 20	S 21	D 22	L 23	M 24	M 25	J 26	V 27	S 28	D 29	L 30	M 31						
EL AUTOCUIDADO		X																														18	10	3,00	28	64%	
PRECAUSIONES CON LOS ANDAMIOS			X																													19	10	3,17	28	68%	
RIESGO MECANICO: PROYECCION DE PARTICULAS				X																												20	10	3,33	28	71%	
LOS INCIDENTES DE TRABAJO CAMPANITAS DE ALERTA DE AT GRAVES					X																											21	10	3,50	28	75%	
USO DE EPP						X																										20	10	3,33	28	71%	
CAPACITACION EN PRIMEROS AUXILIOS							X																									18	30	9,00	28	64%	
RIESGO BILIOGICO: MORDEDURA DE PERROS- LA RABIA									X																							18	10	3,00	28	64%	
ETS: SIDA- CLAMIDIA										X																						20	10	3,33	28	71%	
CUIDADO CON NUESTRAS MANOS											X																					19	10	3,17	28	68%	
POSTURAS ADECUADAS ABACHADOS												X																				22	10	3,67	28	79%	
PAUSAS ACTIVAS- AUTOCUIDADO													X																			23	10	3,83	28	82%	
CAPACITACION: RIESGO PSICOSOCIAL														X																		17	30	8,50	28	61%	
INSPECCIONES VISUALES QUE SE BEBEN DE HACER																X																15	10	2,50	22	68%	
LOS LUMBARGOS- MED PREVENTIVAS																	X															11	10	1,83	22	50%	
CALENTAMIENTO GLOBAL																		X														11	10	1,83	22	50%	
CORRECTO RECICLAJE Y EL PUNTO ECOLOGICO																			X													15	10	2,50	22	68%	
EL ACOSO LABORAL																				X												15	10	2,50	22	68%	
CAPACITACION RIESGOS MECANICOS: CAIDA DE OBJETOS																					X											17	30	8,50	22	77%	
CUIDADO CON NUESTROS OJOS																							X									12	10	2,00	22	55%	
IAS BROMAS EN EL TRABAJO CAUSA DE ACCIDENTES																								X								18	10	3,00	22	82%	
USAR LOS SENDEROS O AREAS ASIGNADAS QUE SON AUTORIZADOS PARA CIRCULACION																										X						15	10	2,50	22	68%	
RIESGOS FISICOS POR RAYOS SOLARES CANCER DE PIEL																											X					18	10	3,00	22	82%	
CAPACITACION: SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL																												X				13	30	6,50	22	59%	
REUNION DE COPASST, COCOLAB																												X				4	120	8,00	22	18%	INTEGRANTES DEL COMITE
MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS QUIMICAS																														X		16	10	2,67	22	73%	
LOS PREOPERACIONALES: IMPORTANCIA																															X	12	10	2,00	20	60%	

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

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.880.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Código: F-SST-07	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

Fecha: 30-12-2024 **Hora:** 7:00

Lugar: 1er PISO

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

Nombre de la actividad: Manejo Seguro de Sustancias Quimicas

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Edwin A Vega	14296757	oficial	Edwin Vega
2	Sebastian Pineda	1140456977	ayudante	
3	Kevin Pardo	1105403073	ayudante	
4	Adrian A. Taguna	1002802369	Ayudante	Adrian T.
5	Edwin muñoz C	1110478748		
6	Diego Cossio	1 4296310	Alarife	
7	Maria Sanchez	1123142635	Ayudante	Maria Sanchez
8	Cesar Augusto Cortés	1'106.738.407	Pintor	
9	Yostin Solano B	1150450444	Ayudante	
10	Andres Moreno	1234639512	Auxiliar	
11	Julio Cesar Camacho	1006 031 001	oficial.	Julio Camacho
12	Oscar Matoma G.	1006028713	Pionero Auxiliar	Oscar Matoma
13	Edwin Vega	14296757	oficial	Edwin
14	Juan Bud	93391241		
15	Brandon Varon	1110571217	Ing Auxiliar	
16	Isabel C. Marcha	1032 377729	Directora	Isabel M
17				
18				
19				
20				

Escaneado con CamScanner

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

Fecha:	31-12-2024	Hora:	7:00
Lugar:	1er Piso		
Tipo de actividad: Charla___ Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Divulgación ___ Otro: Cual? _____			
Nombre de la actividad:	Los Preoperacionales La importancia		

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Oscar Augusto Cardón	1'106.738.407	Piloto	
2	Juan C	93582726	Motor	
3	Maria Sanchez	1123142635	Ayudante	Maria Sanchez
4	Andres Vasquez	1234639512	Auxiliar	
5	Adrian A. Taquica	1002802369.	Ayudante.	Adrian T.
6	Juan Mora	1005151588	OK	
7	Yostin Solano B	1110450444	Ayudante	
8	[illegible]	93238281	pintor	
9	Edwin Avila	94296757	oficial	Edwin
10	Oscar Garcia	1006028713	Auxilia	
11	Kevin Pardo	1105467073	ayudante	
12	Julio Cesar Camacho	1006031002	Oficial.	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Escaneado con CamScanner

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

DICIEMBRE 2024

No.	INSPECCION	RESPONSABLE	PERIODICIDAD EJECUTADO	1. SEMANA						2. SEMANA						3. SEMANA						4. SEMANA						5. SEMANA		TOTAL AVANCE POR PROCESO	OBSEVACIONES
				2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	30	31		
1	INSPECCION A INSTALACIONES LOCATIVAS	LILIANA YARA	P	1						1						1						1						1			SEMANAL
			E	1																											
	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	LILIA NA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1																										
3	INSPECCION HERRAMIENTAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1																						
4	INSPECCION PUNTO ECOLOGICO	LILIANA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1																										
5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	LILIANA YARA	P			1						1						1						1							SEMANAL
			E			1																									
6	INSPECCION DE TALADROS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1																						
7	INSPECCION DE PULIDORAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1																						
8	INSPECCION DE PISTOLA DRYWALL	LILIANA YARA	P																												DIARIA SI ESTA EN USO
			E																												
9	INSPECCION CORTADORA DE CERAMICA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1																						
11	INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	LILIANA YARA	P	1																											SEMANAL SI ESTA EN USO
			E	1																											
12	INSPECCION DE ARNES	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1																						
13	INSPECCION DE ANDAMIOS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1																						
14	ESCALERAS	LILIANA YARA	P	1																											SEMANAL
			E	1																											
15	CONTROL DE ASISTENCIA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1																						DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1																						
16	CONTROL DE VISITANTES	LILIANA YARA	P																												DIARIA
			E																												
17	ELEMENTOS DE BRIIGADISTA	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
18	BOTOQUIN	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
19	EXTINTORES	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
TOTAL PLANEADO				10	9	8	7	7	7	1	2	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	1	2	1				4	0	64	**EN EL MES**
TOTAL EJECUTADO				10	9	8	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	0	48	**EN EL MES**

CONSORCIO AYSA - ST NIT: 901.588.288 - 5	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

Fecha: 2-12-2024 Lugar: ALMACEN

Inspeccionado por: Edna Liliana Y TH. Cargo: Residente SISO

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AVOS 2 SST NIT: 901.800.488-5	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafeteria (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado		X			
Limpieza adecuada de los baños		X			
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	36	2	2	3	

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AYOS - 01 NIT: 901.260.288 - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AYSA - ST NIT: 901.560.888 - 5	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna liliana Yara	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
COMERCIO AYOS - SY NIT: 901.888.888 - 8	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AVSA - ST NIT: 901.560.548 - 5	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeteria se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafeteria (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	25	1	0	10	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yon	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOS - SI NIT: 901.280.248 - 5	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AYOS - 01 NIT: 901.880.884 - 8	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

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

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

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

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yom	CARGO	Residuos S

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

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

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yoe	CARGO	Resdte SSO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - OT NIT: 901.880.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 3-12-2024
AREA: obra en general
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna Liliana Cruz

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

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 3-12-2024
AREA: obras en general
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna liliana y re.

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

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYDE - 07 NIT: 901.888.888 - 5	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 2-12-2024 | ACTIVIDADES: mezcla de mortero manual, pirlanes de paredes, Pintura en techos resanes, torta de cemento | INSPECTOR: Edwar Ulloa

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edwar Ulloa Yuri	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	OBSERVACIONES
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

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

	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	OBSERVACIONES
	3.30	3.50	3.30	3.50	3.30	
	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	

Escaneado con CamScanner

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

FECHA: 2-12-2024 | ACTIVIDADES: colocacion de luminarias trabajos electricos | INSPECTOR: Edwa Liliana Ure

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edwa Liliana Ure	Edwa	Edwa	Edwa	Edwa	Edwa	Edwa	OBSERVACIONES
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:								

Escaneado con CamScanner

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

FECHA:	ACTIVIDADES	Actividad de plomeria en baño (corte e instalacion tubos en PVC)	INSPECTOR: Edwar L. Yara

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA
1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:								
NOMBRE COMPLETO:	Edwar Yara Yara	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	OBSERVACIONES
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:	Edwar							

Escaneado con CamScanner

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

FECHA: 12-12-2024 | ACTIVIDADES: Pinamentado interior fachada de Pueblos | INSPECTOR: Edwin Illanes Yzq

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin		OBSERVACIONES
CARGO:	S150	S150	S150	S150	S150	S150		
FIRMA:								

Escaneado con CamScanner

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

FECHA: 2-12-2024	ACTIVIDADES	Instalacion estructura acero raso	INSPECTOR: Edwin Lucena Yoc

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edwin Lucena Yoc	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin		
CARGO:	Residente SISO	S/SO	S/SO	S/SO	S/SO	S/SO		
FIRMA:	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.000.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-13	Versión: 01
	INSPECCIÓN PUNTO ECOLOGICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

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

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

RECOMENDACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
3.
4.
5.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

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

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

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

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

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

RESPONSABLES: _____

_____
NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

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

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

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

RESPONSABLES: _____ _____ NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

NOMBRE/FIRMA OPERADOR

Emiliano Ramirez

NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST

Edna Liliana Gomez

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

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

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

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 13/6/2024	Página: 1 de 4

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

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR				
FUERA DE SERVICIO: ☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES / AÑO
RESPONSABLES: _____		NOMBRES Y APELLIDOS		
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo F-SST-10	Version 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha 12/8/2024	Pagina 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92768	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Vega	CARGO:	Oficial	AREA:	PLOMERIA	

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	4	MARCA	TRUPER	REF./ SERIE	ERGO-4580	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Juan Carlos Bravo			CARGO:	oficial - maestro	AREA: Obra gral

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 13/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627276	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 6			
NOMBRE DEL OPERADOR	Juan Sebastian Mora			CARGO:	Oficial	AREA: Obra Gris

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	ELITE	REF./ SERIE	0852401000AG1140278	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	del 2 al 8	AREA:	ORNAMENTACION	

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: Cerca del area thinner y acpm

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	ELITE	REF./ SERIE	0852401000AG1140278	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de Instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8	AREA:	ORNAMENTACION	

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: Presencia cerca de thinner y ACPM.

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627278	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 7			
NOMBRE DEL OPERADOR	Andres ccan Vasquez			CARGO:	Ayudante	AREA: Piso 2 Archivo

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	827279		
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de Inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague		
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8				
NOMBRE DEL OPERADOR	Nelson Alberto Solorzano			CARGO:	Ayudante	AREA:	Obra gral

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627226	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Muñoz			CARGO:	oficial	AREA: obra Gral

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627279	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Bogus	
MES	Diciembre	SEMANA	2 al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Muñoz			CARGO:	Oficial	AREA: Obra Gral.

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:		FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

_____
NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 13/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	Modelo: UTG12018036 Serie: 1197000	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2A18	AREA:	BALCONES (Para aplicación de Pulidora)	

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	Modelo: UTG12018026 Serie: 1197000	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	DU 2 al 8	AREA:	BALCONES (Para aplicación de Poliurea)	

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-38	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO MEZCLADOR INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

MEZCLADOR INALAMBRICO No.	1	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	20vMAX		
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague		
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8	AREA:	BALCONES (Para aplicación de oiiures)		

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del mezclador esta en buen estado										✓			✓			✓		
	Mangos de agarre fijo en buen estado										✓			✓			✓		
	Bateria en buen estado y recargada										✓			✓			✓		
	El indicador de bateria funciona correctamente										✓			✓			✓		
	Estado del such de encendido en bueno										✓			✓			✓		
	Area de ensamble de la paleta mezcladora esta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	paleta mezcladora es apropiada para la labor a realizar la actividad										✓			✓			✓		
	Estado de la paleta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	El interruptor con boton de uso continuo esta en buenas condiciones .										✓			✓			✓		
	Boton selector de velocidad en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	mango controlador de velocidad en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Caja de engranes de aluminio, en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Los mangos ergonomicos bimaterial, en buen estado										✓			✓			✓		
	Funciona correctamente										✓			✓			✓		
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas											X			+			X	
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utiliza adecuadamente los EPP necesarios para la actividad										✓			✓			✓		
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo										✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia										✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentre en buenas condiciones de salud										✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas												A			+	✓		A
	Se encuentran personas en el entorno										✓			✓			✓		
NOMBRE OPERADOR: Jamer Ruiz											Jamer			Jamer			Jamer		
NOMBRE INSPECTOR SST: Edna Liliana Gomez											Edna			Edna			Edna		

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-38	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO MEZCLADOR INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

MEZCLADOR INALAMBRICO No.	1	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	20vMAX	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	DEL 2 A 8	AREA:	BALCONES (Para aplicación de oliurea)	

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																		
	Cuerpo del mezclador esta en buen estado										✓			✓			✓		
	Mangos de agarre fijo en buen estado										✓			✓			✓		
	Bateria en buen estado y recargada										✓			✓			✓		
	El indicador de bateria funciona correctamente										✓			✓			✓		
	Estado del such de encendido en bueno										✓			✓			✓		
	Area de ensambie de la paleta mezcladora esta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	paleta mezcladora es apropiada para la labor a realizar la actividad										✓			✓			✓		
	Estado de la paleta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	El interruptor con boton de uso continuo esta en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Boton selector de velocidad en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	mango controlador de velocidad en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Caja de engranes de aluminio, en buenas condiciones										✓			✓			✓		
	Los mangos ergonomicos bimaterial, en buen estado										✓			✓			✓		
	Funciona correctamente										✓			✓			✓		
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas										·	X			X			X	
OTROS																			
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utiliza adecuadamente los EPP necesarios para la actividad										✓			✓			✓		
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo										✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia										✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas											·	X			X			X
	Se encuentran personas en el entorno										✓			✓			✓		
	NOMBRE OPERADOR Jorge Enrique Bermudez										Jorge			Jorge			Jorge		
	NOMBRE INSPECTOR SST Edna Liliana Gomez										Edna			Edna			Edna		

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-20	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PISTOLA DE FIJACION PARA DRYWALL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PISTOLA NO.	1	MARCA	RAMSET	REF./ SERIE	MOD: RSI22 No. 10500109	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 Al 8			
NOMBRE DEL OPERADOR	Robinson Rangel			CARGO:	oficios	AREA: Instalaciones Estruct. Techo Piso

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y FUNCIONAMIENTO	La uña de la pistola en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Resorte de la uña en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓					
	Tapa de la uña en buen estado?	✓			✓			/			✓			✓					
	El amortiguador se encuentra en buenas condiciones?	✓			/			/			✓			/					
	El casquillo de la broca presenta desgaste?	·	X			X			X			X			X				
	El casquillo de la boca se encuentra apriétado y firmemente?	✓			✓			✓			✓			✓					
	El pistón y el anillo presentan desgaste y deformación excesivos?		X			X			X			X			X				
	El interior del alojamiento del barril se encuentra limpio?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Pasador y gatillo en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Las correderas se encuentran en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Protector Contra golpe bueno estado?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Descascaramiento funcionando?	✓			✓			✓			✓			✓					
	La pistola funciona correctamente?	✓			✓			✓			✓			✓					
	La Placa o etiqueta es legible?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Posee Manual de Funciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS					✓			✓			✓			✓					
REQUISITOS - OPERADOR *	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓					
FIRMA OPERADOR	Robinson Rangel																		
INSPECTOR SST	Edwin Alexander Yara																		

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-42	Versión: 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL CORTADORA DE CERAMICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

CORTADORA No.	1	MARCA	RUBI	REF/ SERIE	TS60	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	2 al 8			
OPERADOR	Juan Carlos Barud	CARGO:	oficial - maestro	AREA:	corte ceramica, bordeo	

MODO DE EMPLEO


1. COLOCAR EL RODEL


2. MARCAR Y RAYAR


3. CORTAR


4. EN ÁNGULO

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandod la cortadora de baldosa, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL

PROTECCION AUDITIVA	TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	TAPACIDO DE COPA		TAPACIDO DE ESPUMA	
PROTECCION VISUAL	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	CARETA /VISOR			
PROTECCION PARA MANOS	GUANTES HILO NITRILO	✓	GUANTES DE AVAQUETA		GUANTES DE CARNAZA	

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
CUERPO EN GENERAL	* BASE																		
	Base de acero robusta y sólida?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Base y torretas anchas con doble anje?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Torretas reforzadas de aluminio con doble anclaje a la base, robustas y resistentes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El tope - regla - escuadra en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Es de facil ajuste el rodel, para cambio rapido, sin atascaduras?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El mango es ergonomico y esta en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Es de doble guiado el cual garantiza la presicion y una mejor visibilidadde la linea de rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las guias redondas son sólidas y cromadas para garantizar la resistencia a la abracion y el desgaste	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las guias redondas tienen buen deslizamiento y presicion de rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las correderas con rodamiento facilita la fluidez en el rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Posee separador movil magnetico y en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El separador movil magnetico garantiza una buena sistribucion de la carga de rotura y es de facil acondicionamiento?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El suplemento para facilitar el posicionamiento y asentuar formatos grandes de baldosa esta en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Se cuenta con espumas en la base para garantizar el asiento de la baldosa y que acompaña en la separacion?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ENTORNO	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas		✓	✓			✓			✓		✓			✓				✓
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓					
NOMBRE/FIRMA OPERADOR Juan Carlos Barud																			
NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST																			

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

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

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

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código F-SST-48	Versión 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL COMPRESOR ELECTRICO	Fecha 12/9/2024	Página 1 de 1

COMPRESOR ELECTRICO MONOFASICO No.	1	MARCA	E.N.A POWER	REF./SER	FD 223230007	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos	CIUDAD	Ibague			
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 AB			
NOMBRE DEL OPERADOR		CARGO:		AREA:	Ornamentacion	

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL					
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS	
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓
TAPAOIDO DE COPA		CARETA MSOR		GUANTES DE AVAQUETA	
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA	

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguno, este será retirado y consigo se detendrá la tarea.

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
ESTADO GENERAL	Motor en buen estado y funcionando	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado general de los cables en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El enchufe se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de swich de encendido en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El seguro del gatillo funciona correctamente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Se observa buena limpieza de filtro de entrada?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La carcasa se encuentra en buen estado libre de daños estructurales evidentes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El interruptor de partida se encuentra operando?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los mangos o puños de agarre, se encuentran firmes y en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Posee placa legible?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Las ruedas para desplazamiento estan en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El soporte frontal de helle esta en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cuenta con manometros y funcionando correctamente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El regulador de presion funciona correctamente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cuena con valvula de drenado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El estado de las mangueras de presion estan en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El filtro de la pistola estan limpos y en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los acoples estan ajustados y en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La boquilla cuenta con su protector?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Las boquillas se encuentran limpias?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El deposito de pintura de la pistla se encuentra en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La perilla de control del volumen de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	La perilla de control de abanico de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Los materiales a utilizar de base acuosa no inflamables?		X			X			✓			X			X			X				
	Los materiales a utilizar son inflamables?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tiene antiletigos y en buen estado?			X			X			X			X			X			X			
	El equipo cuenta con polo a tierra para evitar descargas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Escaneado con CamScanner

REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP cuando esta utilizando el equipo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	Cumple con las instrucciones del operatividad con el equipo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ENTORNO	El area de trabajo se encuentra bien ventilada?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	Se cuenta con extintor en el area de trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas		✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	Los productos cuentan con hjojas de seguridad y se dibulgaron?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR Sebastian Prada																							
NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST Edna Liliana Yara																							

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

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

FUERA DE SERVICIO: ☐ ☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES: _____	_____ NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES: Presencia de thinner y ACPM				

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-43	Versión: 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL TRONZADORA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TRONZADORA No.	1	MARCA	DEWALT	REF./SER	DWS715 189293		
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague		
MES	Diciembre	SEMANA	Del 2 al 9.				
NOMBRE DEL OPERADOR		CARGO:				AREA:	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS		Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de este formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumpla alguno, este será retirado y cerrado se detendrá la tarea
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓	
TAPAOIDO DE COPA		CARETA MIXTA		GUANTES DE AVIADUETA		
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
ESTADO GENERAL	Motor en buen estado y funcionando										✓			✓			✓					
	Estado general de los cables en buenas condiciones?										✓			✓			✓					
	El enchufe se encuentra en buen estado?										✓			✓			✓					
	Estado de swich interruptor de encendido en buen estado?										✓			✓			✓					
	La tecla de bloqueo del gatillo funciona y esta en buen estado?										✓			✓			✓					
	Guarda protectora movil contra chispas										✓			✓			✓					
	prensa de tornillos de rapida liberacion y apriete										✓			✓			✓					
	Guias para cortes angulares										✓			✓			✓					
	El sistema de sujecion de apriete rapido para facilitar los cortes se encuentran en buen estado?										✓			✓			✓					
	El sistema de estabilidad en superficies irregulares se encuentran completas y en buen estado										✓			✓			✓					
	Los mangos o puños de agarre ergonimico y en buen estado?										✓			✓			✓					
	Los mangos o puños de agarre ergonimico y en buen estado?										✓			✓			✓					
	La guia esta ajustada y cuadrada con el disco?										✓			✓			✓					
	El disco es el apropiado: grosor y diametro adecuado y esta en buenas condiciones?										✓			✓			✓					
	Posee placa legible?										✓			✓			✓					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP cuando esta utilizando el equipo?										✓			✓			✓					
	El trabajador se ha retirado joyas, Mantiene su cabello recogido y vestimenta ajustada lejos de las partes móviles.										✓			✓			✓					
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo?										✓			✓			✓					
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓			✓			✓					
	Cumple con las instrucciones del operatividad con el equipo?										✓			✓			✓					
ENTORNO	Se cuenta con extintor en el area de trabajo?											X			X			X				
	El trabajador a retirado herramienta de ajuste o llaves fijas antes de conectar el quipo?										✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas												X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno												✓			✓			✓			

NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR

Luciano Ramirez

NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST

Edna Liliana Yara

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCION	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES:						
OBSERVACIONES:			HOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)		X			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin Impactar	✓	X			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	2-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yara	Firma	
Cargo	Residente SISO		
Nombre del Trabajador		Firma	
Cargo	OFICIAL		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)		X			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	**ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin Impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	2-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Gom	Firma	
Cargo	Residente SISO		
Nombre del Trabajador	Andres Ospina	Firma	
Cargo	Auxiliar		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)		X			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	V				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad Indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	V				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	V				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.		X			
3.5	Etiqueta legible	V				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	5-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Milena Y H	Firma	
Cargo	Residente SST		
Nombre del Trabajador	Ecuiraz Ramirez	Firma	
Cargo	Operario		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.888.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 2 Al 3 Diciembr LUGAR: Sala de esperas ANDAMIO No. 3

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ INSPECCIONADO POR: Edna Liliana Y.

CONCEPTO A INSPECCIONAR	2-12-24		3-12-24											
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION		X		X										
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE		X		X										
EL ANDAMIO HA SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO		X		X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X		X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X		X										
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		NO		NO										
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		NO		NO										
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.	✓		✓											
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS	✓		✓											
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS	✓		✓											
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS		X		X										
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA	✓		✓											
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓		✓											
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD	✓		✓											
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — ARMADOR Y/O RESP DE LA ACTIVIDAD	Jonathan Ricardo													
COORD. ALTURAS	Edwin Edwin													
RESPONSABLE HSE	Edwin Edwin													

OBSERVACIONES: Actividad de pintura en pared alto sobre andamio.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - GT NIT: 901.880.448 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: _____ **LUGAR:** _____ **ANDAMIO No.** ____

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** _____

CONCEPTO A INSPECCIONAR															
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION						X				X		X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE						X				X		X		
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO						X				X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS						X				X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS						X				X		X		
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO						NA				NA		NA		
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO						NA				NA		NA		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.					✓				✓		✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS					✓				✓		✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS					✓				✓		✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS						X				X		X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA					✓				✓		✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO					✓				✓		✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD					✓				✓		✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**					Juan Mor	Juan Mor			Juan Mor		Juan Mor			
COORD. ALTURAS					Edwin				Edwin		Edwin			
RESPONSABLE HSE					Edwin				Edwin		Edwin			

OBSERVACIONES: 4-12-2024 Retiro del vidrio de ventana
647 pintura en paredes altas

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.880.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 2 al 8 Diciembre 2024 LUGAR: Hall cerca de la escalera ANDAMIO No. 1

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ INSPECCIONADO POR: Edna Liliana Ucros

CONCEPTO A INSPECCIONAR							5/11/24		6/11/24		7-11-2024			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION								X		X		X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE								X		X		X		
El andamio ha sufrido modificaciones el diseño?								X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X		X		X		
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								N/A		N/A		N/A		
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								N/A		N/A		N/A		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.							✓		✓		✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS							✓		✓		✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS							✓		✓		✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS								X		X		X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA							✓		✓		✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO							✓		✓		✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD							✓		✓		✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD														
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — COORD. ALTURAS							Edwin		Edwin		Edwin			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — RESPONSABLE HSE							Edwin		Edwin		Edwin			

OBSERVACIONES: Instalacion de ventanas.

Escaneado con CamScanner

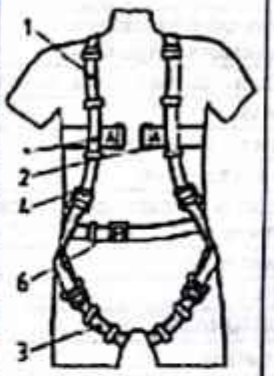
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

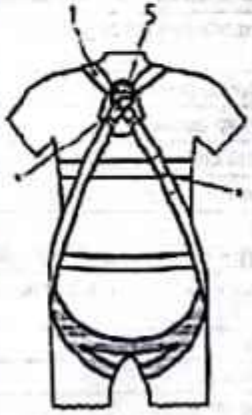
FECHA DE INSPECCION: 2-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Juan Mora CARGO Oficial.

Modelo: **Serial:** **Marca:**

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		X		X				X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X		X				X		X			
1.3	Grietas		X		X		X				X		X			
1.4	Estiramiento excesivo		X		X		X				X		X			
1.5	Deterioro general		X		X		X				X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X		X				X		X			
1.7	Quemaduras		X		X		X				X		X			
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X		X		X				X		X			
2.2	Deshilacha miento		X		X		X				X		X			
2.3	Hilos faltantes		X		X		X				X		X			
2.4	Quemaduras		X		X		X				X		X			
2.5	Exposición a productos Quimicos		X		X		X				X		X			
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X		X				X		X			
3.2	Picaduras, grietas		X		X		X				X		X			
3.3	Deterioro general		X		X		X				X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X		X				X		X			
3.5	Corrosión		X		X		X				X		X			
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X		X				X		X			
4.2	Grietas		X		X		X				X		X			
4.3	Cortaduras		X		X		X				X		X			
4.4	Piezas faltantes		X		X		X				X		X			
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

Juan Mora
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ACTIVOS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

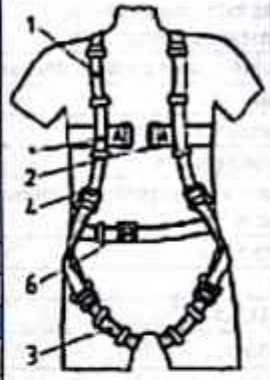
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y [illegible]UD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
[illegible]	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA DE INSPECCION: ·

INSPECCION REALIZADA POR: Andres vasquez **CARGO** aprendiz

Modelo: **Serial:** 4101231000446. **Marca:** Linktech.

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X													
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X													
1.3	Grietas		X													
1.4	Estiramiento excesivo		X													
1.5	Deterioro general		X													
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos Pintura	✓														
1.7	Quemaduras		X													
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X													
2.2	Deshilacha miento		X													
2.3	Hilos faltantes		X													
2.4	Quemaduras		X													
2.5	Exposición a productos Químicos pintura	✓														
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X													
3.2	Picaduras, grietas		X													
3.3	Deterioro general		X													
3.4	Defecto de funcionamiento		X													
3.5	Corrosión		X													
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X													
4.2	Grietas		X													
4.3	Cortaduras		X													
4.4	Piezas faltantes		X													
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

Andres Vasquez
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

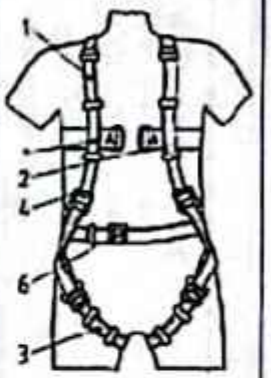
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
[redacted]	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

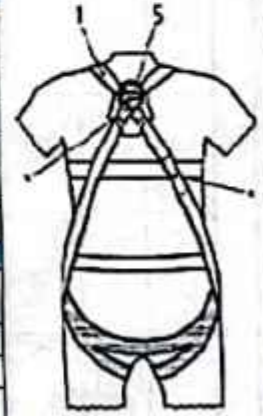
FECHA DE INSPECCION: Del 5 Al 8 Diciembre

INSPECCION REALIZADA POR: Emiliano Ramirez | CARGO: Operario instalador de ventana

Modelo: LT4C lotc 2310 | **Serial:** 4101231000283 | **Marca:** LINK TECH

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X		X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X		X		X			
1.3	Grietas								X		X		X			
1.4	Estiramiento excesivo								X		X		X			
1.5	Deterioro general								X		X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X		X		X			
1.7	Quemaduras								X		X		X			
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras								X		X		X			
2.2	Deshilacha miento								X		X		X			
2.3	Hilos faltantes								X		X		X			
2.4	Quemaduras								X		X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos								X		X		X			
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X		X		X			
3.2	Picaduras, grietas								X		X		X			
3.3	Deterioro general								X		X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento								X		X		X			
3.5	Corrosión								X		X		X			
3.6	Otros								X							
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X		X		X			
4.2	Grietas								X		X		X			
4.3	Cortaduras								X		X		X			
4.4	Piezas faltantes								X		X		X			
4.5	Otros								X							





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

Edna Alvarez Yoreo
COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

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

Inspector:	Edna Liliana Yam	Ciudad y Fecha:	2-12-2024
Cargo:	Residente SISO		
Centro de trabajo:	Electrico		

PROVEEDOR: NA MARCA No tiene MATERIAL Aluminio CLASE Tijera 1.80mts

INSPECCIÓN GENERAL

	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación	✓			
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas			X	
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante			X	
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	✓			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES	N serie			
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante				
	ESCALERA SIMPLES	N serie			
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura				
	ESCALERAS TIJERA	N serie			
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención	✓			
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable			X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta		X		
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad			X	
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

EQUIPO APROBADO

SI	31
NO	
OBSERVACIONES	

Escaneado con CamScanner

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

Inspector:	Edna Tijaca y Tm	Ciudad y Fecha:	2-12-2024
Cargo:	Residente S.S.O		
Centro de trabajo:	Electrico		

PROVEEDOR: — MARCA No tiene MATERIAL Aluminio CLASE Tijera 1.50mts

	INSPECCIÓN GENERAL				
	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación			X	
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas	✓			
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante		X		
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	✓			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES	N serie			
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante				
	ESCALERA SIMPLES	N serie			
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura	✓			
	ESCALERAS TIJERA	N serie			
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención			X	
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable	✓		X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta	✓			
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad	✓			
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

EQUIPO APROBADO		
	SI	✓
	NO	
	OBSERVACIONES	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 3

PROYECTO/OBRA:	Mantenimiento , adecuacion y mejoramiento del inmueble de oficinas instrumentos publicos	PERIODO:	DEL 2 AL 8 DE DICIEMBRE DEL 2024
RESPONSABLE		CARGO	RESIDENTE SISO

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 25/11/2024	MARTES 26/11/2024	MIÉRCOLES 27/11/2024	JUEVES 28/11/2024	VIERNES 29/11/2024	SABADO 30/11/2024	DOMINGO 1/12/2024
1	3-12-24	EDWIN DE JESUS MUÑOZ	1110478748	OFICIAL				7:20 6:00			
2	2-12-24	ANDRES F. CUAN	1234639512	AYUDANTE	Andres...	Andres...	Andres... 7:00	Andres... 7:10 6:00	Andres...	Andres...	
3	2-12-24	OSCAR LEONARDO MATOMA	1006028713	AYUDANTE				7:15 6:00			
4	3-12-24	ADRIAN ANDRES TAPASCO CEDANO	1002802369	AYUDANTE		Adrian T.	Adrian T.	Adrian T. 7:00 6:00	Adrian T.	Adrian T.	
5	2-12-24	CESAR AUGUSTO GARZON	1106738407	AYUDANTE	7:00	7:00	7:00	7:00	7:00	7:00	
6	2-12-24	JUAN SEBASTIAN MORA	1005754528	OFICIAL.				7:00 6:00			
7	2-12-24	JUAN CARLOS BRAND	93391279	OFICIAL				7:20 6:00			
8	2-12-24	EDWIN VEGA	14296757	OFICIAL				7:15			
9	2-12-24	ELQUIN DE JESUS LEON	1109002547	AYUDANTE				7:15			
10	2-12-24	YOSTIN ANDRES SOLANO	1110450444	AYUDANTE				7:00			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 3

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
11	2-12-24	NELSON ALBERTO SOLORZANO	5997077	AYUDANTE							
12	2-12-24	JHON F. FLOREZ	80226043	ELECTRICO							
13	2-12-24	FRANCISCO LEIVA	79914435	ELECTRICO							
14	2-12-24	ROBINSON RANGEL	19369465	OFICIAL							
15	2-12-24	JOHAN SEBASTIAN PRADA	1110456987	AYUDANTE OBRA							
16	2-12-24	KEVIN JAVIER PARDO ORTIZ	1105463073	AYUDANTE OBRA							
17	2-12-24	ALEXANDER FERIA PRADA	93238281	PINTOR							
18	5-12-24	JAMER ROJAS	1083908005	OFICIAL INSTALADOR							
19	5-12-24	JORGE ENRIQUE BERMUDEZ	1023936707	AYUDANTE INSTALADOR							
20	3/12/24	ORFA MAGDELY BRAND	28555065	OFICIAL AYUDANTE PISOS							

2-12-24 Brenda N. Varon Chavez 1110571217 Ingª Ayudante

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 25/11/2024	MARTES 26/11/2024	MIÉRCOLES 27/11/2024	JUEVES 28/11/2024	VIERNES 29/11/2024	SABADO 30/11/2024	DOMINGO 1/12/2024
21	3-12-24	RUBEN DARIO MELENDEZ	6542989	OFICIAL PISO							
22	2-12-24	JUAN CARLOS VELASCO	1082776228	INSPEC. OBRA							
23	2-12-24	EDNA LILIANA YARA	65788895	RESID. SST							
24	2-12-24	ISABEL CRISTINA MORALES	1032377729	DIRECT. OBRA							
25	2-12-24	ANDRES BASTO BLANCO	19479503	RESID. OBRA							
26	2-12-24	DIEGO GARCIA	14296310	ALMACENISTA							
27											
28	2-12-24										
29	2-12-24										

Escaneado con CamScanner

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

DICIEMBRE 2024

No.	INSPECCION	RESPONSABLE	PERIODICIDAD EJECUTADO	1. SEMANA						2. SEMANA						3. SEMANA						4. SEMANA						5. SEMANA		TOTAL AVANCE POR PROCESO	OBSEVACIONES
				2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	30	31		
1	INSPECCION A INSTALACIONES LOCATIVAS	LILIANA YARA	P	1						1						1						1						1			SEMANAL
			E	1						1																					
	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	LILIA NA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1						1																				
3	INSPECCION HERRAMIENTAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
4	INSPECCION PUNTO ECOLOGICO	LILIANA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1						1																				
5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	LILIANA YARA	P			1						1						1						1							SEMANAL
			E			1						1																			
6	INSPECCION DE TALADROS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
7	INSPECCION DE PULIDORAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
8	INSPECCION DE PISTOLA DRYWALL	LILIANA YARA	P									1	1	1																	DIARIA SI ESTA EN USO
			E									1	1	1																	
9	INSPECCION CORTADORA DE CERAMICA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
11	INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	LILIANA YARA	P	1						1																					SEMANAL SI ESTA EN USO
			E	1						1																					
12	INSPECCION DE ARNES	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
13	INSPECCION DE ANDAMIOS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
14	ESCALERAS	LILIANA YARA	P	1						1																					SEMANAL
			E	1						1																					
15	CONTROL DE ASISTENCIA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																
16	CONTROL DE VISITANTES	LILIANA YARA	P																												DIARIA
			E																												
17	ELEMENTOS DE BRIIGADISTA	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
18	BOTOQUIN	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
19	EXTINTORES	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
TOTAL PLANEADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	1	2	1	0	0	0	1	2	1				4	0	111	**EN EL MES**
TOTAL EJECUTADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	0	99	**EN EL MES**

CONSORCIO AYOS - 01 NIT: 901.200.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

Fecha: 9-12-2024. **Lugar:** ALMACEN

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

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

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOS - 21 NIT: 901.280.284 - 2	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yara	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOS - 01 NIT: 901.540.244 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

Fecha: 9-10-2024 **Lugar:** PISO 1,2,3 INSTALACION DE LUMINARIAS

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

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
COMERCIO AYOS S.A.S. NIT. 901.888.248-5	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter í a se encuentra en buen estado de orden y aseo				Y	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	30	1	0	14	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

El personal electrico estan realizando actividades en diferentes areas en el dia.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna liliana yara	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOS - ST NIT: 901.260.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

Fecha: 9-12-2024. **Lugar:** BAÑOS - PLOMERIA

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

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

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

En algunos baños se encontraban en desorden ya que se estan colocando los baldosas, en otros, se observan sin tierra ni mugre, limpios.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yore	CARGO	Residente SISO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOS - ST NIT: 901.560.288 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

Fecha: 10/12-2024 **Lugar:** PISO 1 INSTALACION DE PISO DURO

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

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO SYAS - ST NIT: 901.880.884 - 5	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yara	CARGO	Resident - SISO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOS - 01 NIT: 901.566.888 - 8	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

Fecha: 11-12-2024 **Lugar:** OBRA GENERAL - CIELO RASOS

Inspeccionado por: Edna Liliana Yara / Robinson Pung. **Cargo:** Residente SISO / Oficial

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

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOS - ST NIT: 901.560.244 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

Maestro encargado del area Robinson Rangel.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yoreo	CARGO	Residente S.S.T

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOS - 21 NIT: 901.580.888 - 8	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYSC - SY NIT: 901.840.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

CAFETERIA					
La cafeter l a se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Se ñ alizaci ó n de á reas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con f á cil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	24	3	0	18	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

Inspeccion del area donde se esta ejecutando la actividad.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana yara	CARGO	Residente SISO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - 01 NIT: 901.580.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

FECHA: 10-12-2024
AREA: Obra en general
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna Liliana Yara

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Edwin de Jesus Muñoz	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
2	Juan Sebastian moa	Ofical	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
3	Juan carlos Brand	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
4	Edwin Vega.	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
5	Orfa Magdely Brand	Oficial.	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
6	Ruben Dario melendez	Oficial	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
7	Andres F. Cuan	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
8	Oscar L. matoma	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
9	Adrian. A. Tapasco	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
10	Cesar A. Garzon	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
11	Elquin de Jesus Leon	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
12	Yostin A. Solano	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
13	Johan Sebastian Prada	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
14	Kevin Javier Pardo	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
15	Alexander Feria	Pintor	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
16	Edna Liliana Yara	Inspectora SST.	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓										

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOS - 01 NIT: 901.000.258 - 2	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

FECHA: 10-12-2024
AREA: Obra en Bello
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edwin Valencia

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
17	Juan Carlos Velasco	Inspector obra.	✓	✓		✓					✓		✓										
18	Brenda N. Varon	Aux. Ingeniera	✓	✓		✓					✓		✓										
19	Isabel C. Morales	Directora Obra	✓	✓		✓					✓		✓										
20	Andres Basto B.	Resid. obra.	✓	✓		✓		✓			✓		✓										
21	Diego Garcia.	Almacenista.	✓	✓	✓	X		✓			✓		✓										
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYDC - ST NIT: 901.860.xxx - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA:	Del 9-12-2024 Al 15-12-2024	ACTIVIDADES	Herramientas: Pintor, aplicador de aceite y soldadura Puerta metalica	INSPECTOR:

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

									OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yoen	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna			
CARGO:	Residente SISO	S.S.S	S.S.S	S.S.S	S.S.S	S.S.S			
FIRMA:	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna			

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO XYZ - ST NIT: 901.000.000 - 0	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 9-12-2024 AL 15-12-2024	ACTIVIDADES	Colocacion de luminarias Trabajos electricos	INSPECTOR: Edna Ulcuango

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna Ulcuango	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	OBSERVACIONES
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
CONSORCIO AYDS - SST NIT: 901.888.842 - 8	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 9-12-2024 AL 13-12-2024 | ACTIVIDADES: plomeria en baños regata e instalacion de baños y lavamanos | INSPECTOR: Edna Liliana Lopez

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO: Edna Liliana Lopez
CARGO: Presidente SISO
FIRMA:

							OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO STOS - NIT 901.560.xxx - 5	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 9-12-2024 Al 15-12-2024 | ACTIVIDADES | Uso de la dotación en parte pinturas en paredes, aplicación mortero corte de cerámica. | INSPECTOR: Edna Liliana Yara

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yara	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	

Escaneado con CamScanner

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

FECHA: Del 9-12-2024 Al 15-12-2024 | ACTIVIDADES: Ventaneria: retiro de marcos, corte instalacion de los marcos y vidrios. | INSPECTOR: Edwin Liseth Yara

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

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

Escaneado con CamScanner

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

FECHA:	Del 9-12-2024 Al 15-12-2024	ACTIVIDADES	Instalacion de estructura y placas del cielo raso	INSPECTOR:	Edwin Ledezma

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edgar Ledezma Gil			Edwin	Edwin	Edwin			OBSERVACIONES
CARGO:	Residente SISO			SISO	SISO	SISO			
FIRMA:									

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.000.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-13	Versión: 01
	INSPECCIÓN PUNTO ECOLOGICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 10-12-2024	**Lugar:** Patio de atras
Inspeccionado por: Edwa Liliana Yorry	**Cargo:** Residente SISO

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-14	Versión: 01
CONSORCIO S90 - BT NIT: 901.000.000 - 3	INSPECCION DE SEÑALIZACION	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

EMPRESA:	Consorcio S90-BT	CIUDAD:	Ibague
FECHA: 11/2024	11 Diciembre 2024	AREA:	Obra General.
NOMBRE INSPECTOR:	Edna Liliana Yoreo	CARGO:	Residente SST

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

RECOMENDACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
3.
4.
5.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yoreo
CARGO:	Residente SST
FIRMA:	

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO No.	5	MARCA	DEWALLD	REF./SERIE	NO TIENE	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	EMILIANO RAMIREZ	CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA:	VENTANERIA	

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO No.	7	MARCA	TRUPER	REF./SERIE	ROTO-1/2A7	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 AL 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	EMILIANO RAMIREZ	CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA:	VENTANERIA	

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO NO.	2	MARCA	MAKITA	REF./ SER	NO TIEME	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Jhon F. Florez			CARGO:	Tec. Elect.	AREA: ELECTRRICO

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	DCD98 150399	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Jhon F. Florez	CARGO:	Tec. Electrico	AREA:	ELECTRICA	

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO No.	1	**MARCA**	**DEWALT**	**REF./ SERIE**	**DCD98 150399**	
PROYECTO	**Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos**			**CIUDAD**	**Ibague**	
MES	Diciembre	**SEMANA**	del 9 al 15 2024			
NOMBRE DEL OPERADOR	Francisco Leiva	**CARGO:**	Electricista	**AREA:**	**ELECTRICA**	

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

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

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

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

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

RESPONSABLES: _____

OBSERVACIONES:

_____
NOMBRES Y APELLIDOS

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO NO.	2	MARCA	MAKITA	REF/ SER	NO TIEME	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Oct 9 Al 15 2024			
NOMBRE DEL OPERADOR	Francisco Lemus			CARGO:	Electrico	AREA: ELECTRRICO

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

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

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

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

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

RESPONSABLES: _____

OBSERVACIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO NO.	1	MARCA	DEWALD	REF./SER	68878	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Vega			CARGO:	Oficial	AREA: Planeria.

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO No.	2	MARCA	DEWALD	REF./SERIE	SN 4058	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Da 9 AL 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Oscar L. Matoma	CARGO:	Oficiante	AREA:	Planeria	

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO No.	2	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	DCD771 25879	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Dic 9 AL 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Robinson Rungel			CARGO:	oficial	AREA: INSTALACION CIELLO RASOS

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/6/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Oscar Leonardo Matoma			CARGO:	Ayudante	AREA: PLOMERIA

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Vega			CARGO:	Oficial	AREA: PLOMERIA

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	4	MARCA	TRUPER	REF./ SERIE	ERGO-4580	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 Al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Juan Carlos Brand			CARGO:	Oficial	AREA: Obra en general

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DEPULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	6	MARCA	ELITE	REF./ SERIE	0852401000AG1140278	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 10 AL 15	AREA:	ORNAMENTACION	

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-42	Versión: 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL CORTADORA DE CEREAMICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

CORTADORA No.	1	MARCA	RUBI	REF./ SERIE	TS60	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 AL 15			
OPERADOR	Juan Carlos Brand	CARGO:	Oficial	AREA:	obra General.	

MODO DE EMPLEO



1. COLOCAR EL RODEL



2. MARCAR Y RAYAR



3. CORTAR



4. EN ÁNGULO

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandod la cortadora de baldosa, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL

PROTECCION AUDITIVA	TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	TAPAOIDO DE COPA		TAPAOIDO DE ESPUMA		
PROTECCION VISUAL	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	CARETA /VISOR				
PROTECCION PARA MANOS	GIANTES HILO NITRILO	✓	GUANTES DE AVAQUETA		GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
CUERPO EN GENERAL	* BASE																		
	Base de acero robusta y sólida?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Base y torretas anchas con doble anje?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Torretas reforzadas de aluminio con doble anclaje a la base, robustas y resistentes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El tope - regla - escuadra en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Es de facil ajuste el rodel, para cambio rapido, sin atascaduras?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El mango es ergonomico y esta en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Es de doble guiado el cual garantiza la presicion y una mejor visibilidadde la linea de rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las guias redondas son sólidas y cromadas para garantizar la resistencia a la abracion y el desgaste	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las guias redondas tienen buen deslizamiento y presicion de rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Las correderas con rodamiento facilita la fluidez en el rayado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Posee separador movil magnetico y en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El separador movil magnetico garantiza una buena sistribucion de la carga de rotura y es de facil acondicionamiento?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El suplemento para facilitar el posicionamiento y asentuar formatos grandes de baldosa esta en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Se cuenta con espumas en la base para garantizar el asiento de la baldosa y que acompaña en la separacion?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X		X			X			X			X				X
	Se encuentran personas en el entorno	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR Juan Carlos Brand																		
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST Edna Liliana Soto																		

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

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

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

RESPONSABLES: _____ NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	F-SST-43	01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL COMPRESOR ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

COMPRESOR ELECTRICO MONOFASICO No.	1	MARCA	E.N.A POWER	REF./SER	FD 223230007
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 al 15		
NOMBRE DEL OPERADOR	Sebastian Prada			CARGO: Ayudante	AREA: Ornamentación: Pintura Puertas y rejas



ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL					
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS	
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES HILO NITRILO	✓
TAPAOIDO DE COPA		CARETA MISOR		GUANTES DE AVAQUETA	
TAPAOIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA	

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
ESTADO GENERAL	Motor en buen estado y funcionando	✓						✓			✓			✓			✓					
	Estado general de los cables en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El enchufe se encuentra en buen estado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Estado de swich de encendido en buen estado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El seguro del gatillo funciona correctamente?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Se observa buena limpieza de filtro de entrada?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La carcasa se encuentra en buen estado libre de daños estructurales evidentes?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El interruptor de partida se encuentra operando?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Los mangos o puños de agarre, se encuentran firmes y en buen estado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Posee placa legible?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Las ruedas para desplazamiento estan en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El soporte frontal de helle esta en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Cuenta con manometros y funcionando correctamente?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El regulador de presion funciona correctamente?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Cuena con valvula de drenado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El estado de las mangueras de presion estan en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La pistola se encuentra en buen estado?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El filtro de la pistola estan limpos y en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Los acoples estan ajustados y en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La boquilla cuenta con su protector?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Las boquillas se encuentran limpias?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El deposito de pintura de la pistla se encuentra en buenas condiciones?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La perilla de control del volumen de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓						✓			✓			✓			✓					
	La perilla de control de abanico de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Los materiales a utilizar de base acuosa no inflamables?		X						X			X			X			X				
	Los materiales a utilizar son inflamables?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Tiene antilatigos y en buen estado?			X						X			X			X			∝			
	El equipo cuenta con polo a tierra para evitar descargas?	✓						✓			✓			✓			✓					

Escaneado con CamScanner

REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP cuando esta utilizando el equipo?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓						✓			✓			✓			✓					
	Cumple con las instrucciones del operatividad con el equipo?	✓						✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El area de trabajo se encuentra bien ventilada?	✓						✓			✓			✓			✓					
	Se cuenta con extintor en el area de trabajo?	✓						✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X						X						X				X		
	Se encuentran personas en el entorno		X						X			X					X					
	Los productos cuentan con hojas de seguridad y se dibulgaron?	✓						✓			✓			✓			✓					
	NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR																					
	NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST																					

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

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

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

RESPONSABLES: _____

_____
NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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

ELECTROSOLDADOR NO.	1	MARCA	FLITIUS	REF./ SER	F1X181 MINI	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de Inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 9 al 15			
NOMBRE DEL OPERADOR	Alexander Feria			CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA: PISO 3 INSTALACION PUETA

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas) En buen estado				✓						✓											
	Boton encendido / apagado funcionando correctamente				✓						✓											
	Estado de la carcasa en buenas condiciones				✓						✓											
	Estado de la manija de traslado en buen estado				✓						✓											
	El cable porta electrodos en buenas condiciones				✓						✓											
	La pinza porta electrodos en buenas condiciones				✓						✓											
	El cable de maza en buenas condiciones				✓						✓											
	La pinza de maza en buenas condiciones				✓						✓											
	La perolla selectora de emperaje funciona correctamente				✓						✓											
	switch de alto o bajo voltaje funcionando correstamente				✓						✓											
	Tiene cable de tierra o neutro, en buen estado				✓						✓											
	Otros:																					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina?				✓						✓											
	El operador uso todos los elementos de proteccion personal para la actividad?				✓						✓											
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia?				✓						✓											
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud?				✓						✓											
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas?						X						X									
	Se encuentran personas en el entorno?				✓						✓											
NOMBRE OPERADOR	Alexander Feria																					
NOMBRE INSPECTOR SST	Edna Liliana Yara g.																					

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

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

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

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-20	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PISTOLA DE FIJACION PARA DRYWALL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PISTOLA NO.	1	MARCA	RAMSET	REF./ SERIE	MOD: RS22 No. 10500109	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Oct 9 AL 13			
NOMBRE DEL OPERADOR	Robinson Rangel			CARGO	Oficial	AREA:

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y FUNCIONAMIENTO	La uña de la pistola en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	Resorte de la uña en buen estado							✓			✓			✓								
	Tapa de la uña en buen estado?							✓			✓			✓								
	El amortiguador se encuentra en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	El casquillo de la broca presenta desgaste?								X			X			X							
	El casquillo de la boca se encuentra apriétado y firmemente?							✓			✓			✓								
	El pistón y el anillo presentan desgaste y deformación excesivos?								X			X			X							
	El interior del alojamiento del barril se encuentra limpio?							✓			✓			✓								
	Pasador y gatillo en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	Mango en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	Las correderas se encuentran en buenas condiciones?							✓			✓			✓								
	Protector Contra golpe bueno estado?							✓			✓			✓								
	Descascaramiento funcionando?							✓			✓			✓								
	La pistola funciona correctamente?							✓			✓			✓								
	La Placa o etiqueta es legible?							✓			✓			✓								
	Posee Manual de Funciones?							✓			✓			✓								
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo							✓			✓			✓								
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia							✓			✓			✓								
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud							✓			✓			✓								
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas									X			X			X						
	Se encuentran personas en el entorno							✓			✓			✓								
	FIRMA OPERADOR																					
	INSPECTOR SST																					

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	**ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible					
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	9-12-2024
Nombre del Supervisor	Edwin Alfonso Yepes	Firma	
Cargo	Residente SISO / coord TSA		
Nombre del Trabajador	Juan Mora	Firma	Juan Mora
Cargo	oficios		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
CONSORCIO ATOS - 21 NIT: 901.000.000 - 0	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad Indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energia sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	10-12-2024
Nombre del Supervisor	Edwin Ulloa Y.	Firma	
Cargo	Residente SISO / COORD HSA		
Nombre del Trabajador	Andres Vasquez	Firma	Andres Vasquez
Cargo	Aux.		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación		X			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	9-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana [illegible]	Firma	
Cargo	Residente SISO / Coord HSA		
Nombre del Trabajador	[illegible]	Firma	
Cargo	[illegible]		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación		X			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)					
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad Indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	**ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)	✓	X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energia sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	9-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yara	Firma	
Cargo	Residente SISO / Coord. SST		
Nombre del Trabajador	• Francisco Leiva	Firma	
Cargo	• Tecnico electrico		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad Indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	**ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin Impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	12-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yepes	Firma	
Cargo	Residente SISO / Coord T&A		
Nombre del Trabajador	Emiliano Ramirez	Firma	
Cargo	operario		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energia sin Impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	12-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Gomez	Firma	
Cargo	Residente SISO / coord TSA		
Nombre del Trabajador	Carlos Portilla	Firma	
Cargo	instalador		

Escaneado con CamScanner

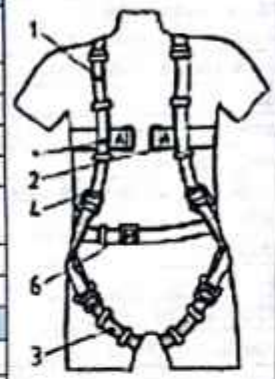
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

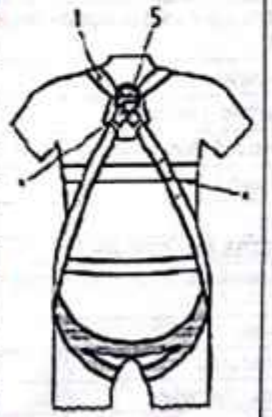
FECHA DE INSPECCION: 9-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Juan Sebastian Mora **CARGO** oficial

Modelo: LT4C **Serial:** 410123100054 **Marca:** LANTECH

	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		X		X		X		X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X		X		X		X		X			
1.3	Grietas		X		X		X		X		X		X			
1.4	Estiramiento excesivo		X		X		X		X		X		X			
1.5	Deterioro general		X		X		X		X		X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X		X		X		X		X			
1.7	Quemaduras		X		X		X		X		X		X			
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X		X		X		X		X		X			
2.2	Deshilacha miento		X		X		X		X		X		X			
2.3	Hilos faltantes		X		X		X		X		X		X			
2.4	Quemaduras		X		X		X		X		X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos		X		X		X		X		X		X			
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X		X		X		X		X			
3.2	Picaduras, grietas		X		X		X		X		X		X			
3.3	Deterioro general		X		X		X		X		X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X		X		X		X		X			
3.5	Corrosión		X		X		X		X		X		X			
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X		X		X		X		X			
4.2	Grietas		X		X		X		X		X		X			
4.3	Cortaduras		X		X		X		X		X		X			
4.4	Piezas faltantes		X		X		X		X		X		X			
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

Juan Mora
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

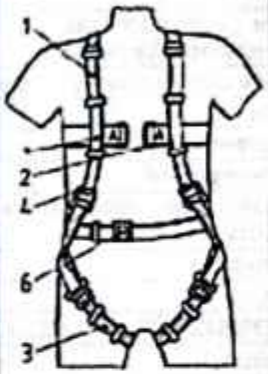
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Version: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

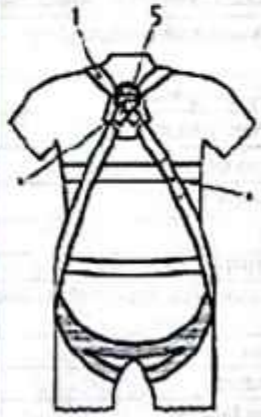
FECHA DE INSPECCION: 10/12/2024

INSPECCION REALIZADA POR: Andres Vasquez **CARGO** Ayodante

Modelo: L t4C **Serial:** 4101231000044 **Marca:** LINTECH.

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas				X											
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido				X											
1.3	Grietas				X											
1.4	Estiramiento excesivo				X											
1.5	Deterioro general															
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos Pintura - Impermeabilizante			✓												
1.7	Quemaduras				X											
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras				X											
2.2	Deshilacha miento				X											
2.3	Hilos faltantes				X											
2.4	Quemaduras				X											
2.5	Exposición a productos Químicos			✓												
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)				X											
3.2	Picaduras, grietas				X											
3.3	Deterioro general				X											
3.4	Defecto de funcionamiento				X											
3.5	Corrosión				X											
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)				X											
4.2	Grietas				X											
4.3	Cortaduras				X											
4.4	Piezas faltantes				X											
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

Andres Vasquez
INSPECCIONADO POR

Edna Liliana Yañez
COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

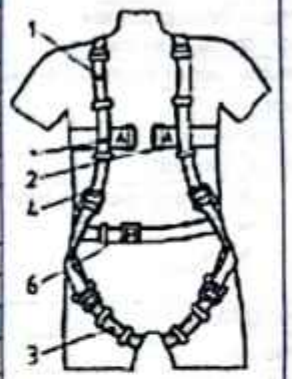
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

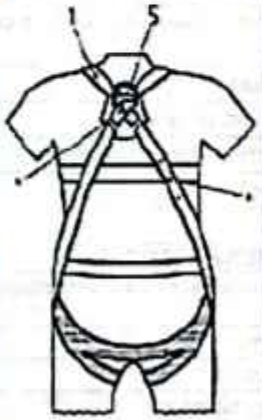
FECHA DE INSPECCION: 9-12-2024 Al 15-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Jhon Florez **CARGO** Tecnico Electrico

Modelo: PAX-DLF-P2 **Serial:** 2108181 **Marca:** EPP

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		X											
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X											
1.3	Grietas		X		X											
1.4	Estiramiento excesivo		X		X											
1.5	Deterioro general		X		X											
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X											
1.7	Quemaduras		X		X											
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X		X											
2.2	Deshilacha miento		X		X											
2.3	Hilos faltantes		X		X											
2.4	Quemaduras		X		X											
2.5	Exposición a productos Químicos		X		X											
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X											
3.2	Picaduras, grietas		X		X											
3.3	Deterioro general		X		X											
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X											
3.5	Corrosión		X		X											
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X											
4.2	Grietas		X		X											
4.3	Cortaduras		X		X											
4.4	Piezas faltantes		X		X											
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

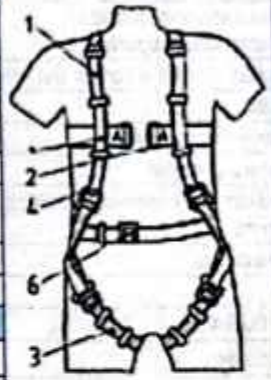
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

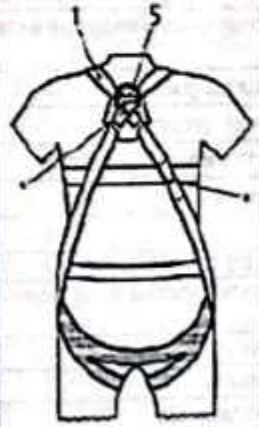
FECHA DE INSPECCION: Del 9-12-2024 Al 15-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Francisco Leiva **CARGO** Electrico

Modelo: **Serial:** **Marca:**

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		X											
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X											
1.3	Grietas		X		X											
1.4	Estiramiento excesivo		X		X											
1.5	Deterioro general		X		X											
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X											
1.7	Quemaduras		X		X											
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X		X											
2.2	Deshilacha miento		X		X											
2.3	Hilos faltantes		X		X											
2.4	Quemaduras		X		X											
2.5	Exposición a productos Químicos		X		X											
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X											
3.2	Picaduras, grietas		X		X											
3.3	Deterioro general		X		X											
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X											
3.5	Corrosión		X		X											
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X											
4.2	Grietas		X		X											
4.3	Cortaduras		X		X											
4.4	Piezas faltantes		X		X											
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

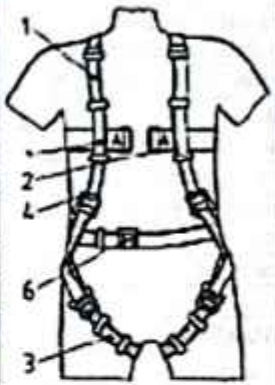
[redacted]	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

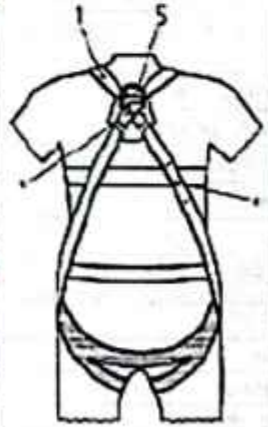
FECHA DE INSPECCION: 12-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Emiliano Ramirez **CARGO** Oficial instalador Ventanerez

Modelo: LT 4C **Serial:** **Marca:**

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X							
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X							
1.3	Grietas								X							
1.4	Estiramiento excesivo								X							
1.5	Deterioro general								X							
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X							
1.7	Quemaduras								X							
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras								X							
2.2	Deshilacha miento								X							
2.3	Hilos faltantes								X							
2.4	Quemaduras								X							
2.5	Exposición a productos Químicos								X							
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X							
3.2	Picaduras, grietas								X							
3.3	Deterioro general								X							
3.4	Defecto de funcionamiento								X							
3.5	Corrosión								X							
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X							
4.2	Grietas								X							
4.3	Cortaduras								X							
4.4	Piezas faltantes								X							
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

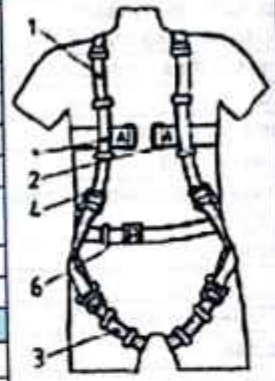
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

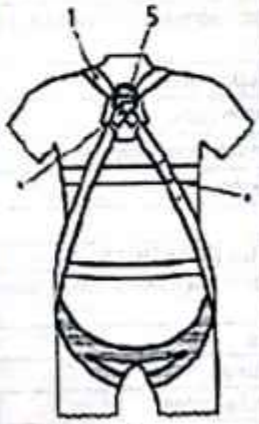
FECHA DE INSPECCION: 12-12-2024.

INSPECCION REALIZADA POR: **CARGO**

Modelo: LT4C **Serial:** Jhonny Pitalua **Marca:** LINTECH #

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X							
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X							
1.3	Grietas								X							
1.4	Estiramiento excesivo								X							
1.5	Deterioro general								X							
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X							
1.7	Quemaduras								X							
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras								X							
2.2	Deshilacha miento								X							
2.3	Hilos faltantes								X							
2.4	Quemaduras								X							
2.5	Exposición a productos Químicos								X							
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X							
3.2	Picaduras, grietas								X							
3.3	Deterioro general								X							
3.4	Defecto de funcionamiento								X							
3.5	Corrosión								X							
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X							
4.2	Grietas								X							
4.3	Cortaduras								X							
4.4	Piezas faltantes								X							
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: _____ **LUGAR:** Hall cerca de la escalera **ANDAMIO No.** 1

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Obrero Liliana Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR	9-12-24		10-12-2024		11-12-2024		12-12-2024		13-12-2024		14-12-2024			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION		X		X		X		X		X				
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE		X		X		X		X		✓				
EL ANDAMIO HA SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO		X		X		X		X		X				
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		✓		X		X		✓		X				
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		✓		✓		✓		✓		✓				
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		NA		NA		NA		NA		NA				
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		NA		NA		NA		NA		NA				
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.	✓		✓		✓		✓		✓					
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS	✓		✓		✓		✓		✓					
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS	✓		✓		✓		✓		✓					
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS		X		X		X		X		X				
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA	✓		✓		✓		✓		✓					
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓					
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD	✓		✓		✓		✓		✓					
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**	Juan Mart		Juan Mar		Juan Mart		Juan Mart		Juan Mart					
COORD. ALTURAS	Edwi		Edwi		Edwi		Edwi		Edwi					
RESPONSABLE HSE	Edwi		Edwi		Edwi		Edwi		Edwi					

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: 14-12-2024. **LUGAR:** entra cerca a Porteria. **ANDAMIO No.** 2

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR											14-12-24			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION												X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE												X		
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO												X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS												X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS												X		
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO												NA		
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO												NA		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.											✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS											✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS											✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS												X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA											✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO											✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD											✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**											Jean Mora			
COORD. ALTURAS											Edwin			
RESPONSABLE HSE											Edwin			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: 10-12-2024 **LUGAR:** Exterior. Patio atras. **ANDAMIO No.** 5

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Y R.

CONCEPTO A INSPECCIONAR	10-12-24													
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION				X										
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE				X										
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO				X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X										
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NA										
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NA										
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.			✓											
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS			✓											
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS			✓											
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS				X										
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA			✓											
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO			✓											
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD			✓											
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**			Andres.											
COORD. ALTURAS														
RESPONSABLE HSE														

OBSERVACIONES: Frente al coliseo de BC Perte.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 9 a 15 de Diciembre **LUGAR:** Sala de espera. **ANDAMIO No.** 3

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Juliana Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR	9-12-24													
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION														
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE														
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO														
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS														
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS														
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO														
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO														
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.														
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS														
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS														
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS														
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA														
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO														
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD														

NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN		
	ARMADOR Y/O RESP DE LA ACTIVIDAD	
	COORD. ALTURAS	Edwar
	RESPONSABLE HSE	Edwar

OBSERVACIONES: Instalacion de luminarios colgantes

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 9 AL 15 Diciembre 2024 **LUGAR:** Cerca al Hall Porteria **ANDAMIO No.** 3

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edwar Alonso Y Tc

CONCEPTO A INSPECCIONAR			10-12-24											
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION				X										
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE				X										
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO				X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X										
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NA										
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NA										
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.			✓											
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS			✓											
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS			✓											
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS				X										
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA			✓											
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO			✓											
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD			✓											
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**														
COORD. ALTURAS			Edwar											
RESPONSABLE HSE														

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - 6T NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: DEL 9 AL 15 Diciembre 2024 **LUGAR:** Hall cerca de las escaleras **ANDAMIO No.** 1

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Alicia y Rn

CONCEPTO A INSPECCIONAR								12-12-24							
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION								X						
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE								X						
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO								X						
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X						
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X						
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								NO						
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								NO						
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.							✓							
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS							✓							
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS							✓							
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS								✓						
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA							✓							
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO							✓							
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD							✓							
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**														
COORD. ALTURAS														
RESPONSABLE HSE														

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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

Inspector:	Edna Liliana Yon	Ciudad y Fecha:	Ibague
Cargo:	Residente SISO		
Centro de trabajo:			

PROVEEDOR:_____ MARCA No tiene MATERIAL Aluminio CLASE Tijera 1.50 mts

INSPECCIÓN GENERAL

	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación			X	
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas	✓			
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante		X		
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	✓			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES	N serie_____			
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante				
	ESCALERA SIMPLES	N serie_____			
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura				
	ESCALERAS TIJERA	N serie_____			
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención			X	
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable			X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta	✓			
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad	✓			
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

EQUIPO APROBADO		
	SI	SI
	NO	
	OBSERVACIONES	

Escaneado con CamScanner

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

Inspector:	Edgar Ulcuango Yoya	Ciudad y Fecha:	Ibarra
Cargo:	Residente SISO		
Centro de trabajo:	Electrico		

PROVEEDOR: N A MARCA No tiene MATERIAL Aluminio CLASE Tijera 1.80mts

INSPECCIÓN GENERAL

	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación			X	
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas	✓			
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante			X	
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	✓			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES	N serie			
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante				
	ESCALERA SIMPLES	N serie			
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura				
	ESCALERAS TIJERA	N serie			
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención	✓			
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable			X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta		X		
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad			X	
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

EQUIPO APROBADO		
	SI	Si
	NO	
	OBSERVACIONES	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Código: F-SST-29	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 3

PROYECTO/OBRA:	Mantenimiento , adecuacion y mejoramiento del inmueble de oficinas instrumentos publicos	PERIODO:	DEL 9 AL 15 DE DICIEMBRE DEL 2024
RESPONSABLE	Edna Dulcana Yara G.	CARGO	RESIDENTE SISO

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA LUNES 9/12/2024	MARTES 10/12/2024	MIÉRCOLES 11/12/2024	JUEVES 12/12/2024	VIERNES 13/12/2024	SABADO 14/12/2024	DOMINGO 15/12/2024
1	9-12-2024	EDWIN DE JESUS MUÑOZ	1110478748	OFICIAL		7:15 | 600	7:20 | 600	7:25 | 600	7:30 | 600		
2	9-12-2024	ANDRES F. CUAN	1234639512	AYUDANTE	Andres.. 7:15 | 600	Andres.. 7:10 | 600	Andres.. 7:8 | 600	Andres.... 7:00 | 600	Andres... 7:00	Andres... 7:00	
3	9-12-2024	OSCAR LEONARDO MATOMA	1006028713	AYUDANTE	7:20 | 600	7:15 | 600	Oscar 7:10 | 600	7:15 | 600	Oscar 7:15 | 600	Oscar 7:25	
4	9-12-24	ADRIAN ANDRES TAPASCO CEDANO	1002802369	AYUDANTE	Adrian T. 7:05 | 600	Adrian T. 7:00 | 600	Adrian T. 7:00 | 600	Adrian T. 7:10 | 600	Adrian T. 7:15 | 600	Adrian T. 7:10	
5	9-12-2024	CESAR AUGUSTO GARZON	1106738407	AYUDANTE	6:00 | 600	7:00 | 6:00	7:00 | 6.00	7:00 | 6:00	7:00 | 6:06	7:00	
6	9-12-2024	JUAN SEBASTIAN MORA .	1005754528	OFICIAL	7:05 | 600	7:10 | 600	7:10 | 600	7:10 | 600	7:10 | 600	7:10 | 600	
7	9-12-2024	JUAN CARLOS BRAND	93391279	OFICIAL	7:35 | 600	7:20 | 600	7:10 | 600	7:10 | 600	7:10 | 600		
8	9-12-2024	EDWIN VEGA	14296757	OFICIAL	7:10 | 600	7:15 | 6:30		7:15 | 600	7:10 | 600		
9	9-12-2024	ELQUIN DE JESUS LEON	1109002547	AYUDANTE	7:08 | 600	7:10 | 600		7:15 | 600	7:10 | 600	7:10	
10	9-12-2024	YOSTIN ANDRES SOLANO	1110450444	AYUDANTE	7:05 | 600	7:05 | 600		7:00 | 600	7:00 | 600	7:00 | 600	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
CONSORCIO AYDS - 01 NIT: 901.880.884 - 01	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 3

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
11		NELSON ALBERTO SOLORZANO	5997077	AYUDANTE							
12	10-12-2024	ORFA MAGDELY BRAND	28555065	oficial AYUDANTE PISOS		9:00	830				
13	10-12-2024	RUBEN DARIO MELENDEZ	6542989	OFICIAL PISO		900 600	830 1	600	700 600	730	
14	9-12-2024	JHON F. FLOREZ	80226043	ELECTRICO	9:00 600	9:00 600	900 600	900 600	900 600		
15	9-12-2024	FRANCISCO LEIVA	79914435	ELECTRICO		900					
16	9-12-2024	ALFREDO POLANIA	1110454995	ING. ELECTRICO							
17	11-12-2024	ROBINSON RANGEL	19369465	OFICIAL			7:10 600	7:15 00	7:20 600		
18	9-12-2024	JOHAN SEBASTIAN PRADA	1110456987	AYUDANTE OBRA	7:30 500	8:00 300	800 500	800 500	800 500	800	
19	10-12-2024	KEVIN JAVIER PARDO ORTIZ	1105463073	AYUDANTE OBRA	7	800 500	800 500	800 500	800 500	800	
20	10-12-2024	ALEXANDER FERIA PRADA	93238281	PINTOR		8:00 600					

12-12-2024 Jhonny Pinedo 8396048 Ofici

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 25/11/2024	MARTES 26/11/2024	MIÉRCOLES 27/11/2024	JUEVES 28/11/2024	VIERNES 29/11/2024	SABADO 30/11/2024	DOMINGO 01/12/2024
21	12-12-2024	EMILIANO RAMIREZ GIL	79487053	OFICIAL INSTALADOR VENTANERIA	X	X	X	9:20	X	X	
22	10-12-2024	JUAN CARLOS VELASCO	1082776228	INSPEC. OBRA	X	✱	✱	✱	✱	✱	
23	9-12-2024	EDNA LILIANA YARA	65788895	RESID. SST	Edna 640 600	Edna 6:35 600	Edna 7:40 600	Edna 640 600	Edna 6:40 600	6:40	
24	9-12-2024	BRENDA N, VARON	1110571217	ING. AUXILIAR	Brenda	Brenda	Brenda	Brenda	Brenda	Brenda	
25	9-12-2024	ISABEL CRISTINA MORALES	1032377729	DIRECT. OBRA	Isabel M 1:00	Isabel M 1:00	Isabel M	Isabel M	Isabel M	Isabel M.	
26	9-12-2024	ANDRES BASTO BLANCO	19479503	RESID. OBRA	8:00 6:30	8:00					
27	9-12-2024	DIEGO GARCIA	14296310	ALMACENISTA	6:40	6:40 5:30				X	
28	—	JAMER ROJAS	1083908005	OFICIAL INSTALADOR	X	X	X	X	X	X	
29	—	JORGE ENRIQUE BERMUDEZ	1023936707	AYUDANTE INSTALADOR	X	X	X	X	X	X	

12-12-2024 Carlos Portilla 7452836 Instalador Vidrios. — — — —

Escaneado con CamScanner

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

DICIEMBRE 2024

No.	INSPECCION	RESPONSABLE	PERIODICIDAD EJECUTADO	1. SEMANA						2. SEMANA						3. SEMANA						4. SEMANA						5. SEMANA		TOTAL AVANCE POR PROCESO	OBSEVACIONES
				2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	30	31		
1	INSPECCION A INSTALACIONES LOCATIVAS	LILIANA YARA	P	1						1						1						1						1			SEMANAL
			E	1						1						1															
	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	LILIA NA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1						1						1														
3	INSPECCION HERRAMIENTAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
4	INSPECCION PUNTO ECOLOGICO	LILIANA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1						1						1														
5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	LILIANA YARA	P			1						1						1						1							SEMANAL
			E			1						1						1													
6	INSPECCION DE TALADROS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
7	INSPECCION DE PULIDORAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
8	INSPECCION DE PISTOLA DRYWALL	LILIANA YARA	P									1	1	1																	DIARIA SI ESTA EN USO
			E									1	1	1																	
9	INSPECCION CORTADORA DE CERAMICA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
11	INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	LILIANA YARA	P	1						1						1			1												SEMANAL SI ESTA EN USO
			E	1						1						1			1												
12	INSPECCION DE ARNES	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1												DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1												
13	INSPECCION DE ANDAMIOS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1												DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1												
14	ESCALERAS	LILIANA YARA	P	1						1						1															SEMANAL
			E	1						1						1															
15	CONTROL DE ASISTENCIA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
16	CONTROL DE VISITANTES	LILIANA YARA	P																												DIARIA
			E																												
17	ELEMENTOS DE BRIIGADISTA	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
18	BOTOQUIN	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
19	EXTINTORES	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
TOTAL PLANEADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	10	7	6	8	5	5	1	2	1				4	0	148	**EN EL MES**
TOTAL EJECUTADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	10	7	6	8	5	5	0	0	0				0	0	140	**EN EL MES**

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.000.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 16-12-2024 — **LUGAR/AREA:** SOTANO ACTIVIDADES ELECTRICAS

INSPECCIONADO POR: Edna Liliana Yate — **CARGO:** Residente SISO

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AVSS - 01 NIT: 901.860.222 - 1	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	31	0	0	14	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Alvarado Yoza	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AVOS - ST NIT: 901.588.228 - 8	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 16-12-2024 — **LUGAR/AREA:** BAÑOS - PLOMERIA

INSPECCIONADO POR: Edwin Ibarra Y Tc — **CARGO:** Residente SISO

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

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.040.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	29	0	0	16	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Eduardo	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYSC - 21 NIT: 901.860.244 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 16-12-2024 — **LUGAR/AREA:** ENTRADA DE LA PORTERIA - PINTURA EN PAREDES

INSPECCIONADO POR: Edna Liliana Sierra — **CARGO:** Residente SISO

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
COMASASEO SYSS - ST NIT: 901.540.848 - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	28	1	0	16	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edna Liliana Yoz	CARGO	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOC - 01 NIVEL SOL.800.848 - 23	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

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

Fecha: 16-12-2024 — **Lugar:** ALMACEN

Inspeccionado por: Edna liliana York — **Cargo:** Residente SST

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
COMERCIO AYOS J. ST NIT: 901.880.244-3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

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

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edwin Ibarra Yara	CARGO	Residente SISO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOC - ST NIT: 901.880.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

FECHA: 17-12-2024
AREA: Obra General
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna Liliana Yara

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Edwin de Jesus Muñoz	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
2	Juan Sebastian Mora	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
3	Juan Carlos Brand	Oficial.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
4	Edwin Vega	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓										
5	Andres Felipe cuan	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
6	Oscar Leonardo Matoma	Ayudante	✓		✓	✓		✓		✓	✓		✓										
7	Adrian A. Tapasco.	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
8	Cesar A garzón	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
9	Elgin de jesus. Leon.	Ayudante.	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
10	Yostin A Solano.	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
11	Johan Sebastan Prade.	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
12	Kevin J. Pardo	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
13	Juan Carlos Velasco	Inspector de obra	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
14	Edna Liliana Yara.	Residente S.S.O	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓										
15	Brander N. Varon	Aux. Ingeniera	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
16	Isabel C. Morales	Directora Obra	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
17	Andres Boto B	Residente obra	✓	✓		✓		✓			✓		✓										
18	Diego Garcia	Almacenista	✓	✓	✓	X		✓			✓		✓										
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

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

Escaneado con CamScanner

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

FECHA: Del 16 al 21 Diciembre del 2024 | ACTIVIDADES: Instalacion de luminarias, reflectores trabajos electricos. | INSPECTOR: Edwar L. Yara

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

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
NIVELES	En buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
CINCELES	En buen estad	1	B	B	B	B	B	B		
LIMAS										
Destornilladores	En buen estado	10	B	B	B	B	B	B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
ELECTROSOLDADOR										
TRONZADORA										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

El Sabado se inspeccionaron para realizar el retiro. Por terminacion del trabajo.

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yara	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:								

Escaneado con CamScanner

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

FECHA:	Del 16 Al 21 Diciembre 2024	ACTIVIDADES	Herramentacion Pintura de puertas ventanas, marcos de acero.	INSPECTOR:	Edna Lyon

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yon	Edna	/	/	/	/	Edna	/	
CARGO:	Res. Sste 3,50	3,50					3,50		
FIRMA:									

Escaneado con CamScanner

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

FECHA: Del 16 Al 21 diciembre 2024 | ACTIVIDADES: Plomeria en baños, instalacion de tazas, lavamanos, orinales, lavaplatos, fregaderos | INSPECTOR: Edwin Vega

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

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

OBSERVACIONES

Responsable Edwin Vega

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

							OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: Edna Liliana Yepez	Edna		Edna	Edna	Edna	Edna	
CARGO: Residente SISO	SISO		SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:							

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
CONSORCIO AYDS - 21 NIT: 901.888.888 - 9	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: Del 16 A 21 de Diciembre del 2024. ACTIVIDADES: Ventaneria: Remaches de tornillos y otros ajustes, silicona en bordes. INSPECTOR:

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: Edna Liliana Ym				Edna				
CARGO: Residente SISO				SISO				
FIRMA:								

Escaneado con CamScanner

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

FECHA: Del 16 Al 21 Diciembre del 2024 | ACTIVIDADES: Herramienta de la obra en general. | INSPECTOR:

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO: EDNA LILIANA YARA	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	Edna	OBSERVACIONES
CARGO: RESIDENTE SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	
FIRMA:							

Escaneado con CamScanner

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

FECHA: Del 16 Al 21 Diciembre del 2024. ACTIVIDADES: Lavado de fachada - colocación de vidrios en templados INSPECTOR: Edna Liliana Yara.

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

									OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: EDNA LILIANA YARA Edna.				Edna SISO	Edna SISO	Edna SISO			
CARGO: RESIDENTE SISO									
FIRMA:									

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.880.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-13	Versión: 01
	INSPECCIÓN PUNTO ECOLOGICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 17/12/2024	**Lugar:** Patio de atras.
Inspeccionado por: Edna Liliana Yory	**Cargo:** Residente SISO

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-14	Versión: 01
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.000.248 - 5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

EMPRESA:	CONSORCIO SYOC-GT	CIUDAD:	IBAGUE-TOLIMA
FECHA:	18/12/2024	AREA:	Obras Generales
NOMBRE INSPECTOR:	Edna Liliana Yoya	CARGO:	Residente SISO

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

RECOMENDACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
3.
4.
5.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yoya
CARGO:	Residente SISO
FIRMA:	

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO NO.	2	MARCA	MAKITA	REF./ SER	NO TIEME	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 16 al 22			
NOMBRE DEL OPERADOR	Jhon Florez			CARGO:	Tec Electri	AREA: ELECTRRICO

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

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

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

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

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

RESPONSABLES: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	DCD98 150399
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague
MES	Diciembre	SEMANA	Del 16 al 22		
NOMBRE DEL OPERADOR	Jhon Flora	CARGO:	Tec. ELECTRICO	AREA:	ELECTRICA



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

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

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

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

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

RESPONSABLES: _____

_____
NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO NO.	2	MARCA	MAKITA	REF./ SER	NO TIENE	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 16 Al 22			
NOMBRE DEL OPERADOR	Francisco Leiva			CARGO:	Electricio	AREA: ELECTRRICO

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO No.	1	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	DCD98 150399	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 16 Al 22			
NOMBRE DEL OPERADOR	Francisco Leiva	CARGO:	Electrico	AREA:	ELECTRICA	

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO NO.	1	MARCA	DEWALD	REF./SER	68875	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 16 AL 22			
NOMBRE DEL OPERADOR	Oscar Leonardo Garcia			CARGO:	Ayudante	AREA: Barros

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO NO.	1	MARCA	DEWALD	REF./SER	68875	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 16 al 22			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin vega			CARGO:	Oficial	AREA: Baño 1 co°

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

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

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

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

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

RESPONSABLES: _____

_____
NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO No.	5	MARCA	BOSCH	REF./SERIE	806001713	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembr	SEMANA	Dcl 16 al 22.			
NOMBRE DEL OPERADOR	EMILIANO RAMIREZ			CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA: VENTANERIA

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627276	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	16 AL 22			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Muñoz			CARGO:	Oficial	AREA: Obra Gerard

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO:	SI ☐	NO ☐	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA / MES / AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS	
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 16 Al 22			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Vega			CARGO:	Oficial	AREA: PLOMERIA

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	4	MARCA	TRUPER	REF./ SERIE	ERGO-4580	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del. 16 A 22			
NOMBRE DEL OPERADOR	Elkin de Jesus Leon			CARGO:	oyodante	AREA: Barros/oficinas.

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/6/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, edecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	16 al 22			
NOMBRE DEL OPERADOR	Oscar Leonardo Garcia	CARGO:	Ayudante	AREA:	PLOMERIA - Baños	

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-42	Versión: 01
		Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

CORTADORA No.	1	MARCA		REF./ SERIE	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE
MES	Diciembre	SEMANA			
OPERADOR	Juan Carlos Brand	CARGO:	Oficial-Maestro	AREA:	obra General



MODO DE EMPLEO



1. COLOCAR EL RODEL



2. MARCAR Y RAYAR



3. CORTAR



4. EN ÁNGULO

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulandod la cortadora de baldosa, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea.

ELEMENTOS DE PROTECCIO N PERSONAL

PROTECCION AUDITIVA	TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	TAPAOIDO DE COPA		TAPAOIDO DE ESPUMA		
PROTECCION VISUAL	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	CARETA /VISOR				
PROTECCION PARA MANOS	GIANTES HILO NITRILO	✓	GUANTES DE AVAQUETA		GUANTES DE CARNAZA		

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
CUERPO EN GENERAL	* BASE																		
	Base de acero robusta y sólida?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Base y torretas anchas con doble anje?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Torretas reforzadas de aluminio con doble anclaje a la base, robustas y resistentes?	✓			✓			✓			✓			✓					
	El tope - regla - escuadra en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Es de facil ajuste el rodel, para cambio rapido, sin atascaduras?	✓			✓			✓			✓			✓					
	El mango es ergonomico y esta en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Es de doble guiedo el cual garantiza la presicion y una mejor visibilidadde la linea de rayado?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Las guias redondas son sólidas y cromadas para garantizar la resistencia a la abracion y el desgaste	✓			✓			✓			✓			✓					
	Las guias redondas tienen buen deslizamiento y presicion de rayado?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Las correderas con rodamiento facilita la fluidez en el rayado?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Posee separador movil magnetico y en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
	El separador movil magnetico garantiza una buena sistribucion de la carga de rotura y es de facil acondicionamiento?	✓			✓			✓			✓			✓					
	El suplemento para facilitar el posicionamiento y asentuar formatos grandes de baldosa esta en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓					
	Se cuenta con espumas en la base para garantizar el asiento de la baldosa y que acompaña en la separacion?	✓			✓			✓			✓			✓					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓					
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia	✓			✓			✓			✓			✓					
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓			✓			✓			✓			✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			X			X			X			X			X			
	Se encuentran personas en el entorno	✓									✓								
	NOMBRE/FIRMA OPERADOR																		
	NOMBRE/FIRMA INSPECTOR SST																		

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: SI ☒

FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO

RESPONSABLES: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-43	Versión: 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL COMPRESOR ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

COMPRESOR ELECTRICO MONOFASICO No.	1	MARCA	E.N.A POWER	REF./SER	FD 223230007	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 16 al 22			
NOMBRE DEL OPERADOR	Sebastian Prada			CARGO:		AREA: Ornamentacion, Pintura Puertas marcos metalicos

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
	Motor en buen estado y funcionando	✓																				
	Estado general de los cables en buenas condiciones?	✓																				
	El enchufe se encuentra en buen estado?	✓																				
	Estado de swich de encendido en buen estado?	✓																				
	El seguro del gatillo funciona correctamente?	✓																				
	Se observa buena limpieza de filtro de entrada?	✓																				
	La carcasa se encuentra en buen estado libre de daños estructurales evidentes?	✓																				
	El interruptor de partida se encuentra operando?	✓																				
	Los mangos o puños de agarre, se encuentran firmes y en buen estado?	✓																				
	Posee placa legible?	✓																				
	Las ruedas para desplazamiento estan en buenes condiciones?	✓																				
	El soporte frontal de helle esta en buenas condiciones?	✓																				
	Cuenta con manometros y funcionando correctamente?	✓																				
ESTADO GENERAL	El regulador de presion funciona correctamente?	✓																				
	Cuena con valvula de drenado?	✓																				
	El estado de las mangueras de presion estan en buenas condiciones?	✓																				
	La pistola se encuentra en buen estado?	✓																				
	El filtro de la pistola estan limpos y en buenas condiciones?	✓																				
	Los acoples estan ajustados y en buenas condiciones?	✓																				
	La boquilla cuenta con su protector?	✓																				
	Las boquillas se encuentran limpias?	✓																				
	El deposito de pintura de la pistla se encuentra en buenes condiciones?	✓																				
	La perilla de control del volumen de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓																				
	La perilla de control de abanico de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓																				
	Los materiales a utilizar de base acuosa no inflamables?		X																			
	Los materiales a utilizar son inflamables?	✓																				
	Tiene antilatigos y en buen estado?			X																		
	El equipo cuenta con polo a tierra para evitar descargas?	✓																				

Escaneado con CamScanner

REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP cuando esta utilizando el equipo?	✓															✓					
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo?	✓															✓					
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓															✓					
	Cumple con las instrucciones del operatividad con el equipo?	✓															✓					
ENTORNO	El area de trabajo se encuentra bien ventilada?	✓															✓					
	Se cuenta con extintor en el area de trabajo?	✓															✓					
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			x															x			
	Se encuentran personas en el entorno		x															x				
	Los productos cuentan con hojas de seguridad y se dibulgaron?	✓															✓					
NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR Jhan Sebastian Prade																						
NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST Eber Llanos Jm																						

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR					
FUERA DE SERVICIO: ☐ ☑		FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES: ____________________		NOMBRES Y APELLIDOS			
OBSERVACIONES:					

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-39	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO MEZCLADOR INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

MEZCLADOR INALAMBRICO No.	1	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	20vMAX		
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague		
MES	Diciembre	SEMANA	Del 16 Al 22			AREA:	BALCONES (Para aplicación de Poliurea)

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo del mezclador esta en buen estado				✓			✓														
	Mangos de agarre fijo en buen estado				✓			✓														
	Bateria en buen estado y recargada				✓			✓														
	El indicador de bateria funciona correctamente				✓			✓														
	Estado del such de encendido en bueno				✓			✓														
	Area de ensamble de la paleta mezcladora esta en buenas condiciones				✓			✓														
	paleta mezcladora es apropiada para la labor a realizar la actividad				✓			✓														
	Estado de la paleta en buenas condiciones				✓			✓														
	El interruptor con boton de uso continuo esta en buenas condiciones				✓			✓														
	Boton selector de velocidad en buenas condiciones				✓			✓														
	mango controlador de velocidad en buenas condiciones				✓			✓														
	Caja de engranes de aluminio, en buenas condiciones				✓			✓														
	Los mangos ergonomicos bimaterial, en buen estado				✓			✓														
	Funciona correctamente				✓			✓														
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas					X			X													
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utiliza adecuadamente los EPP necesarios para la actividad				✓			✓														
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo				✓			✓														
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓			✓														
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓			✓														
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas					X			X													
	Se encuentran personas en el entorno				✓			✓														
	NOMBRE OPERADOR				Jaime R.			Jaime R.														
	NOMBRE INSPECTOR SST				Edwin			Edwin														

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-39	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO MEZCLADOR INALAMBRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

MEZCLADOR INALAMBRICO No.	1	MARCA	TOTAL	REF./SERIE	20vMAX	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 16 al 22	AREA:	BALCONES (Para aplicación de Poliurea)	

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo del mezclador esta en buen estado				✓			✓														
	Mangos de agarre fijo en buen estado				✓			✓														
	Bateria en buen estado y recargada				✓			✓														
	El indicador de bateria funciona correctamente				✓			✓														
	Estado del such de encendido en bueno				✓			✓														
	Area de ensambie de la paleta mezcladora esta en buenas condiciones				✓			✓														
	paleta mezcladora es apropiada para la labor a realizar la actividad				✓			✓														
	Estado de la paleta en buenas condiciones				✓			✓														
	El interruptor con boton de uso continuo esta en buenas condiciones				✓			✓														
	Boton selector de velocidad en buenas condiciones				✓			✓														
	mango controlador de velocidad en buenas condiciones				✓			✓														
	Caja de engranes de aluminio, en buenas condiciones				✓			✓														
	Los mangos ergonomicos bimaterial, en buen estado				✓			✓														
	Funciona correctamente				✓			✓														
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas					X			X													
OTROS																						
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utiliza adecuadamente los EPP necesarios para la actividad				✓			✓														
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo				✓			✓														
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓			✓														
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓			✓														
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas					X			X													
	Se encuentran personas en el entorno				✓			✓														
NOMBRE OPERADOR					Alfonso Coronado			Alfonso Coronado														
NOMBRE INSPECTOR SST																						

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR				
FUERA DE SERVICIO:	☐	☒	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA / MES / AÑO
RESPONSABLES:			NOMBRES Y APELLIDOS	
OBSERVACIONES:				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA		OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X			
1.5	Etiqueta legible certificación	✓				
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X			
1.7	Deterioro General		X			
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X			
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X			
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X			
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla					
2.2	Se observa corrosion en la silla					
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga					
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo					
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)					
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban					
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado					
3	**ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X			
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓				
3.5	Etiqueta legible	✓				
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
4.4	Etiqueta legible					
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)					
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)					
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.					
5.4	Etiqueta legible					
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación					
6.2	Picaduras, grietas					
6.3	Tambor de seguridad					
6.4	Corrosión					
6.5	Otros					
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**		**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación					
7.2	Picaduras, grietas					
7.3	Seguros y partes móviles					
7.4	Corrosión					
7.5	Otros					
OBSERVACIONES GENERALES:						

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	19-12-2024.
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yoreq.	Firma	
Cargo			
Nombre del Trabajador	Juan mora.	Firma	
Cargo	oficial		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X		
1.7	Deterioro General		X		
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X		
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X		
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X		
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado				
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
3.3	Absorbedor de energía sin impactar		X		
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			En buens condiciones
3.5	Etiqueta legible	✓			
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación				
7.2	Picaduras, grietas				
7.3	Seguros y partes móviles				
7.4	Corrosión				
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	19-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Gon	Firma	
Cargo	Residente SISO Coord TSD		
Nombre del Trabajador	Juan Fredy Nova	Firma	
Cargo			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		✓		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		✓		
1.7	Deterioro General		✓		
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		✓		
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		✓		
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		✓		
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado				
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
3.3	Absorbedor de energía sin impactar		✓		En buen estado
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
3.5	Etiqueta legible	✓			
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación				
7.2	Picaduras, grietas				
7.3	Seguros y partes móviles				
7.4	Corrosión				
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	19-12-2024.
Nombre del Supervisor	Edgar Adriana Yoar	Firma	
Cargo	Residente SISO / coord TSA		
Nombre del Trabajador	Francisco Leivo	Firma	
Cargo	Tecnico electricista		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✗		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		✗		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		✗		
1.7	Deterioro General		✗		
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		✗		
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		✗		
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		✗		
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad Indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado	✓			
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
3.3	Absorbedor de energía sin impactar				
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
3.5	Etiqueta legible				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación		✗		
6.2	Picaduras, grietas		✗		
6.3	Tambor de seguridad	✓			En buen estado
6.4	Corrosión		✗		
6.5	Otros				
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación		✗		
7.2	Picaduras, grietas		✗		
7.3	Seguros y partes móviles En buenas condiciones	✓			En buen estado
7.4	Corrosión		✗		
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	19-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yorca	Firma	
Cargo	Residente SISO / COORDINADORA		
Nombre del Trabajador	Julio Cesar Camacho Aleman	Firma	
Cargo	Oficial.		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
CONSORCIO SYSC - 01 NIT: 901.089.248 - 8	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X		
1.7	Deterioro General		X		
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X		
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X		
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X		
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado				
3	**ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
3.3	Absorbedor de energía sin impactar		X		En buen estado
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			En buen estado
3.5	Etiqueta legible	✓			
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación				
7.2	Picaduras, grietas				
7.3	Seguros y partes móviles				
7.4	Corrosión				
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	19-12-2024
Nombre del Supervisor	Edwar Urbano M		
Cargo	Residente SST	Firma	
Nombre del Trabajador	Esneyder Ramirez		
Cargo	Operario	Firma	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOS - ST NIT: 901.580.334 - 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

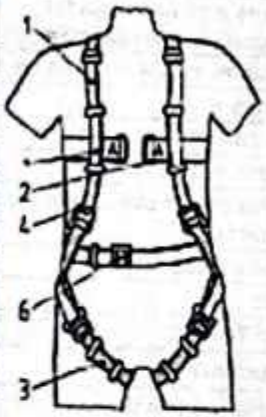
FECHA DE INSPECCION: Del 16 Al 22 Diciembre del 2024

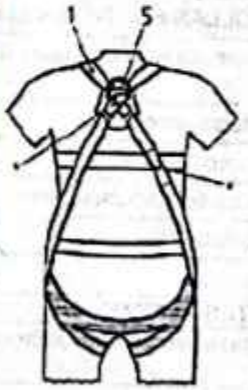
INSPECCION REALIZADA POR: JUAN SEBASTIAN MORA **CARGO:** OFICIAL

Modelo: LT4C **Serial:** 410123100054 **Marca:** LIN TECH

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X						X		X					
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X						X		X					
1.3	Grietas		X						X		X					
1.4	Estiramiento excesivo		X						X		X					
1.5	Deterioro general		X						X		X					
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X						X		X					
1.7	Quemaduras		X						X		X					
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X						X		X					
2.2	Deshilacha miento		X						X		X					
2.3	Hilos faltantes		X						X		X					
2.4	Quemaduras		X						X		X					
2.5	Exposición a productos Químicos		X						X		X					
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X						X		X					
3.2	Picaduras, grietas		X						X		X					
3.3	Deterioro general		X						X		X					
3.4	Defecto de funcionamiento		X						X		X					
3.5	Corrosión		X						X		X					
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X						X		X					
4.2	Grietas		X						X		X					
4.3	Cortaduras		X						X		X					
4.4	Piezas faltantes		X						X		X					
4.5	Otros															

OBSERVACIONES:





F

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

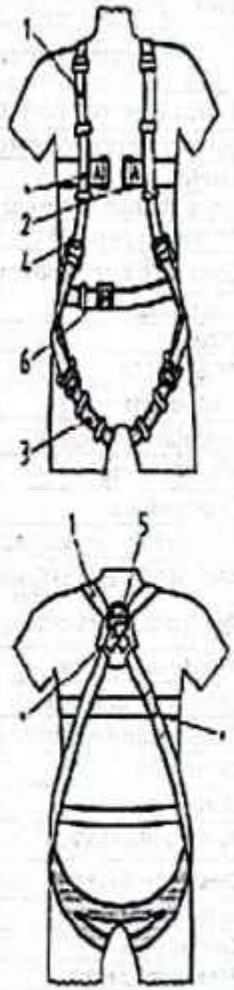
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA DE INSPECCION:

INSPECCION REALIZADA POR: JHON FLOREZ — CARGO: ELECTRICO

Modelo: PAX-DCF-P2 — Serial: 210818 — Marca: EPP

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X		X					
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X		X					
1.3	Grietas								X		X					
1.4	Estiramiento excesivo								X		X					
1.5	Deterioro general								X		X					
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X		X					
1.7	Quemaduras								X		X					
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras								X		X					
2.2	Deshilacha miento								X		X					
2.3	Hilos faltantes								X		X					
2.4	Quemaduras								X		X					
2.5	Exposición a productos Químicos								X		X					
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X		X					
3.2	Picaduras, grietas								X		X					
3.3	Deterioro general								X		X					
3.4	Defecto de funcionamiento								X		X					
3.5	Corrosión								X		X					
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X		X					
4.2	Grietas								X		X					
4.3	Cortaduras								X		X					
4.4	Piezas faltantes								X		X					
4.5	Otros															



OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

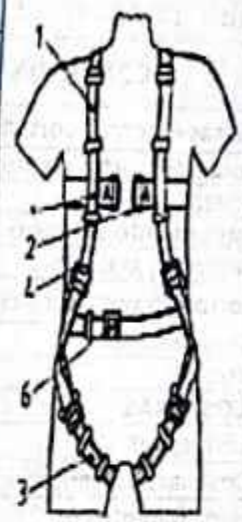
CONSORCIO AYOC - 07 NIT: 901.880.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA DE INSPECCION:

INSPECCION REALIZADA POR: FRANCISCO LEIVA — CARGO: ELECTRICO

Modelo: A-03636-7 — Serial: 30801140 / Serie B7 — Marca: Armadora

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X		X					
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X		X					
1.3	Grietas								X		X					
1.4	Estiramiento excesivo								X		X					
1.5	Deterioro general								X		X					
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X		X					
1.7	Quemaduras								X		X					
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras								X		X					
2.2	Deshilacha miento								X		X					
2.3	Hilos faltantes								X		X					
2.4	Quemaduras								X		X					
2.5	Exposición a productos Químicos								X		X					
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X		X					
3.2	Picaduras, grietas								X		X					
3.3	Deterioro general								X		X					
3.4	Defecto de funcionamiento								X		X					
3.5	Corrosión								X		X					
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X		X					
4.2	Grietas								X		X					
4.3	Cortaduras								X		X					
4.4	Piezas faltantes								X		X					
4.5	Otros															





OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

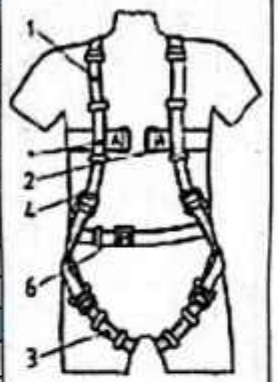
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

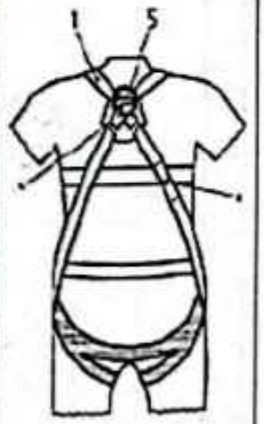
FECHA DE INSPECCION: 19-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Ecuiraco Ramirez CARGO Operá

Modelo: LT4C Serial: 410123100283. Marca: LINK TECH

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X							
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X							
1.3	Grietas								X							
1.4	Estiramiento excesivo								X							
1.5	Deterioro general								X							
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X							
1.7	Quemaduras								X							
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras								X							
2.2	Deshilacha miento								X							
2.3	Hilos faltantes								X							
2.4	Quemaduras								X							
2.5	Exposición a productos Quimicos								X							
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X							
3.2	Picaduras, grietas								X							
3.3	Deterioro general								X							
3.4	Defecto de funcionamiento								X							
3.5	Corrosión								X							
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X							
4.2	Grietas								X							
4.3	Cortaduras								X							
4.4	Piezas faltantes								X							
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES: Trabajo realizado en la maxquina Arnes # 4.

INSPECCIONADO POR

Edna Liliana Yoes
COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

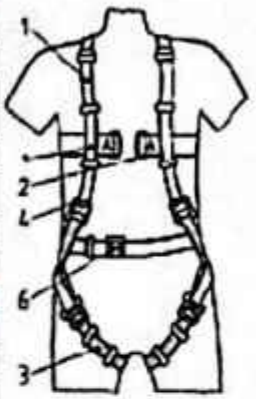
CONSORCIO AYOS - ST NIT: 901.880.888 - 5	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

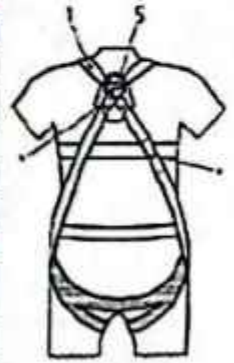
FECHA DE INSPECCION: 19-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Julio Cesar Ramacho Alemán CARGO: OFICIAL

Modelo: LTAC **Serial:** 410123100283 **Marca:** LIN TECH

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X		X					
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X		X					
1.3	Grietas								X		X					
1.4	Estiramiento excesivo								X		X					
1.5	Deterioro general								X		X					
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X		X					
1.7	Quemaduras								X		X					
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras								X		X					
2.2	Deshilacha miento								X		X					
2.3	Hilos faltantes								X		X					
2.4	Quemaduras								X		X					
2.5	Exposición a productos Quimicos								X		X					
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X		X					
3.2	Picaduras, grietas								X		X					
3.3	Deterioro general								X		X					
3.4	Defecto de funcionamiento								X		X					
3.5	Corrosión								X		X					
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X		X					
4.2	Grietas								X		X					
4.3	Cortaduras								X		X					
4.4	Piezas faltantes								X		X					
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES: Arnes #4.

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 16 Al 22 Diciembre 2024 **LUGAR:** Hall cerca a la Portería **ANDAMIO No.** 3

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR	16-12-2024						19-12-24		20-12-2024		21-12-24			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION		X						X		X		X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE		X						X		X		X		
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO		X						X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X						X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X						X		X		X		
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		N/A						N/A		N/A		N/A		
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		N/A						N/A		N/A		N/A		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.	✓						✓		✓		✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS	✓						✓		✓		✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS	✓						✓		✓		✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS		X						X		X		X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA	✓						✓		✓		✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓						✓		✓		✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD	✓						✓		✓		✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**	Juan Mora						Juan Mora		Juan Mora		Juan Mora			
COORD. ALTURAS	Edwin						Edwin		Edwin		Edwin			
RESPONSABLE HSE	Edwin						Edwin		Edwin		Edwin			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - 47 NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 16 Al 22 Diciembre 2024 **LUGAR:** Entrada del edificio. **ANDAMIO No.** 4

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Eduardo Cruz

CONCEPTO A INSPECCIONAR							19-12-24		20-12-24					
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION								X		X				
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE								X		X				
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO								X		X				
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X		X				
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X		X				
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								NA		NA				
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								NA		NA				
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.							✓		✓					
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS							✓		✓					
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS							✓		✓					
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS								X		X				
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA							✓		✓					
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO							✓		✓					
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD							✓		✓					
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/O RESP DE LA ACTIVIDAD**							Jean Mora		Jean Mora					
COORD. ALTURAS														
RESPONSABLE HSE														

OBSERVACIONES: Arme y desarme andamio

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 19 Al 22 Diciembre 2024 **LUGAR:** Entrada al edificio **ANDAMIO No.** 4

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR							19-12-24		20-12-2024					
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION								X		X				
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE								X		X				
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO								X		X				
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X		X				
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X		X				
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								NA		NA				
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								NA		NA				
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.							✓		✓					
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS							✓		✓					
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS							✓		✓					
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS								X		X				
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA							✓		✓					
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO							✓		✓					
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD							✓		✓					
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/O RESP DE LA ACTIVIDAD**							[signature]		[signature]					
COORD. ALTURAS							[signature]		[signature]					
RESPONSABLE HSE							[signature]		[signature]					

OBSERVACIONES: Utilizado para la instalación de reflectores alrededor de entrada de la edificación

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 16 al 22 Diciembre 2024 **LUGAR:** Hall cerca a la escalera cuarto archivo **ANDAMIO No.** 1

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR							19-12-24							
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION								X						
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE								X						
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN EL DISEÑO								X						
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X						
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X						
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								NA						
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								NA						
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.							✓							
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS							✓							
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS							✓							
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS							✓							
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA							✓							
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO														
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD														
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**														
COORD. ALTURAS														
RESPONSABLE HSE														

OBSERVACIONES: usado para ajustes del ventanal alto sobre consumo

Escaneado con CamScanner

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

Inspector:	EDNA LILIANA YARA	Ciudad y Fecha:	Ibagué 16-12-2024
Cargo:	RESIDENTE SISO		
Centro de trabajo:	Trabajos con pintura en piso 1 y 2.		

PROVEEDOR: Y MARCA No tiene MATERIAL Aluminio CLASE Tijera 1.80 mts.

INSPECCIÓN GENERAL

	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cuenta con certificación			X	
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas	✓			
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante			X	
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	/			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	/			
	ESCALERAS EXTENSIBLES			N serie	
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante				
	ESCALERA SIMPLES			N serie	
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura				
	ESCALERAS TIJERA			N serie	
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	/			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	/			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	/			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	/			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	/			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención	✓			
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable			X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta		X		
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad			X	
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	/			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	/			

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR Edna L. Yara

EQUIPO APROBADO

SI	SI
NO	
OBSERVACIONES	

Escaneado con CamScanner

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

Inspector:	EDNA LILIANA YARA	Ciudad y Fecha:	Ibague 16-12-2024
Cargo:	RESIDENTE SISO		
Centro de trabajo:	Electrico.		

PROVEEDOR: NN MARCA NN MATERIAL Aluminio CLASE Tijera 1.50

	ÍTEM	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
	INSPECCIÓN GENERAL				
1	Cuenta con certificación			X	
2	Se encuentra libre de grasa, concreto o sustancias químicas	✓			
3	Conserva las etiquetas e instrucciones de uso y seguridad del fabricante		X		
4	Se encuentra en buen estado sin evidencia de oxido o decoloración por factores climáticos	✓			
5	Las escaleras son almacenadas bajo techo aisladas de factores climáticos	✓			
	ESCALERAS EXTENSIBLES			N serie	
6	Cuenta con polea en buen estado				
7	La escalera cuenta con un coordino para asegurarla en el lugar de trabajo				
8	Cuentan con trabas en buen estado de funcionamiento				
9	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
10	Están los travesaños en buen estado				
11	Están las zapatas en buen estado y son antideslizantes				
12	Los travesaños cuentan con superficie anti deslizante				
	ESCALERA SIMPLES			N serie	
13	Están los largueros de la escaleras en buen estado				
14	Están los travesaños en buen estado				
15	El material se encuentra sin fisuras grietas, nudos o curvaturas que afecte su resistencia				
16	La escalera esta libre de pintura				
	ESCALERAS TIJERA			N serie	
19	Los escalones de las escaleras son anti deslizantes	✓			
20	Esta el soporte superior de la escalera en buen estado	✓			
21	El dispositivo de unión de las escaleras de tijera se encuentra en buen estado	✓			
22	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
	ASPECTO A EVALUAR DURANTE EL TRABAJO				
23	Se encuentra en buen estado sin salientes o puntas que puedan generen heridas	✓			
24	Las escaleras son usadas en superficies estables o son aseguradas de manera que no puedan ser desplazadas.	✓			
25	Cuando se usa escaleras para alcanzar un piso superior, los largueros paralelos se extienden por lo menos un metro de la superficie			X	
26	Se encuentra señalizada el área de trabajo con cinta o conos de prevención			X	
27	Las escaleras no son movidas, sustituidas, o extendidas cuando están siendo usadas.		X		
28	Se encuentra anclada la escalera en la parte superior e inferior a una estructura estable			X	
29	El peso a soportar por la escalera no supera el limite de resistencia certificada en la etiqueta	✓			
30	Para el trabajo en alturas cuenta con un ayudante de seguridad	✓			
31	La escalera se transporta en posición horizontal por dos trabajadores	✓			
32	El trabajador realiza el trabajo dentro de los largueros sin salirse del centro de gravedad de la escalera	✓			

Edna Liliana Yara

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

EQUIPO APROBADO

SI	31
NO	
OBSERVACIONES	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 3

PROYECTO/OBRA:	Mantenimiento , adecuacion y mejoramiento del inmueble de oficinas instrumentos publicos	PERIODO:	DEL 16 AL 22 DE DICIEMBRE DEL 2024
RESPONSABLE	Edna Liliana Yosa	CARGO	RESIDENTE SISO

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 16/12/2024	MARTES 17/12/2024	MIÉRCOLES 18/12/2024	JUEVES 19/12/2024	VIERNES 20/12/2024	SABADO 21/12/2024	DOMINGO 22/12/2024
1	16-12-24	EDWIN DE JESUS MUÑOZ	1110478748	OFICIAL	7:18			8:00	7:30	7:35	
2	16-12-24	ANDRES F. CUAN	1234639512	AYUDANTE	Andres... 7:00	Andres... 7:00	Andres 7:00	Andres 7:00	Andres... 7:00	Andres... 7:00	
3	16-12-24	OSCAR LEONARDO MATOMA	1006028713	AYUDANTE	Oscar 7:30 600	Oscar 7:15 600		7:10 600	7:08 600	7:08	
4	16-12-24	ADRIAN ANDRES TAPASCO CEDANO	1002802369	AYUDANTE	Adrian T.			Adrian T.	Adrian T.	Adrian T.	
5	16-12-24	CESAR AUGUSTO GARZON	1106738407	AYUDANTE	Cesar Garzón 7:00 15:00	Cesar Garzón 7:00 600	Cesar Garzón 7:00 600	Cesar Garzón 7:00 600	Cesar Garzón 7:00 600	Cesar Garzón 7:00 600	
6	16-12-24	JUAN SEBASTIAN MORA	1005754528	OFICIAL	Juan Mora 7:00 600	Juan Mora 7:10 600		Juan Mora 7:10 600	Juan Mora 7:10 600	Juan Mora 7:08 6	
7	16-12-24	JUAN CARLOS BRAND	93391279	OFICIAL	7:30 600	7:30 600	7:40 600	7:35 600	7:30 600	7:40	
8	16-12-24	EDWIN VEGA	14296757	OFICIAL	Edwin Vega 7:20 600		Edwin 7:20 600	Edwin Vega 7:35 600	Edwin Vega 8:00 600	Edwin Vega	
9	16-12-24	ELQUIN DE JESUS LEON	1109002547	AYUDANTE	Elquin Leon 7:20 600	Elquin Leon 7:00 600		Elquin Leon	Elquin Leon 7:10 60	Elquin Leon 7:08 60	
10	16-12-24	YOSTIN ANDRES SOLANO	1110450444	AYUDANTE	7:00 600	7:00 600	7:00 600	7:00 600	7:00 600	7:00	

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 16/12/2024	MARTES 17/12/2024	MIÉRCOLES 18/12/2024	JUEVES 19/12/2024	VIERNES 20/12/2024	SABADO 21/12/2024	DOMINGO 22/12/2024
11	—	NELSON ALBERTO SOLORZANO	5997077	AYUDANTE	X	X	X	X	X	X	
12	—	ORFA MAGDELY BRAND	28555065	AYUDANTE PISOS	X	X	X	X	X	X	
13	—	RUBEN DARIO MELENDEZ	6542989	OFICIAL PISO		X	X	X	X	X	
14	16-12-24	JHON F. FLOREZ	80226043	ELECTRICO	900 500	B:40 500	900 500	900 500	7:30 600	7:00	
15	16-12-2024	FRANCISCO LEIVA	79914435	ELECTRICO	900 500	840 500	900 500	900 500	730 600	7:00	
16	16-12-24	ALFREDO POLANIA	1110454995	ING. ELECTRICO			X	X	X	X	
17	—	ROBINSON RANGEL	19369465	OFICIAL	X	X	X	X	X	X	
18	16-12-2024	JOHAN SEBASTIAN PRADA	1110456987	AYUDANTE OBRA	800 500	X	X	X	X		
19	—	KEVIN JAVIER PARDO ORTIZ	1105463073	AYUDANTE OBRA	X	X	X	X	X		
20	—	ALEXANDER FERIA PRADA	93238281	PINTOR	X	X	X	X	X	X	

9/12/24 Julio Cesar · 1006 031008 · oficial · Mocap · Mocap · Mocap

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 3 de 3

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA LUNES 16/12/2024	MARTES 17/12/2024	MIÉRCOLES 18/12/2024	JUEVES 19/12/2024	VIERNES 20/12/2024	SABADO 21/12/2024	DOMINGO 22/12/2024
21	14-12-24	EMILIANO RAMIREZ GIL	79487053	OFICIAL INSTALADOR VENTANERIA	X	X	X	7:00	X	X	
22	16-12-24	JUAN CARLOS VELASCO	1082776228	INSPEC. OBRA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23	16-12-24	EDNA LILIANA YARA	65788895	RESID. SST	Edna 7:00 6:00	Edna 7:00 5:30	Edna 7:00 5:15	Edna 7:00 5:30	Edna 7:00 5:20	Edna 7:00	
24	16-12-24	BRENDA N, VARON	1110571217	ING. AUXILIAR	Brenda	Brenda	Brenda	Brenda	Brenda	Brenda	
25	16-12-24	ISABEL CRISTINA MORALES	1032377729	DIRECT. OBRA	Isabel M	Isabel M	Isabel M	Isabel M	Isabel M	X	
26	16-12-24	ANDRES BASTO BLANCO	19479503	RESID. OBRA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	16-12-24	DIEGO GARCIA	14296310	ALMACENISTA	6:40 50	6:40 500	6:40 500	6:40 500		X	
28	16-12-24	JAMER ROJAS	1083908005	OFICIAL INSTALADOR	Jamer R.	Jamer R. 8:00 500	Jamer R. 7:30 500	X	X	X	
29	—	JORGE ENRIQUE BERMUDEZ	1023936707	AYUDANTE INSTALADOR	X	X	X	X	X	X	
30	17-12-24	ALFONSO Coronado	80731284	Aplicador	X	alfonso 8:00 500	alfonso 7:30 500	X	X	X	

18-12-24 Maria Sanchez 1121426351 ASCO

Maria Sanchez 7:30-500

Maria Sanchez 8:00-

Maria Sanchez 7:30.

Maria Sanchez 07:20

Escaneado con CamScanner

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

DICIEMBRE 2024

No.	INSPECCION	RESPONSABLE	PERIODICIDAD EJECUTADO	1. SEMANA						2. SEMANA						3. SEMANA						4. SEMANA						5. SEMANA		TOTAL AVANCE POR PROCESO	OBSERVACIONES
				2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	30	31		
1	INSPECCION A INSTALACIONES LOCATIVAS	LILIANA YARA	P	1						1						1						1						1			SEMANAL
			E	1						1						1						1									
	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	LILIA NA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1						1						1						1								
3	INSPECCION HERRAMIENTAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1				DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1				
4	INSPECCION PUNTO ECOLOGICO	LILIANA YARA	P		1						1						1						1						1		SEMANAL
			E		1						1						1						1								
5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	LILIANA YARA	P			1						1						1				1									SEMANAL
			E			1						1						1				1									
6	INSPECCION DE TALADROS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
7	INSPECCION DE PULIDORAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
8	INSPECCION DE PISTOLA DRYWALL	LILIANA YARA	P									1	1	1																	DIARIA SI ESTA EN USO
			E									1	1	1																	
9	INSPECCION CORTADORA DE CERAMICA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
11	INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	LILIANA YARA	P	1						1						1			1						1						SEMANAL SI ESTA EN USO
			E	1						1						1			1						1						
12	INSPECCION DE ARNES	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1			1			1	1	1				DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1			1			1	1	1				
13	INSPECCION DE ANDAMIOS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1			1			1	1	1				DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1			1			1	1	1				
14	ESCALERAS	LILIANA YARA	P	1						1						1															SEMANAL
			E	1						1						1															
15	CONTROL DE ASISTENCIA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
16	CONTROL DE VISITANTES	LILIANA YARA	P																												DIARIA
			E																												
17	ELEMENTOS DE BRIIGADISTA	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
18	BOTOQUIN	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
19	EXTINTORES	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																												
TOTAL PLANEADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	10	7	6	8	5	5	7	5	2	6	5	5	4	0	174	**EN EL MES**
TOTAL EJECUTADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	10	7	6	8	5	5	7	5	2	6	5	5	0	0	170	**EN EL MES**

CONSORCIO SYOS - ST NIT: 901.560.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 23-12-2024 — **LUGAR/AREA:** BAÑOS-PLOMERIA

INSPECCIONADO POR: Edwin Lyons — **CARGO:**

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

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOC - ST NIT: 901.880.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	29	0	0	17	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO		CARGO	Residente SISO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOS - SY NIT: 901.560.888 - 5	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 23-12-2024 — **LUGAR/AREA:** ENTRADA INSTALACION DE VIDRIO Y POLICARBONATO

INSPECCIONADO POR: Edna Liliana Yoya — **CARGO:** Residente SST

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

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOS - 01 NIT: 901.800.248 - 2	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				✓	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	28	0	0	17	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edwin Linares Lora	CARGO	Residente SST

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYDC - GT NIT: 901.860.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 23-12-2024 — **LUGAR/AREA:** PARQUEADERO/SOTANO

INSPECCIONADO POR: Edwin Liliana Gra — **CARGO:** Residentes SISO

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

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYSC + ST NIT: 901.560.888 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	28	0	0	17	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Eduardo	CARGO	Residente SISO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - SY NIT: 901.880.248 - 3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 23-12-2024 — **LUGAR/AREA:** ALMACEN

INSPECCIONADO POR: Edwin Calderon Gomez — **CARGO:** Residente S.S.T

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

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOS - ST NIT: 901.260.242 -3	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	40	0	0	5	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edwin L Yara	CARGO	Res Sste S.S

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - SY NIT: 901.840.244 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

FECHA: 24-12-2024
AREA: obra general
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edna Liliana y Os

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Edwin Muñoz	Oficial	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
2	Juan S. mora	Ofical	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
3	Juan carlos Brand	Oficial	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
4	Edwin Vega	Ofical	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓										
5	Julio C. Canadro	Oficial	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
6	Andres F cuan	ayodante	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓										
7	Oscar I. Materan	Ayodate	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
8	Adrian A. tapasco	Ayodate	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
9	Cesar A. Garzon	Ayodate	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
10	Elqui de jesus Leon	Ayodate	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
11	Yostin A. Solano	Ayodate	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
12	Johan S. Prada	Ayodate	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
13	Maria Sanchez	Ayodate	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
14	Alexander Feria	Pintor	✓	✓		✓					✓		✓										
15	Edna L. Yara	Inspectora SST	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
16	Joan C. Velasco	Inspector Obra	✓	✓		✓					✓		✓										

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SVOC - ST NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

N°	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
17	Isabel C. morales	Directora obra	✓	✓		✓					✓		✓										
18	Brenda Varon	Aux. de ingenieria	✓	✓		X					✓		✓										
19	Diego Garcia.	Almacenista	✓	✓		✓					✓		✓										
20	Andres Basto	Residente obra	✓	✓																			
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

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

Escaneado con CamScanner

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

FECHA: Semana del 23 Al 28 Diciembre | ACTIVIDADES: Herram de la obra en General | INSPECTOR: Edwin L. Yara

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

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
PICAS	En buen estado	2								No se uso
BARRAS	En buen estado	1	B	B						
PALUSTRES	En buen estado	2	B							
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)	En buen estado	1	B							
ESPATULAS	En buen estado	3	B							
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	4	B							
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen Estado	3	B							
NIVELES	En buen estado	1	B							
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1	B							
CINCELES	En buen estado	7	B							
LIMAS										
BROCHAS, RODILLOS										
Seyeta.	en buen estado	1	B	B	B	B	B	B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
PULIDORAS	En buen estado	3	B	B	B	B	B	B		
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado	2	B	B	B	B	B	B		
ELECTROSOLDADOR										
TRONZADORA										
HIDROLAVADORA										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA	En buen estado	1								No se uso
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

								OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: EDNA LILIANA YARA	Edna	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin		
CARGO: RESIDENTE SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO	SISO		
FIRMA:								

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOS / NIT 901.000.000-1	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: Semana del 23 al 28 Diciembre | ACTIVIDADES: Instalacion de vidios y PBL en vidrios | INSPECTOR: Edna Yara

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO: EDNA LILIANA YARA	Edna			Edna	Edna	Edna
CARGO: RESIDENTE SISO				SISO	SISO	SISO
FIRMA:						

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
CONSORCIO SYDS - ST NIT: 901.588.288 - 3	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: Del 23 Al 28 Diciembre | ACTIVIDADES: Hornamentación Pintura de estructura metalica | INSPECTOR: Edna L. Yara

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

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS										
PICAS										
BARRAS										
PALUSTRES										
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)										
ESPATULAS										
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)										
PORRAS (Hierro____, Goma__)										
NIVELES	En buen estado	1					B	B		
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA	En buen estado	1					B	B		
CINCELES										
LIMAS										
BROCHAS, RODILLOS	En buen estado	2					B	B		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS										
PULIDORAS										
COMPRESOR ELECTRICO	En buen estado	2					B	B		
EXTENCIONES	En buen estado	2					B	B		
ELECTROSOLDADOR	En buen estado	1								NO SE USO
TRONZADORA										
HIDROLAVADORA										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA										
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO: EDNA LILIANA YARA						Edna SISO	Edna SISO		OBSERVACIONES
CARGO: RESIDENTE SISO									
FIRMA:									

Escaneado con CamScanner

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

FECHA: 23-12-2024 AL 28-12-2024 ACTIVIDADES: Plomeria en baños y cambio de tubo PVC en sotano INSPECTOR: Edna L. Yara

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

							OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: EDNA LILIANA YARA	Edna SISO		Edna SISO	Edna SISO	Edna SISO		
CARGO: RESIDENTE SISO							
FIRMA:	Edna						

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.860.248 - 5	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-13	Versión: 01
	INSPECCIÓN PUNTO ECOLOGICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 24-12-2024	**Lugar:** Patio de carg.
Inspeccionado por: Edna Liliana yoy	**Cargo:** Residente S.S.O

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-14	Versión: 01
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.888.248 - 3	INSPECCION DE SEÑALIZACION	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

EMPRESA:	CONSORCIO SYOC-GT	CIUDAD:	IBAGUE-TOLIMA
FECHA:	23-12-2024	AREA:	obra general
NOMBRE INSPECTOR:	Edna Liliana Yara	CARGO:	Residente SISO

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

RECOMENDACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
3.
4.
5.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yara
CARGO:	Residente SISO
FIRMA:	

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO No.	2	MARCA	DEWALD	REF./SERIE	SN 4058	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	del 23 Al 28			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin Vega	CARGO:	Oficial	AREA:	Sotano.	

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO NO.	5	MARCA	UBERMANN	REF./ SER	ERH800	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 23 Al 29			
NOMBRE DEL OPERADOR	Alexander			CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA:

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
MECANICO Y ELECTRICO	Estado de conexiones electricas (cableado, conexiones, tomas electricas) En buen estado				✓																	
	interruptor de gatillo en buen estado				✓																	
	Acople adecuados para los accesorios				✓																	
	Estado del mango en buen estado				✓																	
	Estado de interruptorde encendido y su seguro en buen estado				✓																	
	Estago general de equipo libres de (Fisuras, Roturas, aseo, entre otras)				✓																	
	El taladro tiene partes sueltas o defectuosas					✓																
	Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor				✓																	
	Otros:																					
REQUISITOS - OPERADOR	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar la maquina D EGU-190				✓																	
	El trabajador es capacitado y/o cuenta con experiencia				✓																	
ENTORNO	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud				✓																	
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas					X																
	Se encuentran personas en el entorno				✓																	
NOMBRE OPERADOR																						
NOMBRE INSPECTOR SST	Edna Liliana Yara				Edna																	

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

** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR*

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

RESPONSABLES: _____ _____ NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO No.	5	MARCA	BOSCH	REF./SERIE	806001713	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 23 Al 29			
NOMBRE DEL OPERADOR	EMILIANO RAMIREZ	CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA:	VENTANERIA	

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

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

Edna Liliana G.

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

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

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

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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

TALADRO No.	6	MARCA	MAKITA	REF./SERIE	M6501	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	IBAGUE	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 23 Al 29			
NOMBRE DEL OPERADOR	EMILIANO RAMIREZ	CARGO:	OFICIAL INSTALADOR	AREA:	VENTANERIA	

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 13/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 23 Al 29			
NOMBRE DEL OPERADOR	EDWIN VEGA	CARGO:		AREA:	PLOMERIA	

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PULIDORA NO.	1	MARCA	DEWALT	REF./SERIE	627276	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Oct. 23 Al 29.			
NOMBRE DEL OPERADOR	Andres			CARGO:	Ayudante	AREA:

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-43	Versión: 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL COMPRESOR ELECTRICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

COMPRESOR ELECTRICO MONOFASICO No.	1	MARCA	E.N.A POWER	REF./SER	FD 223230007	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 23 Al 28			
NOMBRE DEL OPERADOR				CARGO:		AREA:

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
ESTADO GENERAL	Motor en buen estado y funcionando													✓			✓					
	Estado general de los cables en buenas condiciones?													✓			✓					
	El enchufe se encuentra en buen estado?													✓			✓					
	Estado de swich de encendido en buen estado?													✓			✓					
	El seguro del gatillo funciona correctamenta?													✓			✓					
	Se observa buena limpieza de filtro de entrada?													✓			✓					
	La carcasa se encuentra en buen estado libre de daños estructurales evidentes?													✓			✓					
	El interruptor de partida se encuentra operando?													✓			✓					
	Los mangos o puños de agarre, se encuentran firmes y en buen estado?													✓			✓					
	Posee placa legible?													✓			✓					
	Las ruedas para desplazamiento estan en buenas condiciones?													✓			✓					
	El soporte frontal de helle esta en buenas condiciones?													✓			✓					
	Cuenta con manometros y funcionando correctamente?													✓			✓					
	El regulador de presion funciona correctamente?													✓			✓					
	Cuena con valvula de drenado?													✓			✓					
	El estado de las mangueras de presion estan en buenas condiciones?													✓			✓					
	La pistola se encuentra en buen estado?													✓			✓					
	El filtro de la pistola estan limpos y en buenas condiciones?													✓			✓					
	Los acoples estan ajustados y en buenas condiciones?													✓			✓					
	La boquilla cuenta con su protector?													✓			✓					
	Las boquillas se encuentran limpias?													✓			✓					
	El deposito de pintura de la pistla se encuentra en buenas condiciones?													✓			✓					
	La perilla de control del volumen de la pintura se encuentra funcinando bien?													✓			✓					
	La perilla de control de abanico de la pintura se encuentra funcinando bien?													✓			✓					
	Los materiales a utilizar de base acuosa no inflamables?														X			X				
	Los materiales a utilizar son inflamables?													✓			✓					
	Tiene antilatigos y en buen estado?															X			X			
	El equipo cuenta con polo a tierra para evitar descargas?	✓												✓			✓					

Escaneado con CamScanner

REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP cuando esta utilizando el equipo?																							
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo?																							
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud																							
	Cumple con las instrucciones del operatividad con el equipo?																							
ENTORNO	El area de trabajo se encuentra bien ventilada?																							
	Se cuenta con extintor en el area de trabajo?																							
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas																							
	Se encuentran personas en el entorno																							
	Los productos cuentan con hjojas de seguridad y se dibulgaron?																							

NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR

Sebastian Panda

NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST

Edna Liliana yarz

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR				
FUERA DE SERVICIO: ☐	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLES: ______	NOMBRES Y APELLIDOS			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-43	Versión: 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL TRONZADORA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TRONZADORA No.	1	MARCA	DEWALT	REF./SER	DWS715 169293		
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague		
MES	Diciembre	SEMANA	del 23 al 27				
NOMBRE DEL OPERADOR		CARGO:		AREA:			

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

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
ESTADO GENERAL	Motor en buen estado y funcionando										✓			✓								
	Estado general de los cables en buenas condiciones?										✓			✓								
	El enchufe se encuentra en buen estado?										✓			✓								
	Estado de swich interruptor de encendido en buen estado?										✓			✓								
	La tecla de bloqueo del gatillo funciona y esta en buen estado?										✓			✓								
	Guarda protectora movil contra chispas										✓			✓								
	prensa de tornillos de rapida liberacion y apriete										✓			✓								
	Guias para cortes angulares										✓			✓								
	El sistema de sujecion de apriete rapido para facilitar los cortes se encuentran en buen estado?										✓											
	El sistema de estabilidad en superficies irregulares se encuentran completas y en buen estado													✓								
	Los mangos o puños de agarre ergonimico y en buen estado?										✓			✓								
	Los mangos o puños de agarre ergonimico y en buen estado?										✓			✓								
	La guia esta ajustada y cuadrada con el disco?										✓			✓								
	El disco es el apropiado: grosor y diametro adecuado y esta en buenas condiciones?										✓			✓								
	Posee placa legible?										✓			✓								
REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP cuando esta utilizando el equipo?										✓			✓								
	El trabajador se ha retirado joyas, Mantiene su cabello recogido y vestimenta ajustada lejos de las partes móviles.										✓			✓								
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo?										✓			✓								
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud										✓			✓								
	Cumple con las instrucciones del operatividad con el equipo?										✓			✓								
ENTORNO	Se cuenta con extintor en el area de trabajo?											X			X							
	El trabajador a retirado herramienta de ajuste o llaves fijas antes de conectar el quipo?										✓			✓								
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas											X			X							
	Se encuentran personas en el entorno										!											
	NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR										Edwin			Edwin								
	NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST Edna Liana Yara										Edwin			Edwin								

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

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

FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE INSPECCION	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLE:			Edwin			
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X		
1.7	Deterioro General		X		
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X		
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X		
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X		
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado				
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
3.5	Etiqueta legible	✓			
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación				
7.2	Picaduras, grietas				
7.3	Seguros y partes móviles				
7.4	Corrosión				
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	26-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yam		
Cargo	Residente SISO Coord TSA	Firma	
Nombre del Trabajador	Juan Mora		
Cargo	OFICIAL	Firma	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X		
1.7	Deterioro General		X		
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X		
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X		
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X		
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado				
3	**ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
3.5	Etiqueta legible	✓			
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación				
7.2	Picaduras, grietas				
7.3	Seguros y partes móviles				
7.4	Corrosión				
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	26-11-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yara	Firma	
Cargo	Residente SISO		
Nombre del Trabajador	Emilio Ramirez	Firma	
Cargo			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		✓		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		✓		
1.7	Deterioro General		✓		
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		✓		
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		✓		
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		✓		
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado				
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
3.5	Etiqueta legible	✓			
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación				
7.2	Picaduras, grietas				
7.3	Seguros y partes móviles				
7.4	Corrosión				
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	27-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yore	Firma	
Cargo	Residente SISO		
Nombre del Trabajador	Sebastian Prada	Firma	
Cargo	Ayudante		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
CONSORCIO AYSC - 07 NIT: 901.888.088 - 3	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	X			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	X			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X		
1.5	Etiqueta legible certificación	X			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X		
1.7	Deterioro General		X		
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X		
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X		
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X		
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado				
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	X			
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	X			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	X			
3.5	Etiqueta legible	X			
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación				
7.2	Picaduras, grietas				
7.3	Seguros y partes móviles				
7.4	Corrosión				
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	27-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Yate	Firma	
Cargo	Residente SST / Coord. TSA		
Nombre del Trabajador	Jesus Emilio Ruiz	Firma	
Cargo	Oficial		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		x		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X		
1.7	Deterioro General		X		
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X		
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X		
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X		
2	**SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado				
3	**ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
3.3	Absorbedor de energía sin impactar	✓			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos	✓			
3.5	Etiqueta legible	✓			
4	**ESLINGA POSICIONAMIENTO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	**ADAPTADOR DE ANCLAJE**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	**MOSQUETON DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste excesivo o deformación				
7.2	Picaduras, grietas				
7.3	Seguros y partes móviles				
7.4	Corrosión				
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	27-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana Gil	Firma	
Cargo	Residente SISO Coord. TSA		
Nombre del Trabajador	Edwin moñoz	Firma	
Cargo	Oficial		

Escaneado con CamScanner

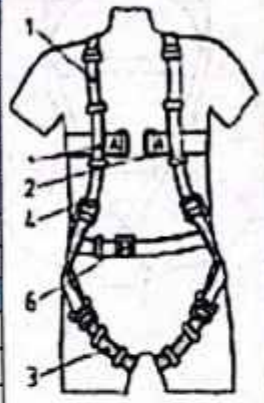
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

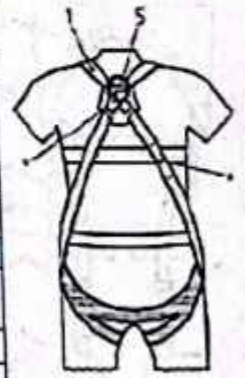
FECHA DE INSPECCION: 24-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: JUAN SEBASTIAN MORA — CARGO: OFICIAL

Modelo: — Serial: 410123100054 — Marca: LIN TECH

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas				X						X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido				X						X		X			
1.3	Grietas				X						X		X			
1.4	Estiramiento excesivo				X						X		X			
1.5	Deterioro general				X						X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos				X						X		X			
1.7	Quemaduras				X						X		X			
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras				X						X		X			
2.2	Deshilacha miento				X						X		X			
2.3	Hilos faltantes				X						X		X			
2.4	Quemaduras				X						X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos				X						X		X			
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)				X						X		X			
3.2	Picaduras, grietas				X						X		X			
3.3	Deterioro general				X						X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento				X						X		X			
3.5	Corrosión				X						X		X			
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)				X						X		X			
4.2	Grietas				X						X		X			
4.3	Cortaduras				X						X		X			
4.4	Piezas faltantes				X						X		X			
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

Juan Mora. — INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

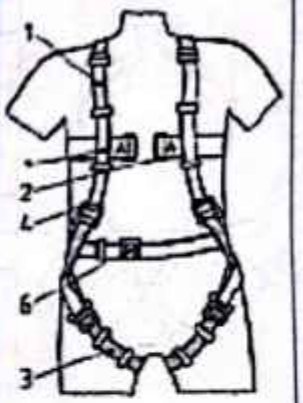
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
[redacted]	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

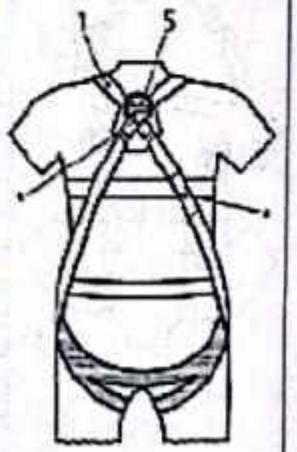
FECHA DE INSPECCION:

INSPECCION REALIZADA POR: **CARGO**

Modelo: LT4C **Serial:** 410123100044 **Marca:** LINT TECH

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas								X		X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido								X		X		X			
1.3	Grietas								X		X		X			
1.4	Estiramiento excesivo								X		X		X			
1.5	Deterioro general								X		X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos								X		X		X			
1.7	Quemaduras								X		X		X			
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras								X		X		X			
2.2	Deshilacha miento								X		X		X			
2.3	Hilos faltantes								X		X		X			
2.4	Quemaduras								X		X		X			
2.5	Exposición a productos Quimicos								X		X		X			
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)								X		X		X			
3.2	Picaduras, grietas								X		X		X			
3.3	Deterioro general								X		X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento								X		X		X			
3.5	Corrosión								X		X		X			
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)								X		X		X			
4.2	Grietas								X		X		X			
4.3	Cortaduras								X		X		X			
4.4	Piezas faltantes								X		X		X			
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

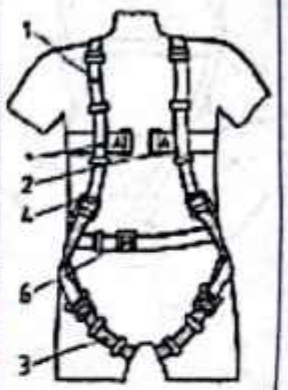
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

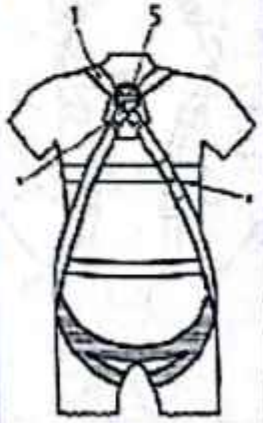
FECHA DE INSPECCION: 27-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Juan Cruz Bravo CARGO

Modelo: **Serial:** **Marca:**

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas										X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido										X		X			
1.3	Grietas										X		X			
1.4	Estiramiento excesivo										X		X			
1.5	Deterioro general										X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos										X		X			
1.7	Quemaduras										X		X			
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras										X		X			
2.2	Deshilacha miento										X		X			
2.3	Hilos faltantes										X		X			
2.4	Quemaduras										X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos										X		X			
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)										X		X			
3.2	Picaduras, grietas										X		X			
3.3	Deterioro general										X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento										X		X			
3.5	Corrosión										X		X			
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)										X		X			
4.2	Grietas										X		X			
4.3	Cortaduras										X		X			
4.4	Piezas faltantes										X		X			
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

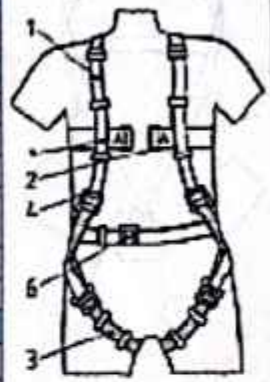
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

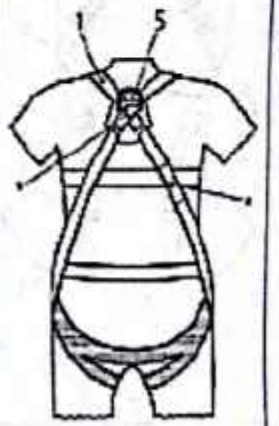
FECHA DE INSPECCION:

INSPECCION REALIZADA POR: Edwin Muñoz **CARGO**

Modelo: **Serial:** **Marca:**

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas										X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido										X		X			
1.3	Grietas										X		X			
1.4	Estiramiento excesivo										X		X			
1.5	Deterioro general										X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos										X		X			
1.7	Quemaduras										X		X			
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras										X		X			
2.2	Deshilacha miento										X		X			
2.3	Hilos faltantes										X		X			
2.4	Quemaduras										X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos										X		X			
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)										X		X			
3.2	Picaduras, grietas										X		X			
3.3	Deterioro general										X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento										X		X			
3.5	Corrosión										X		X			
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)										X		X			
4.2	Grietas										X		X			
4.3	Cortaduras										X		X			
4.4	Piezas faltantes										X		X			
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

044

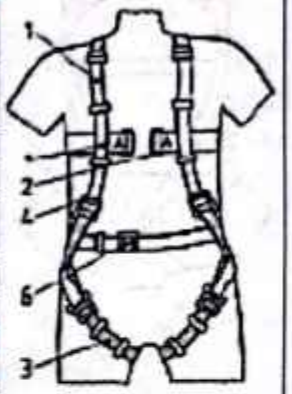
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
[redacted]	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

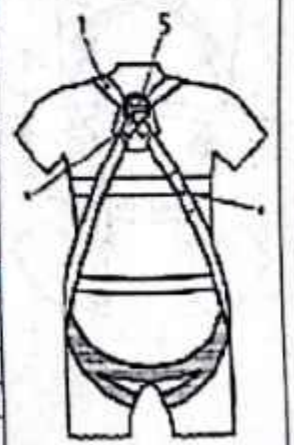
FECHA DE INSPECCION: 27-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Johan Sebastian Prada **CARGO** Ayudante

Modelo: **Serial:** **Marca:**

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas										X		X			
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido										X		X			
1.3	Grietas										X		X			
1.4	Estiramiento excesivo										X		X			
1.5	Deterioro general										X		X			
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos										X		X			
1.7	Quemaduras										X		X			
1.8	Otros												X			
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras										X		X			
2.2	Deshilacha miento										X		X			
2.3	Hilos faltantes										X		X			
2.4	Quemaduras										X		X			
2.5	Exposición a productos Químicos										X		X			
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)										X		X			
3.2	Picaduras, grietas										X		X			
3.3	Deterioro general										X		X			
3.4	Defecto de funcionamiento										X		X			
3.5	Corrosión										X		X			
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)										X		X			
4.2	Grietas										X		X			
4.3	Cortaduras										X		X			
4.4	Piezas faltantes										X		X			
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.060.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Diciembre del 23 al 28 **LUGAR:** frente al edificio/rampla- **ANDAMIO No.** ____

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: ← **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR	24-12-24				26-12-24				27-12-24		28-12-24			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION				X				X		X		X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE				X				X		X		X		
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO				X				X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X				X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X				X		X		X		
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NA				NO		NO		NA		
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NA				NA		NO		NA		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.			✓				✓		✓		✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS			✓				✓		✓		✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS			✓				✓		✓		✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS				X				9		X		9		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA			✓				✓		✓		✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO			✓				✓		✓		✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD			✓				✓		✓		✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**			[signature]						[signature]		[signature]			
COORD. ALTURAS			Edwin						Edwin		Edwin			
RESPONSABLE HSE			Edwin						Edwin		Edwin			

OBSERVACIONES: Juan mora.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOC - 07 NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Diciembre del 23 A28 **LUGAR:** Sala atencion al cliente **ANDAMIO No.** 3

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: — **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana yay

CONCEPTO A INSPECCIONAR							26-12-24		27-12-24		28-12-24			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION								X		X		X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE								X		X		S		
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO								X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS								X		X		X		
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								NA		NA		NA		
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO								NA		NA		NA		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.							✓		✓		✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS							✓		✓		✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS							✓		✓		✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS								X		X		X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA							✓		✓		✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO							✓		✓		✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD							✓		✓		✓			

NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN		
	ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD	Edna Edwin Edwin
	COORD. ALTURAS	Edwin Edwin Edwin
	RESPONSABLE HSE	

OBSERVACIONES: Emiliano

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.060.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Diciembre del 23 Al 28 **LUGAR:** frente al edificio / rampla- **ANDAMIO No.** ___

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: ___ **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR	24-12-24		26-12-24		27-12-24		28-12-24			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION				X				X		X		X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE				X				X		X		X		
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO				X				X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X				X		X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS				X				X		X		X		
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NA				NA		NA		NA		
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO				NA				NA		NA		NA		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.			✓				✓		✓		✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS			✓				✓		✓		✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS			✓				✓		✓		✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS				X				Q		X		Q		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA			✓				✓		✓		✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO			✓				✓		✓		✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD			✓				✓		✓		✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/0 RESP DE LA ACTIVIDAD**			[signature]						[signature]		[signature]			
COORD. ALTURAS			Edwin						Edwin		Edwin			
RESPONSABLE HSE			Edwin						Edwin		Edwin			

OBSERVACIONES: Juan mora.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AVOC - GT NIT: 901.880.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Diciembre del 23 AL 28 **LUGAR:** Sala atención al cliente **ANDAMIO No.** 2

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Cano

CONCEPTO A INSPECCIONAR									27-12-24		28-12-24			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION										X		X		
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE										X		X		
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO										X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS										X		X		
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS										X		X		
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO										N/A		N/A		
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO										N/A		N/A		
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.									✓		✓			
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS									✓		✓			
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS									✓		✓			
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS										X		X		
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA									✓		✓			
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO									✓		✓			
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD									✓		✓			
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/O RESP DE LA ACTIVIDAD**														
COORD. ALTURAS									Edna		Edna			
RESPONSABLE HSE									Edna		Edna			

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 3

PROYECTO/OBRA:	Mantenimiento , adecuacion y mejoramiento del inmueble de oficinas instrumentos publicos	PERIODO:	DEL 23 AL 29 DE DICIEMBRE DEL 2024
RESPONSABLE	Edna Liliana Yara	CARGO	RESIDENTE SISO

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 23/12/2024	MARTES 24/12/2024	MIÉRCOLES 25/12/2024	JUEVES 26/12/2024	VIERNES 27/12/2024	SABADO 28/12/2024	DOMINGO 29/12/2024
1	23-12-2024	EDWIN DE JESUS MUÑOZ	1110478748	OFICIAL							
2		ANDRES F. CUAN	1234639512	AYUDANTE		Andres...	~~Andres~~...	Andres...	Andres...	Andres...	
3	23-12-2024	OSCAR LEONARDO MATOMA	1006028713	AYUDANTE	Oscar				Oscar	Oscar	
4	24-12-2024	ADRIAN ANDRES TAPASCO CEDANO	1002802369	AYUDANTE		Adrian T.		Adrian T.	Adrian T.	Adrian T.	
5	23-12-2024	CESAR AUGUSTO GARZON	1106738407	AYUDANTE	Cesar Garzon 7:00	Cesar Garzon 7:00		Cesar Garzon 7:00	Cesar Garzon 7:00	Cesar Garzon 7:00	
6	24-12-2024	JUAN SEBASTIAN MORA	1005754528	OFICIAL		Juan mora		Juan mora	Juan mora	Juan mora	
7	23-12-2024	JUAN CARLOS BRAND	93391279	OFICIAL							
8	24-12-2024	EDWIN VEGA	14296757	OFICIAL		Edwin Vega		Edwin Vega	Edwin Vega	Edwin Vega	
9	24-12-2024	ELQUIN DE JESUS LEON	1109002547	AYUDANTE		Elquin Leon					
10	23-12-2024	YOSTIN ANDRES SOLANO	1110450444	AYUDANTE							

2 DEIVIS FELIPE ROJO 93391281 AYUDA

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 3

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 23/12/2024	MARTES 24/12/2024	MIÉRCOLES 25/12/2024	JUEVES 26/12/2024	VIERNES 27/12/2024	SABADO 28/12/2024	DOMINGO 29/12/2024
11	24-12-24	JOHAN SEBASTIAN PRADA	1110456987	AYUDANTE OBRA	X						
12	—	KEVIN JAVIER PARDO ORTIZ	1105463073	AYUDANTE OBRA	X	X		X	X	X	
13	—	ALEXANDER FERIA PRADA	93238281	PINTOR	X	X		X	X	X	
14	24-12-24	EMILIANO RAMIREZ GIL	79487053	OFICIAL INSTALADOR VENTANERIA	X	X					
15	23-12-2024	MARIA SANCHEZ	112142635	AYUDANTE OBRA/ASEO	Maria Sanchez	Maria Sanchez		Maria Sanchez	Maria Sanchez	Maria Sanchez	
16	23-12-2024	JULIO CESAR CAMACHO	1006031002	OFICIAL	Julio Cesar	Julio Cesar		Julio Cesar	Julio Cesar	X	
17		ALFREDO POLANIA	1110454995	ING. ELECTRICO	X	X		X	X	X	X
18	23-12-2024	EDNA LILIANA YARA	65788895	RESID. SST	6:50						
19	23-12-2024	JUAN CARLOS VELASCO	1082776228	INSPEC. OBRA							
20	23-12-2024	DIEGO GARCIA	14296310	ALMACENISTA	6:40					X	X

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 3 de 3

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 23/12/2024	MARTES 24/12/2024	MIÉRCOLES 25/12/2024	JUEVES 26/12/2024	VIERNES 27/12/2024	SABADO 28/12/2024	DOMINGO 29/12/2024
21	23-12-2024	ISABEL CRISTINA MORALES	1032377729	DIRECT. OBRA	Isabel M	Isabel M	Isabel M	Isabel M	Isabel M	Isabel M	
22	23-12-2024	ANDRES BASTO BLANCO	19479503	RESID. OBRA							
23	23-12-2024	BRENDA N, VARON	1110571217	ING. AUXILIAR							
24		Vacío									
25											
26											
27											
28											
29											
30											

Escaneado con CamScanner

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

DICIEMBRE 2024

No.	INSPECCION	RESPONSABLE	PERIODICIDAD EJECUTADO	1. SEMANA						2. SEMANA						3. SEMANA						4. SEMANA						5. SEMANA		TOTAL AVANCE POR PROCESO	OBSERVACIONES
				2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28	30	31		
1	INSPECCION A INSTALACIONES LOCATIVAS	LILIANA YARA	P	1						1						1						1						1			SEMANAL
			E	1						1						1						1						1			
	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	LILIA NA YARA	P		1						1						1						1					1			SEMANAL
			E		1						1						1						1					1			
3	INSPECCION HERRAMIENTAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		
4	INSPECCION PUNTO ECOLOGICO	LILIANA YARA	P		1						1						1						1					1			SEMANAL
			E		1						1						1						1					1			
5	INSPECCION DE SEÑALIZACION	LILIANA YARA	P			1						1						1				1							1		SEMANAL
			E			1						1						1				1							1		
6	INSPECCION DE TALADROS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
7	INSPECCION DE PULIDORAS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
8	INSPECCION DE PISTOLA DRYWALL	LILIANA YARA	P									1	1	1																	DIARIA SI ESTA EN USO
			E									1	1	1																	
9	INSPECCION CORTADORA DE CERAMICA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA SI ESTA EN USO
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
11	INSPECCION EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	LILIANA YARA	P	1						1						1			1						1						SEMANAL SI ESTA EN USO
			E	1						1						1			1						1						
12	INSPECCION DE ARNES	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1			1			1	1	1				DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1			1			1	1	1				
13	INSPECCION DE ANDAMIOS	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1			1			1	1	1				DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1			1			1	1	1				
14	ESCALERAS	LILIANA YARA	P	1						1						1															SEMANAL
			E	1						1						1															
15	CONTROL DE ASISTENCIA	LILIANA YARA	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										DIARIA
			E	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
16	CONTROL DE VISITANTES	LILIANA YARA	P																												DIARIA
			E																												
17	ELEMENTOS DE BRIIGADISTA	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																									1			
18	BOTOQUIN	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																									1			
19	EXTINTORES	LILIANA YARA	P																									1			FIN DE MES
			E																									1			
TOTAL PLANEADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	10	7	6	8	5	5	7	5	2	6	5	5	7	0	177	**EN EL MES**
TOTAL EJECUTADO				10	9	8	7	7	7	10	9	9	8	8	7	10	7	6	8	5	5	7	5	2	6	5	5	7	0	177	**EN EL MES**

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO BYOS - SST NIT: 901.500.244 - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 30-12-2024 — **LUGAR/AREA:** ALMACEN

INSPECCIONADO POR: Edna Velasquez — **CARGO:** Residente S.S.O

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

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

Escaneado con CamScanner

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

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo	✓				
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	10	0	0	5	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edwin Adriana Yara	CARGO	Residente S.S.O

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOC - ST NIT. 901.860.448 - 2	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Version: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 30-12-2024 — **LUGAR/AREA:** HORNAMENTACION/PINTURA DE ESTRUCTURA METALICA Y PUERTAS

INSPECCIONADO POR: — **CARGO:**

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AYSS - 01 NIT: 901.560.844 - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				1	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				1	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				1	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo	✓				
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificaci ó n y separaci ó n de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	31	0	0	14	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS			
RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Edwin Liliana Yara	CARGO	Resp. S.S.T

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO AYOS - SY NIT: 901.220.xxx - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 30-12-2024 — **LUGAR/AREA:** BAÑOS Y PLOMERIA

INSPECCIONADO POR: Edna Liliana Yepes — **CARGO:** Residente SISO

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
CONSORCIO SYOS - ST NIT: 901.800.244 - 3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	28	0	0	17	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Eduf	**CARGO**	Residente S.S.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYOS - ST NIT: 901.640.248 - 5	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLE DONDE FUNCIONA OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS — **CIUDAD:** Ibague

FECHA: 30-12-2024 — **LUGAR/AREA:** SOTANO-PARQUEADERO

INSPECCIONADO POR: Edna Liliana Yay — **CARGO:** Residente SSO

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

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

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-06	Versión: 01
COMERCIO AYOS [illegible] NIT: 901.888.888 - 8	INSPECCIÓN A INSTALACIONES LOCATIVAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

CAFETERIA					
La cafetería se encuentra en buen estado de orden y aseo				X	
Existe mobiliario para almacenamiento de elementos de cafetería (café, aromáticas)				X	
Los elementos de aseo y alimentos se encuentran almacenados por separado				X	
ORDEN Y ASEO					
Orden y aseo en general	✓				
Almacenamiento de los productos de aseo				X	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos de aseo				X	
Baños en buen estado	✓				
Limpieza adecuada de los baños	✓				
Clasificación y separación de basuras y residuos peligrosos (bolsas adecuadas, almacenamiento)	✓				
RUTAS DE EVACUACIÓN					
Señalización de áreas comunes y rutas de evacuación	✓				
Salidas de emergencia señalizadas	✓				
Salidas de emergencia despejadas	✓				
La señalización general esta en buen estado	✓				
Las puertas de emergencia cuentan con fácil disposición de apertura	✓				
TOTAL DE ASPECTOS	28	0	3	17	

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA ASPECTOS REGULARES Y MALOS

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	[signature]	**CARGO**	Recluta SISO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.880.248 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-10	Versión: 01
	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

FECHA: 30-12-2024
AREA: Obra General
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Edwa Liliana Yon

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Edwin Muñoz	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓										
2	Juan S. Mora	Oficial	✓	✓	✓	✓	·	✓			✓		✓										
3	Juan C. Brand	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓										
4	Edwin Vega	Oficial	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
5	Jolico C. Camach	Oficial	✓	✓	✓			✓			✓		✓										
6	Andres F Cucul	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
7	Oscar L. Matom	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
8	Adrian A Tepos	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓					✓										
9	Cesar A. Garzon	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
10	Yostin A Solano	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
11	Jhan S. Prado	Ayudante	✓	✓	✓	✓		✓			✓		✓										
12	Alexander Feria	Pintor	✓	✓	·	✓		✓			✓		✓										
13	Maria Sanchez	Ayudante	✓	✓	✓	+		✓			✓		✓										
14	Edwa L Yon	Residente obra	✓	✓		✓		✓			✓		✓										
15	Juan Carlos Velasco	Inspector obra	✓	✓		✓					✓		✓										
16	Isabel C. Morales	Directora obra	✓	✓		✓					✓		✓										

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST
NIT: 901.660.242 - 3

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Código:	Versión:
F-SST-10	01
Fecha:	Página:
12/9/2024	2 de 2

No.	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NO	1	2	3	4	5
17	Brenda Vaaron	Aux. Ingeniera	✓	✓		✓					✓		✓										
18	Diego Garcia	Almacenista	✓	✓	✓	X		✓		✓	✓		✓										
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA INSPECTOR

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

Escaneado con CamScanner

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

FECHA: 30 y 31 Diciembre | ACTIVIDADES: Plomeria | INSPECTOR: Edwin L. yon

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO: Edwin L. yon | Edwin | Edwin

CARGO: Residente SISO | SISO | SISO

FIRMA: | | | OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
CONSORCIO ATOS - 01 NIT: 901.860.044 - 3	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 30-12-2024 | ACTIVIDADES: Herramienta de uso General | INSPECTOR: Edna L. yara

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

HERRAMIENTA MANUAL	REVISION O CONDICIONES DE LA HERRAMIENTA	CANTIDAD	ESTADO							OBSERVACIONES
			LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	
PALAS	En buen estado	2								No se usa
PICAS	En buen estado	2								No se usa
BARRAS	En buen estado	1								No se usa
PALUSTRES	En buen estado	2	B	B						No se usa
LLANAS(Lizas__ Dentadas__ Goma__)	En buen estado	1								
ESPATULAS	En buen estado	3	B	B						
MARTILLOS (Metalicos__, con madera__)	En buen estado	7								No se usa
PORRAS (Hierro___, Goma__)	En buen estado	3								No se usa
NIVELES	En buen estado	1								No se usa
PISTOLA DE SILICONA										
REGLETA										
CINTA METRICA										
CINCELES										
LIMAS										
HERRAMIENTAS ELECTRICAS										
TALADROS	En buen estado		B	B						
PULIDORAS	En buen estado									No se usa ninguna
COMPRESOR ELECTRICO										
EXTENCIONES	En buen estado									No se usa
ELECTROSOLDADOR										
OTRAS HERRAMIENTAS										
CORTADORAS DE CERAMICA	En buen estado									No se usa
PISTOLA DE DRYWAL										

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

							OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO:	Edna Liliana Yara	Edn	Edn				
CARGO:	Residente SISO	SISO	SISO				
FIRMA:							

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO ATRS - ST NIT: 901.000.000 - 0	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-08	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

FECHA: 30 y 31 Diciembre | ACTIVIDADES: Herramientas con Pintura en estructura metalica | INSPECTOR: Edwin L. Yma

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

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

OBSERVACIONES

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.

2.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:

							OBSERVACIONES
NOMBRE COMPLETO: Edwin L. Yma	Edwin	Edwin					
CARGO: Residente SST	SST	SST					
FIRMA:	Edwin	Edwin					

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.660.648 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-13	Versión: 01
	INSPECCIÓN PUNTO ECOLOGICO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Fecha: 30-12-2024	**Lugar:** Patia etmo
Inspeccionado por: Edna Maria Yong	**Cargo:** Residente SST

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

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

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F-SST-18	Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

TALADRO NO.	1	MARCA	DEWALD	REF./SER	68875	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD		
MES	Diciembre	SEMANA	Del 30 al 31			
NOMBRE DEL OPERADOR	EDWIN Vega			CARGO:	Oficial	AREA: Plomeria

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-16	Versión: 01
	INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA ELECTRICA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 4

PULIDORA NO.	5	MARCA	DEWALT	REF./ SERIE	92788	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos			CIUDAD	Ibague	
MES	Diciembre	SEMANA	Del 30 al 31			
NOMBRE DEL OPERADOR	Edwin vega			CARGO:	Oficial	AREA: PLOMERIA

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

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

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

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR					
FUERA DE SERVICIO:	☐	☑	FECHA DE CORRECCIÓN	DIA	MES / AÑO
RESPONSABLES:					
OBSERVACIONES:			NOMBRES Y APELLIDOS		

Escaneado con CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código F-SST-43	Versión 01
	FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL COMPRESOR ELECTRICO	Fecha 12/6/2024	Página 1 de 1

COMPRESOR ELECTRICO MONOFASICO No.	1	MARCA	E.N.A POWER	REF/SER	FD 223230007	
PROYECTO	Mantenimiento, adecuacion y mejoramiento de inmueble donde funcionan las oficinas de registro de instrumentos publicos	CIUDAD	Ibague			
MES	Diciembre	SEMANA	Del 30 al 31			
NOMBRE DEL OPERADOR	Sebastian Prada	CARGO:	Ayudante	AREA:	Ornamentacion	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					
PROTECCION AUDITIVA		PROTECCION VISUAL		PROTECCION PARA MANOS	
TAPAOIDO DE INSERCION SILICONA	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GIANTES HILO NITRILO	✓
TAPACIDO DE COPA		CARETA MISOR		GUANTES DE AVAQUETA	
TAPACIDO DE ESPUMA				GUANTES DE CARNAZA	

PARAMETROS DE CUMPLIMIENTO

Se debe de cumplir con parámetros establecidos dentro de éste formato, para los trabajos que se realice manipulando el taladro, en caso que se incumplan alguna, esta será retirada y consigo se detendrá la tarea

ESTADO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
ESTADO GENERAL	Motor en buen estado y funcionando	✓																				
	Estado general de los cables en buenas condiciones?	✓																				
	El enchufe se encuentra en buen estado?	✓																				
	Estado de swich de encendido en buen estado?	✓																				
	El seguro del gatillo funciona correctamente?	✓																				
	Se observa buena limpieza de filtro de entrada?	✓																				
	La carcasa se encuentra en buen estado libre de daños estructurales evidentes?	✓																				
	El interruptor de partida se encuentra operando?	✓																				
	Los mangos o puños de agarre, se encuentran firmes y en buen estado?	✓																				
	Posee placa legible?	✓																				
	Las ruedas para desplazamiento estan en buenas condiciones?	✓																				
	El soporte frontal de helle esta en buenas condiciones?	✓																				
	Cuenta con manometros y funcionando correctamente?	✓																				
	El regulador de presion funciona correctamente?	✓																				
	Cuena con valvula de drenado?	✓																				
	El estado de las mangueras de presion estan en buenas condiciones?	✓																				
	La pistola se encuentra en buen estado?	✓																				
	El filtro de la pistola estan limpos y en buenas condiciones?	✓																				
	Los acopies estan ajustados y en buenas condiciones?	✓																				
	La boquilla cuenta con su protector?	✓																				
	Las boquillas se encuentran limpias?	✓																				
	El deposito de pintura de la pistla se encuentra en buenas condiciones?	✓																				
	La perilla de control del volumen de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓																				
	La perilla de control de abanico de la pintura se encuentra funcinando bien?	✓																				
	Los materiales a utilizar de base acuosa no inflamables?		✓																			
	Los materiales a utilizar son inflamables?	✓																				
	Tiene antilatigos y en buen estado?			X																		
	El equipo cuenta con polo a tierra para evitar descargas?	✓																				

Escaneado con CamScanner

REQUISITOS - OPERADOR	El operador utilizan adecuadamente los EPP cuando esta utilizando el equipo?	✓		
	El operador tiene el conocimiento y capacidad para operar el equipo?	✓		
	El trabajador se encuentra en buenas condiciones de salud	✓		
	Cumple con las instrucciones del operatividad con el equipo?	✓		
ENTORNO	El area de trabajo se encuentra bien ventilada?	✓		
	Se cuenta con extintor en el area de trabajo?	✓		
	El entorno está libre de elementos o sustancias combustibles y/o explosivas			α
	Se encuentran personas en el entorno		x	
	Los productos cuentan con hjojas de seguridad y se dibulgaron?	✓		
NOMBRE/FIRMA DEL OPERADOR	Sebastian Prada	[firma]		
NOMBRE/FIRMA DEL INSPECTOR SST	Edna Liliana yara G.	[firma]		

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

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

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

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		✓		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		✓		
1.7	Deterioro General		✓		
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		✓		
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		✓		
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		✓		
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla			✓	
2.2	Se observa corrosion en la silla			✓	
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga			✓	
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo			✓	
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)			✓	
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban			✓	
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado	✓			
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
3.3	Absorbedor de energia sin impactar	✓			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
3.5	Etiqueta legible	✓			
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)			✓	
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)			✓	
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.			✓	
4.4	Etiqueta legible	✓			
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)			✓	
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)			✓	
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.			✓	
5.4	Etiqueta legible	✓			
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación			✓	
6.2	Picaduras, grietas			✓	
6.3	Tambor de seguridad			✓	
6.4	Corrosión			✓	
6.5	Otros			✓	
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación			✓	
7.2	Picaduras, grietas			✓	
7.3	Seguros y partes móviles			✓	
7.4	Corrosión			✓	
7.5	Otros			✓	

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	
Nombre del Supervisor	Edwin Julian Yara	Firma	
Cargo	Residente SISO / Coord TSA		
Nombre del Trabajador	Johan Sebastian Prada	Firma	
Cargo	Ayudante		

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-22	Versión: 01
	INSPECCIÓN EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (ruptura, desgaste)		X		
1.5	Etiqueta legible certificación	✓			
1.6	Estiramiento excesivo (ELONGACIÓN DE LA RIATA)		X		
1.7	Deterioro General		X		
1.8	Corrosion o Desgaste por Exposicion a Acidos o Productos Quimicos		X		
1.9	Quemaduras o Fibras Derretidas		X		
1.10	Partes metálicas Deformaciones (DOBLADURAS, ETC)		X		
2	SILLA DE ASCENSO Y DESCENSO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Se observan grietas en la silla				
2.2	Se observa corrosion en la silla				
2.3	Se observa deterioro general de las costuras de la eslinga				
2.4	La eslinga cuenta con la etiqueta de seguridad indicando el peso maximo				
2.5	Indique (tipo, capacidad estimado, fabricante y fecha de compra)				
2.6	Las compuestas de los cierres se mueven con libertad y no se traban				
2.7	Los broches se encuentran sin fisuras, sin rotos y en buen estado				
3	ESLINGA DETENCIÓN CON ABSORBEDOR DE CAIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
3.3	Absorbedor de energia sin impactar	✓			
3.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
3.5	Etiqueta legible	✓			
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Desgaste excesivo o deformación				
7.2	Picaduras, grietas				
7.3	Seguros y partes móviles				
7.4	Corrosión				
7.5	Otros				

OBSERVACIONES GENERALES:

OBRA:	MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS	FECHA:	3-12-2024
Nombre del Supervisor	Edna Liliana G M	Firma	
Cargo	Residente SST / Coord TSA		
Nombre del Trabajador	Juan Mota	Firma	
Cargo	Oficial		

Escaneado con CamScanner

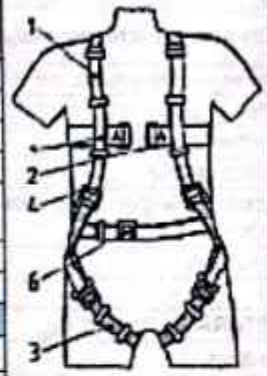
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

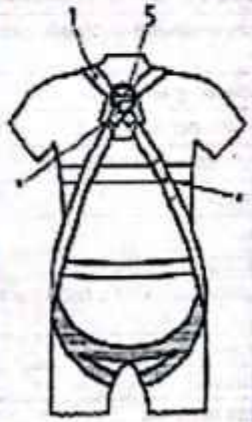
FECHA DE INSPECCION: 30-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Juan Sebastian moya **CARGO** oficial

Modelo: **Serial:** **Marca:**

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		X											
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		X		X											
1.3	Grietas		X		X											
1.4	Estiramiento excesivo		X		X											
1.5	Deterioro general		X		X											
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		X		X											
1.7	Quemaduras		X		X											
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		X		X											
2.2	Deshilacha miento		X		X											
2.3	Hilos faltantes		X		X											
2.4	Quemaduras		X		X											
2.5	Exposición a productos Químicos		X		X											
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X		X											
3.2	Picaduras, grietas		X		X											
3.3	Deterioro general		X		X											
3.4	Defecto de funcionamiento		X		X											
3.5	Corrosión		X		X											
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		X		X											
4.2	Grietas		X		X											
4.3	Cortaduras		X		X											
4.4	Piezas faltantes		X		X											
4.5	Otros															





OBSERVACIONES:

Juan Moya
INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

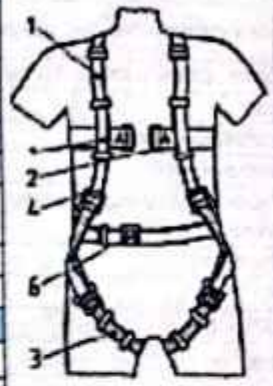
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-09	Versión: 01
	INSPECCION DE ARNES DE SEGURIDAD	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

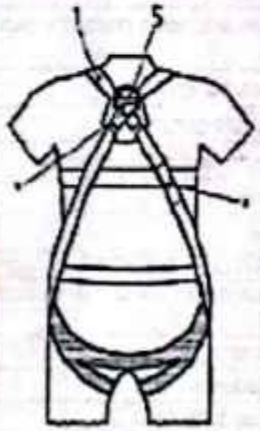
FECHA DE INSPECCION: 31-12-2024

INSPECCION REALIZADA POR: Johan Sebastian Prada. **CARGO**

Modelo: **Serial:** **Marca:** LiaTech

1	CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
1.1	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		✓													
1.2	Costuras, cortes o rotura del tejido		✓													
1.3	Grietas		✓													
1.4	Estiramiento excesivo		✓													
1.5	Deterioro general		✓													
1.6	Corrosión por exposición ácidos o productos químicos		✓													
1.7	Quemaduras		✓													
1.8	Otros															
2	**COSTURAS**															
2.1	Cortaduras		✓													
2.2	Deshilacha miento		✓													
2.3	Hilos faltantes		✓													
2.4	Quemaduras		✓													
2.5	Exposición a productos Químicos		✓													
3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS y HEBILLAS**															
3.1	Deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		✓													
3.2	Picaduras, grietas		✓													
3.3	Deterioro general		✓													
3.4	Defecto de funcionamiento		✓													
3.5	Corrosión		✓													
3.6	Otros															
4	**PARTES PLASTICAS**															
4.1	Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		✓													
4.2	Grietas		✓													
4.3	Cortaduras		✓													
4.4	Piezas faltantes		✓													
4.5	Otros															





F

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR

COORDINADOR DE ALTURAS

RESPONSABLE HSE

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Del 30 al 31 Diciembre 2024 **LUGAR:** _____ **ANDAMIO No.** ____

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Mariana Yara

CONCEPTO A INSPECCIONAR	30-12-24		31-12-2024											
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION		X		X										
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE		X		X										
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO		X		X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X		X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X		✓										
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		N/A		N/A										
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		N/A		N/A										
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.	✓		✓											
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS	✓		✓											
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS	✓		✓											
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS		X		X										
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA	✓		✓											
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓		✓											
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD	✓		✓											
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/O RESP DE LA ACTIVIDAD**	Juan Sebastian Mora		Juan Mora											
COORD. ALTURAS	Edwin Bautista		Edwin											
RESPONSABLE HSE	Edwin		Edwin											

OBSERVACIONES: Juan Sebastian Mora

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.860.242 - 3	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-24	Versión: 01
	INSPECCIÓN ANDAMIO	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

PERIODO: Diciembre 30 y 31 **LUGAR:** Sala de atencion al Publico **ANDAMIO No.** ____

OBRA: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

MARCA: _____ **INSPECCIONADO POR:** Edna Liliana Ayala

CONCEPTO A INSPECCIONAR	30-12-24		31-12-24											
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
HAY ELEMENTOS DE LA ESTRUCTURA OXIDADOS O QUE HAN SUFRIDO ALGUN TIPO DE DEFORMACION		X		X										
EL ANDAMIO ESTA SUFRIENDO CARGAS DIFERENTES A LAS PREVISTAS INICIALMENTE		X		X										
EL ANDAMIO A SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU DISEÑO		X		X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS VERTICALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X		X										
SE OBSERVAN ELEMENTOS HORIZONTALES NO ALINEADOS Y/O DESPLAZADOS		X		X										
LOS ELEMENTOS DE ARRESTRAMIENTO ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		N/A		N/A										
LOS ANCLAJES ESTAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO		N/A		N/A										
LOS ELEMENTOS DE UNION REUNEN LAS CONDICIONES NECESARIAS: correcto apriete de las tuercas de las bridas, pasadores antilevantamiento en todas las plataformas de trabajo y acceso.	✓		✓											
LAS SUPERFICIES DE TRABAJO ESTAN CORRECTAMENTE POSICIONADAS Y PROTEGIDAS	✓		✓											
LOS ACCESOS ESTAN EN CONDICIONES CORRECTAS	✓		✓											
EL TERENO NO PRESENTA ASENTAMIENTOS Y/O DEFORMACIONES EN LA ZONA DONDE REPOSAN LOS HUSILLOS		X		X										
EL AREA DE TRABAJO ESTA LIMPIA Y ORDENADA	✓		✓											
CUENTA CON RODAPIES Y REDES; Y ESTOS ESTAN EN BUEN ESTADO	✓		✓											
CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD	✓		✓											
NOMBRES Y FIRMAS DE APROBACIÓN — **ARMADOR Y/O RESP DE LA ACTIVIDAD**														
COORD. ALTURAS														
RESPONSABLE HSE														

OBSERVACIONES: El 31 al final no se trabajo sobre el andamio

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GSTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-04	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

1. INSPECCIÓN DE SEGURIDAD Y UBICACIÓN

MARQUE BAJO LA COLUMNA ESTADO, LOS HALLAZGOS IDENTIFICADOS TENIENDO EN CUENTA LAS SIGUIENTES CONVENCIONES: Bueno=B Regular=R Malo=M No aplica=N/A

COMPONENTE A EVALUAR	RESPONSABLE Edwin L-M	RESPONSABLE Edwin Lyn	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE
	ESTADO EXTINTOR No. 1	ESTADO EXTINTOR No. 2	ESTADO EXTINTOR No. 3	ESTADO EXTINTOR No. 4	ESTADO EXTINTOR No. 5
FECHA DE INSPECCIÓN	30-12-2024	30-12-2024			
Ubicación:	Entrada.	Area Almacen			
Fecha próxima recarga	SEP/2025	MARZO/2025			
Agente extintor:	Multipropósito X Solkaflam ___ CO2___ Agua ___ Otro___	Multipropósito X Solkaflam ___ CO2___ Agua ___ Otro___	Multipropósito___ Solkaflam ___ CO2___ Agua ___ Otro___	Multipropósito___ Solkaflam ___ CO2___ Agua ___ Otro___	Multipropósito___ Solkaflam ___ CO2___ Agua ___ Otro___
Clase de extintor:	ABC X A___ BC___ K___	ABC X A___ BC___ K___	ABC___ A___ BC___ K___	ABC___ A___ BC___ K___	ABC___ A___ BC___ K___
Capacidad:	10 Lb	10 Lb			
Pasador de seguridad	B	B			
Palanca de descarga	B	B			
Manija de transporte	B	B			
Indicador de presión (manómetro)	B	B			
Cuerpo metálico (golpes, pintura)	B	B			
Etiqueta con fecha de última y próxima recarga	B	B			
Etiqueta de identificación y tipo de extintor	B	B			
Boquilla	B	B			
Manguera	N/A	N/A			
Ubicación del extintor (visible)	B	B			
Accesibilidad	B	B			
Señalización	B	B			
Soporte	B	N/A			

2. OBSERVACIONES



Este extintor si se necesita se instalara en el area donde se requiera

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - ST NIT: 901.869.842 - 3		Código: F-SST-05	Versión: 01
	INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 1

Proyección:	Mantenimieto, adecuacion y remodelacion del Inmueble Registro de Instrumentos Públicos	Ubicación:	Entrada	TIPO: A__ B__ C__

Fecha: 30-12-2024 | Responsable de la inspección: Dna Liliana Gm

Escriba bajo la columna ESTADO: B=si el elemento se encuentra en buenas condiciones M=Si el elemento se encuentra sucio o en mal estado, N.A=si no aplica y X=si no tiene el elemento.

No.	ELEMENTO	CANTIDAD	ESTADO	EXISTENCIAS	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	GASAS LIMPIAS PAQUETE	1 PAQUETE X 20	B	5 und	5/2027	
2	ESPARADRAPO DE TELA ROLLO DE 4"	1 UNIDAD	B	1	8/2028	
3	MICROPORE 3"	1 UNIDAD	B	2	NA	
4	BAJALENGUAS	1 PAQUETE X 20	B	1	5/2028	
5	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	1 CAJA X 50	B	1 caja	1/2026	
6	APOSITO TAPAOJOS	1 UNIDAD	B	1 caja	2/2026	
7	VENDIAS ADHESIVAS (CURITAS)	1 CAJA X 20	B	50	NA	
8	VENDA ELÁSTICA 2X5 YARDAS	1 UNIDAD	B	1	28/12/2027	
9	VENDA ELÁSTICA 5X5 YARDAS	1 UNIDAD	B	1	28/9/2028	
10	VENDA DE ALGODÓN 3X5 YARDAS	1 UNIDAD	B	1	9/2024	
11	VENDA DE ALGODÓN 5X5 YARDAS	1 UNIDAD	B	1	28/9/2028	
12	YODOPOVIDONA ISODINE ESPUMA	1 FRASCO X 120mL	B	1	9/20287	
13	YODOPOVIDONA ISODINE SOLUCION	1 UNIDADES	B	1	8/2025	
14	SOLUCIÓN SALINA 250cc o 500cc	1 UNIDADES	—	—	—	
15	GERINGAS DE 5 Y 10 Ml	1 UNIDAD C/U	B	1	2/2026	
16	TERMÓMETRO DIGITAL	1 UNIDAD	B	1	1/2027	
17	INMOVILIZADORES	1 UNIDAD	B	2		
18	CUELLO INMOVILIZADOR	1 UNIDAD	B	1		
19	OTROS:					

CAMILLA

	ASPECTO	ESTADO				OBSERVACIÓN
		Bueno	Malo	Regular	N.A	
22	¿La camilla se encuentra visible?	✓				
23	¿La camilla es de fácil acceso, sin elementos que la obstruyan?	✓				
24	¿Se encuentra señalizada?	✓				
25	¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?	✓				
26	¿Cuenta con correas de seguridad?	✓				

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 3

PROYECTO/OBRA:	Mantenimiento , adecuacion y mejoramiento del inmueble de oficinas instrumentos publicos	PERIODO:	DEL 30 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
RESPONSABLE	Edna Liliana Yore	CARGO	RESIDENTE SISO

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 30/12/2024	MARTES 31/12/2024					
1		EDWIN DE JESUS MUÑOZ	1110478748	OFICIAL							
2		ANDRES F. CUAN	1234639512	AYUDANTE		Andres....					
3		OSCAR LEONARDO MATOMA	1006028713	AYUDANTE		Oscar					
4		ADRIAN ANDRES TAPASCO CEDANO	1002802369	AYUDANTE	Adrian T.	Adrian T.					
5		CESAR AUGUSTO GARZON	1106738407	AYUDANTE	Cesar Garzón 7:00	Cesar Garzón 7:00					
6		JUAN SEBASTIAN MORA	1005754528	OFICIAL	Juan mora	Juan mora					
7		JUAN CARLOS BRAND	93391279	OFICIAL							
8		EDWIN VEGA	14296757	OFICIAL	Edwin Vega	Edwin Vega					
9		ELQUIN DE JESUS LEON	1109002547	AYUDANTE							
10		YOSTIN ANDRES SOLANO	1110450444	AYUDANTE							

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-29	Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 3

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

Nº	FECHA INICIAL	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA						
					LUNES 30/12/2024	MARTES 31/12/2024					
11		JOHAN SEBASTIAN PRADA	1110456987	AYUDANTE OBRA							
12		KEVIN JAVIER PARDO ORTIZ	1105463073	AYUDANTE OBRA							
13		ALEXANDER FERIA PRADA	93238281	PINTOR							
14		MARIA SANCHEZ	112142635	AYUDANTE OBRA/ASEO							
15		JULIO CESAR CAMACHO	1006031002	OFICIAL							
16		EDNA LILIANA YARA	65788895	RESID. SST							
17		JUAN CARLOS VELASCO	1082776228	INSPEC. OBRA							
18		DIEGO GARCIA	14296310	ALMACENISTA							
19		ISABEL CRISTINA MORALES	1032377729	DIRECT. OBRA							
20		ANDRES BASTO BLANCO	19479503	RESID. OBRA							
23		BRENDA N, VARON	1110571217	ING. AUXILIAR							

Escaneado con CamScanner

REUNION COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha de Reunión:	*Diciembre 26 de 2024*	Acta No.	*3*

Siendo las 4:00 p.m. del día 26 de noviembre 2024, se da inicio a la reunión del Comité de convivencia laboral, a la cual asisten

ASISTENTES		
Nombre	**Cargo**	**Firma**
Jose Nos	OFICEI	
Edna Liliana Gom	Residente SSO	

INVITADOS		
Nombre	**Cargo**	**Firma**
Gloria Lizet Rojas	Interventoria SST	

ORDEN DEL DIA
1. Verificación del quórum
2. Informe indice de accidentalidad
3. Tema sobre los EPP
4. Tema uso de los EPP- El autocuidado
5.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
Tema	**Descripción/Observaciones**
Quórom	Se verifica que se comple el quorúm para iniciar la reunión
Indices de Accidentalidad	Se realiza un informe del indice de accidentalidad del mes de Diciembre, en donde se sostiene el 0%

Escaneado con CamScanner

Los EPP's	Se le sugiere al contratista que se mantenga un stock de EPP's, ya que en el momento no se cuenta con tapabocas ni guantes.
USO de EPP	Se hace enfasis en el integrante del copasst para que comunique a sus compañeros sobre el cuidado de los EPP., sobre todo con los guantes que se los pierden y fomente el autocuidado entre sus compañeros.

COMPROMISOS

Actividad	Responsable	Fecha Ejecución	Observaciones
Dotacion de EPP	Juan Carlos Velasco	27-12-2024	Tomar registro fotografico.

Escaneado con CamScanner

ANÁLISIS DE AVANCE
~

VARIOS	
~	
PROXIMA REUNION:	Dia/ 30 Mes/ 1 /Año/ 2025 Hora ,

Siendo las 5:00 p.m., día 26 Diciembre de 2024 se da por terminada la reunión.

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 3

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	**PROYECTO:** MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS
UBICACION: Piso 1, 2, 3.	**DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR:** Aplicacion y protección de pared para pinturas, Preparacion de mezcla y monteo, preparacion de regado para todos en piso y baños, corte de ceramicas.
FECHA DEL 2/12/2024 **AL** 8/12/2024	

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de Documentacion	Biomecanico Psicosocial monotonia, postura.	Cansancio en piernas y pies Desinformación de los peligros por falta de atencion en la charla	Realizacion de charla SST cortas, dinamica y efectiva uso de sillas
Traslado de personal, herramienta y material al área de trabajo	Locativo Mecanico Biomecanico	Golpes, caidas, raspones machacones en dedos o manos Lumbago, cansancio osteomuscular	Uso adecuado de EPP inspeccion de areas de trabajo, precaucionales de equipos y herramienta Pausas activas, ayudas con carretilla autocuidado.
Aplicacion de pintura en paredes interna con escaleras (rampa 1.40).	Locativo. Biomecanico Quimico Fisico: calor	Esguinces, Lesiones, Torceduras, Lumbago, cansancio en brazos, manos, cuello. Alergia a los disolventes y pinturas, Dermatitis Deshidratacion, disconfor	Uso adecuado de EPP Inspeccion visual del area, Restriccion. Pausas activas, higiene postural. Punto de hidratacion Pausas activas
Aplicacion de mezcla para los resanes en pared sobre escaleras o plataformas	Quimico Mecanico Fisico Biomecanico	Dermatitis en la piel silicosis y otro enferm respiratorios Lesiones oculares ardor en los ojos, disconfor termico, deshid Lumbagos, causa osteomuscular	Uso de EPP, autocuidado persona autorizada Restriccion del area. Sensibilizacion, punto de hidratacion Pausas activas, hig postural
corte de ceramica con cortadora.	Mecanico Biomecanico	Heridas abiertas en dedos o manos. Lesion ocular. Lumbago, cansancio osteomuscular.	uso de los EPP adecuados, autocuidado, personas autorizadas Pausas activas. higiene postural.
Corte de ceramica con pulidora	Mecanico Fisico. Quimico	Amputaciones, Heridas, alergia, dermatitis. afeccion respiratoria. Disconfor termico Deshidratacion alergias, silicosis.	uso de EPP adecuado, autocuidado, inspeccion precaucional de equipos persona autorizada restriccion del area suspension, SST, Punto hid
Instalacion de ceramica "baldosa" en baños, Pisos de las areas donde se instalaran oficinas	Quimico Biomecanico Fisico; Ruido calor	Alergia, dermatitis, afecciones respiratorias Lumbagos, cansancio osteomuscular. Zumbidos, estres cambio de humor. Disconfor termico	uso de EPP, autocuidado persona autorizada y con experiencia. Pausas activas, higiene postural. Areas abiertas, uso de EPP, autocuidado persona autorizada, restriccion, Señalizacion solicitud SST.

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 3

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Lijado. de pared. para pintar	Quimico.	Alergia, dermatitis irritacion ocular.	uso adecuado de EPP, personal autorizado y con experience.
	Mecanico	Lesion ocular, irritacion en ojos, abrasion en dedos o mano.	
	Biomecanico	cansancio en brazos en manos, cuello.	Pausas activas, higiene postural
	Fisico: Ruido ambiental	zumbidos, estres. cambios de humor.	uso de EPP adecuado autocuidado supervision SST
Instalacion de Baldosas en. Doro piso.	Biomecanico	cansancio osteomuscular lumbago.	uso de EPP adecuados pausas activas autocuidado inspeccion de areas herramientas y equipos, procedimientos restricciones de area punto de hidratacion
	Quimico	silicosis, afecciones respiratorias	
	Mecanico	golpes, machacones heridas en dedos o manos	
	Fisico:	disconfort termico	
Instalacion de Puertas y divisiones en acero para	Mecanico	machacones en dedos o manos	uso de EPP. autocuidado inspecciones, procedimientos restricciones, señalizacion pausas activas punto de hidratacion uso de EPP.
	Fisico: caida, soldadura ruido	disconfort termico deshidratacion afeccion en la vista zumbidos, estres.	
Los baños: "Trabajo contratado particularmente tienen en cuenta los riesgo del personal cercano"	Quimico Humos metalicos	Afecciones respiratorias alergias.	uso EPP, Hojas de seguridad, Plan de emergencia

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 3 de 3

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR		AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		SILLA PARA TRABAJOS EN	
GUANTES ANTIDEZLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)		DESENDEDORES		OTRO?	

TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Yostin Andres Solano	1101304444	Ayudante	
2	Nelson Sedano	5997072	Ayudant	
3	Juan mejs	1005[illegible]	OF	
4	Andres Vasquez	1234639512	Aux..	
5	Cesar Augusto Garzón T.	1'106.738.407	Pintor	
6	[illegible]	[illegible]		
7	Oscar Garcia	1000287[illegible]3	Ayx...	Oscar
8	Edwin Avega	74296757	oFicial	Edwin
9	Edwin Vira Castellanos	1104[illegible]	OF	
10	Orfa Bravo	28555065	OF	
11	RUBEN DARIO	14167852	OF	
12	Epifanio Ramirez	7421870539	Operario	
13	Arturo A. Tuquerres	1001802364.	Ayudante.	Arturo T.
14				
15				

INSPECT. DE OBRA Y/O ENCARGADO	ING. RESIDNTE DE OBRA	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasquez.	Nombre: Andres Bautista	Nombre: Edna Alvarado
Cedula: 1082772229.	Cedula: 1947950	Cedula: 65788895
Firma:	Firma:	Firma:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	**PROYECTO:** MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS
UBICACION: Patio atras	**DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR:** Pintura a base de aceite para Puerto metalicos
FECHA DEL 2 DIC - 2024 **AL** 8 DIC - 2024	

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de documentación	BIOMECANICO psicosocial	Cansancio en pies y piernas Desinformacion de los peligros por falta de atención	Charlas dinamicas, cortas y efectivas uso de sillas
Traslado de personal, materiales y herramientas al area de trabajo	LOCATIVA BIOMECANICO FISICO: calor	Resbalones, tropezones caidas, heridas. Lumbagos Desconfort termico Deshidratación	Uso de EPP, inspeccion visual, autocuidado señalizacion Pausas Activas, hig. Postural Uso EPP, Pausas Activas. Punto de hidratación
Lijado de puerta y limpieza de imperfecciones.	Quimico Mecanico Biomecanico FISICO: calor	Afeccion respiratoria rinitis. Lesion ocular por particulas. extraños cansancio osteomuscular Golpe de calor Deshidratacion	uso adecuado de EPP para la actividad. Supervision SST restriccion, señalización persona autorizada pausa para tomar agua punto hidratación
Aplicacion de Pintura a base de aceite. a las puertas- rejas, marcos metalicos, etc. mediante aspersión con compresor ya sea tambien con brocha "uso de plataformas".	Altura: uso de plataforma, Quimico.	Lesiones, esguinces, torceduras. afeccion respiratoria. Irritacion ocular somnolencia, intoxicacion	uso de EPP, autocuidado, inspeccion del area persona calificada y autorizada uso de tapabocas industrial; autocuidado
	MECANICO uso compresor, herramientas proyeccion particulas liquidos Electrico	alergias, dermatitis. Golpe de dedos y manos; lesion ocular Descarga, Quemadura	uso de los EPP adecuados autocuidado_señalizacion restriccion, inspeccion de equipos, herramientas y area de trabajo.
	FISICO- Ruido Biomecanico	sordera, zumbido en oidos, estres cambios de humor cansancio osteomuscular Lumbalgia	uso de tapaoidos, gafas y demas EPP adecuados señalizacion, restriccion autocuidado Pausas Activas, higiene postural
Instalacion de Puertas, rejas, etc.	Locativo Mecanico Biomecanico	Resbalones; tropezones esguinces machacones en dedos y manos. Lumbagos, cansancio osteo	uso de EPP autocuidado inspeccion. uso adecuado area., señalizacion. Pausas activas, higiene postural
Orden y aseo	Quimico Biomecanico FISICO	Alergia, gripa, rinitis cansancio en brazos y pies. Disconfor termico Punto de hidratación	uso de EPP adecuado autocuidado pausas Activas higiene postural punto de hidratación

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
CONSORCIO OTOS - AT NIT: 901.060.242 - 5	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR		AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		SILLA PARA TRABAJOS EN	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)		DESENDEDORES		OTRO?	

TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Johan Sebastian Prada	1144046987	ayudante.	
2	Kevin Pardo	1105463073	ayud.-te	
3	DIEGO FERNANDO	93138281	DIBUJO	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

INSPECT. DE OBRA Y/O ENCARGADO	ING. RESIDNTE DE OBRA	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasco.	Nombre: Andres Bastos	Nombre: Edna Alexandra
Cedula: 1092744228	Cedula: 1479504	Cedula: 65788898
Firma:	Firma:	Firma:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.000.202 - 2	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	**PROYECTO:** MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS
UBICACION: Sala de espera	**DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR:** Aplicacion de Pintura a base de agua en Paredes altas Sobre andamio multidireccional
FECHA DEL 2-12-2024 **AL** 2-12-2024	

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de Documentacion	Biomecanico Psicosocial.	cansancio en pies y piernas Desinformación de los Peligros por falta de atencion	charlas Diarias, cortas y efectivas uso de Sillas
traslado de Personal, materiales y herramientas al area de trabajo	Locativo Biomecanico Fisico: calor.	Resbalones, trabajo en alturas, heridas. Lumbagos. Disconfor termico Deshidratacion	uso de EPP, inspeccion visual, autocuidado señalizacion Pausas Activas, Hig. Postural uso EPP, Pausas activas punto hidratacion
Ascenso por el andamio y la cuneta de pintura.	Altura Quimico Biomecanico Mecanico: caida de objetos	Lesiones graves fatalidad Irritacion en los ojos por contacto pinturas. Lumbagos, calambres en brazos y manos. Lesion en la cabeza.	persona autorizada, uso EPP uso EPCC, andamio certificado restriccion del area, inspeccion señalizacion, supervision SST. autocuidado Pausas activas, H.g. Postural. uso EPP, restriccion, Señalizacion supervision SST.
Aplicacion de la pintura a base de agua en las Paredes altas de la Sala de espera.	Altura Quimico	Lesiones graves fatalidad. Alergias, dermatitis Irritacion ocular	Persona autorizada, uso EPP uso EPCC, andamio certificado restriccion, Señalizacion inspeccion visual, autocuidado supervision SST uso EPP autocuidado.
	MECANICO. Biomecanico. FISICO: calor	cansancio en brazos y mano, cansancio en Pierna, Lesion ocular Disconfor termico. Deshidratacion	uso de los EPP adecuados restriccion del area Señalizacion Pausas activas, higiene postural Ponto de hidratacion descanso, Pausas Activas
Descenso por el andamio y cunetas vacias.	Altura Biomecanico	Lesiones graves fatalidad. Cansancio en brazos y manos	Persona autorizada uso EPP, uso EPCC, andamio certificado restriccion, señalizacion, inspeccion supervision SST, autocuidado Pausas activas Higiene Postural.
	Mecanico: caida de objetos.	Lesiones en la cabeza.	uso de EPP, restriccion del area, Señalizacion supervision SST
Orden y ASEO	Quimico Polvo al barrer Biomecanico.	Alergia, gripa, rinitis. Cansancio osteomuscular	uso de EPP adecuado autocuidado humectacion Pausas Activas hig. Postural

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYDS - 01 NIT: 901.000.000 - 0	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

Marque con una ✓ in la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caidas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	✓	AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		SILLA PARA TRABAJOS EN	
GUANTES ANTIDEZLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)	✓	DESENDEDORES		OTRO?	

TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan Mora	1005545218	OF	
2	Andres Vasquez	1234639512	AUX	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

INSPECT. DE OBRA Y/O ENCARGADO	ING. RESIDNTE DE OBRA	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasco	Nombre: Andres Bastidas	Nombre: Edwar Lyons
Cedula: 1082976228	Cedula: 1047950	Cedula: 63[illegible]
Firma:	Firma:	Firma:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	**PROYECTO:** MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS
UBICACION: Oficinas, rampas, Parqueadero	**DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR:** Alambrado por los ductos existentes, instalacion de terminales utilizando plataformas de 1.40 y escaleras fijas
FECHA DEL 2 DIC. 2024 **AL** 8 de Diciembre	

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de documentación	Biomecanico Psicosocial	Cansancio en pies y pierna. Desinformación de los peligros por falta de atencion	Charlas dinamicas, cortas y efectivas Uso de sillas.
traslado de personal materiales y herramientas al area de trabajo	Locativo Biomecanico Fisico: Calor	Resbalones, tropezones, caidas, heridas Lumbagos Disconfor termico Deshidratación	Uso de EPP, inspeccion visual, autorizado señalizacion Pausas Activas, hig. Postural. Uso EPP, Pausa activa Punto de hidratación
Corte de energia "Bajo de tacos"	Electrico Biomecanico	Descargas, Quemaduras Lumbago cansancio en brazos y cuello	Personal autorizado con experiencia, uso EPP dielectricos y herramientas apropiadas, inspeccion pausas activas, higiene postural, descansos autocuidado
Alambrado electrico por los ducts y tuberias existente.	Locativo: Altura Plataforma 1.40 MECANICO. Electrico	Lesiones, esguinces, torceduras, tropezones resbalones, hematomas Heridas en dedos y manos golpes, laceraciones Punzones Descarga, Quemaduras	Uso de EPP adecuado autocuidado, inspeccion visual. Procedimiento de equipo y herramienta, restricción en el area, señalizacion
"nuevo cableado Usando plataforma 1.40 y escaleras	FISICO Biomecanico	Hormigueo Disconfor termico Deshidratacion, estres cambios de humor. Cansancio en brazos y cuello y pierna	Uso EPP. adecuado autocuidado, Pausas activas Pausas activas, hig. postural
Alambrado, instalación y cambio de iluminación nuevas en area de	MECANICO. Electrico. Locativo FISICO: Rudo calor.	Golpes, heridas, Punzones Descarga, quemaduras tropezon, resbalon caidas arrivel, heridas varias Disconfor termico deshidratacion	Uso adecuado de EPP, personal capacitado autorizado, capacitacion inspeccion visual de area, autocuidado descansos, Pausas Activas hidratacion
Salones, plataforma parqueaderos, pasillos	Biomecanico	Hipoacusia. cansancio en brazos, hormigueo, cansancio en piernas.	Uso de EPP, Pausas activas, hig. Postural descansos.
orden y aseo del area	Quimico Biomecanico	gripa rinitis alergias cansancio en piernas y pies.	Uso de EPP adecuado autocuidado. Pausas activas higiene postural.

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
CONSORCIO ATMS - 01 NIT: 901.000.000 - 2	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caidas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR		AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		SILLA PARA TRABAJOS EN	
GUANTES ANTIDEZLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA		ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)		DESENDEDORES		OTRO?	

TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Alfredo Adarma	1106964147	Pes electrico	
2	Francisco Leiva	79914435	electrico	
3	Jhon Florez	80226042	tecnico	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

INSPECT. DE OBRA Y/O ENCARGADO	ING. RESIDNTE DE OBRA	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Jhon Carlos Munoz	Nombre: Andrés Bastidas	Nombre: Edna Liliana Yara
Cedula: 1082770228	Cedula: 1047950	Cedula: 65+88545
Firma:	Firma:	Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.000.248 - 5	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS
UBICACION: Baño.	DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR: Instalacion de estructura en aluminio para cielo raso e instalacion de mismo
FECHA DEL 2-12-2024 AL 8-12-2024	

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de Documentacion	Biomecanico Psicosocial	Cansancio en pies y piernas Desinformacion de los riesgos por falta de atencion	Charla, dinamica, cortas y eficaces uso de sillas
traslado de personal materiales y herramienta al area de trabajo	Locativo Biomec	Resbalones, tropezones raspones, heridas Lumbalgia Disconfor, termico Deshidratacion	Uso de EPP inspeccion visual, autocuidado señalizacion Pausas Activas, hig. Postural uso EPP, pausas activas Punto Hidratacion
Instalacion y	Altura: Sobre plataforma de ≤1.40 y altura Biomecanico	Lesiones, esguinces fracturas. golpes, heridas Lumbalgia, cansancio en brazos y cuellos	Inspeccion visual de area, plataformas y escaleras, uso de EPP adecuados personal autorizado restriccion. Pausas activas, higiene postural
armado de la estructura del	Fisico: Mecanico.	Hipoacusia, estres cambios de humor. zumbidos, hormigueo y adormecimiento en pies y manos. Asfixia termico; Deshidratacion Golpes en dedos y manos	uso adecuado de EPP, autocuidado persona autorizada inspeccion del area. autorizacion, preoperacional. Se perdision SST. autocuidado
Soporte para el cielo raso	Electrico Locativo	Electricos: golpe de descarga, formadura Resbalones, tropezones heridas, laceracion raspones.	punto de hidratacion uso de EPP dielectrico proporcion de equipo inspecion visual del area, autocuidado
Instalacion	Altura: Sobre plataforma de ≤1.40 y altura Biomecanico	Lesiones, esguinces fracturas, golpes heridas. Lumbalgia, cansancio en brazos y cuello	uso de EPP adecuado persona autorizada y con experiencia, inspeccion de area, plataformas y escaleras, autocuidado supervision SST Pausas activas, hig. Postural
de cuminatica y laminas. en la estructura para el cielo	Fisico. Mecanico Locativo	Hipoacusia, estres cambios de humor Golpes, heridos en dedos y manos. Resbalones, tropezones heridos.	uso adecuado de EPP, autocuidado inspeccion de area. Preoperacionales inspeccion del area autocuidado
raso.	Electrico Quimico Biomecanico	Descargas, Quemaduras grima, rinitis, alergia cansancio en brazos y manos	uso de EPP dielectrico persona autorizada pausas Activas higiene Postural.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO NYSS - 07 NIT: 901.000.xxx - x	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR		AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		SILLA PARA TRABAJOS EN	
GUANTES ANTIDEZLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)		DESENDEDORES		OTRO?	

TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Robinson Rangel. S.	19369465	Oficial	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

INSPECT. DE OBRA Y/O ENCARGADO	ING. RESIDNTE DE OBRA	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Ulloa.	Nombre: Andrés Bastos	Nombre: Edna Liliana [illegible]
Cedula: 1082776229	Cedula: 19479504	Cedula: 65788593
Firma:	Firma:	Firma:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.066.262 - 3	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	**PROYECTO:** MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS
UBICACION: Sala de espera.	**DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR:** Aplicacion de pintura a base de agua en Paredes altas, Sobre andamio multidireccional
FECHA DEL 3-12-2024 **AL** 5-12-2024	

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de Documentacion	Biomecanico Psicosocial	Cansancio en pies y piernas Desinformacion de los peligro por falta atencion	Charlas dinamicas, cortas y eficaces Uso de Sillas
Traslado del personal herramienta y materiales a area de trabajo	Locativo Biomecanico Fisico: calor -	Rebalaos, tropezones caidas, heridas Lumbagos Disconfor termico Deshidratacion	Uso de EPP, inspecciones usual, autocuidado Señalizacion. Pausas Activas, hig. postural Uso EPP, Pausas Activas Punto hidratacion
Ascenso Por el andamio y cambios con la pintura	Altura Quimico Mecanico Biomecanico	Lesiones graves, fatalidad Irritacion ocular, dermatitis Lesion ocular, lesion en la cabeza cansancio estromuscular	Persona autorizada uso EPP EPCC, andamio certificado restriccion, Señalizacion inspeccion, supervis SST
Aplicación de la Pintura a base de agua en las Paredes altas de la Sala de espera	Altura Quimico	Lesiones graves fatalidad Alergia, dermatitis irritacion en los ojos Por contacto	Persona autorizada, uso EPP uso EPCC, andamio Certificado restriccion, Señalizacion, inspeccion supervision SST Uso de EPP adecuado, autocuidado, Persona autorizada
	Mecanico Biomecanico Fisico: calor	Cansancio en brazos y manos, Lesion en los ojos por contacto. Lumbagos Disconfor termico Deshidratacion	Uso de los EPP adecuados, autocuidado, inspeccion usual, preoperacionales de area, espacio Descansos, Pausas Activas Punto de hidratacion
Descenso Por el andamio y cambios vacias	Altura. Biomecanico	Lesiones graves fatalidad Lumbagos, causado en brazos y manos	Persona autorizada, uso EPP uso EPCC, andamio certificado restriccion, Señalizacion inspeccion, supervision SST autocuidado Pausas Activas, higiene postural.
	Mecanico	Lesiones en la cabeza contusiones	Uso EPP adecuado inspeccion usual autocuidado restriccion, Señalizacion supervision SST
Orden y aseo	Quimico Polvo al barrer Biomecanico	Alergia, gripa, rinitis Cansancio estromuscular	Uso de EPP adecuados autocuidado humectacion Pausas Activas higiene postural

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO AYDE - 07 NIT: 901.069.868 - 8	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguenies elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	✓	AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		SILLA PARA TRABAJOS EN	
GUANTES ANTIDEZLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)	✓	DESENDEDORES		OTRO?	

TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan Inoc	1005[illegible]28	OF	
2	Andres Vanegas	1234039512	AUX	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

INSPECT. DE OBRA Y/O ENCARGADO	ING. RESIDNTE DE OBRA	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasco.	Nombre: Andrés Bautista	Nombre: Edna Liana Yon
Cedula: 1082[illegible]22	Cedula: 1049795[illegible]04	Cedula: 65788895
Firma:	Firma:	Firma:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT

PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS

UBICACION: Hall cerca de los ascensores.

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR: Retiro del vidrio del ventanal, mediante golpes con martillos, sobre andamios a 11mts

FECHA DEL 4-12-2024 **AL** 4-12-2024

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Delimitacion, Diligenciamiento De documentacion	Biomecanico Psicosocial	cansancio en pies y piernas. Desinformación de los peligros por falta de atencion	Realizacion de charlas cortas, dinamicas y efectivas uso de silla.
Traslado de personal herramienta y materiales al área de trabajo	Locativo Mecanico Biomecanico	Resbalon, tropezon caida machacon en dedos o manos. Lombalgia, cansancio osteomuscular	uso adecuado de EPP inspeccion de area de trabajo, preparacion del equipo y herramienta. Pausas activas, ayudas con carretillas, entre dos
Acenso por el andamio con la herramienta en mano	Alturas Biomecanico MECANICO	Lesiones graves fatalidad. Lumbalgia, cansancio manos. Lesiones en la cabeza contusiones	Personal autorizado, uso EPP, uso EPCC, andamio certificados, restriccion señalizacion, inspecciones supervision SST, autocuidado pausas activas, hig. postural. uso de EPP, casco, restriccion señalizacion
Posicion en la parte mas arriba para comenzar	Altura: MECANICO Proyeccion Partes Filos	Lesiones graves fatalidad Heridas, cortadas Profundas, Lesiones graves oculares	Personal autorizado, uso EPP uso EPCC, andamio certificado restriccion, señalizacion inspeccion, supervision SST. uso de EPP adecuado, alacantidad, autocuidado
a Retirar el vidrio del ventanal, rompiendo con martillos.	Biomecanico Fisico: calor	cansancio osteomuscular. Deshidratacion,	Plan de emergencias, Botiquin, Brigadas restriccion, señalizacion. Pausas activas higiene postural Punto hidratacion
Descenso por el andamio a piso.	Altura Biomecanico	lesions graves fatalidad cansancio en brazos y piernas	Personal autorizado, uso EPP, uso EPCC, andamio multidireccional certificado, restriccion supervision SST. Pausas activas hig. postural
Recoleccion de los vidrios, empaque traslado al almacen, orden y aseo del área	Mecanico Locativo Quimico polvo alberg Biomecanico	cortes profundos en dedos o mano lesion ocular grave Resbalones, tropezones ~~falta de orden en el area.~~ alergia, gripa rinitis cansancio en brazos y manos	uso adecuado de los EPP, autocuidado personal asignado inspeccion visual. del área Realizar orden y aseo en el area. uso de EPP adecuado autocuidado Pausas activas. higiene postural

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OTOS - ST NIT: 901.000.268 - 5	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	✓	AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		SILLA PARA TRABAJOS EN	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)	✓	DESENDEDORES		OTRO?	

TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan Mora	1005154523	OF	
2	Andres Vasquez	1234639512	Aux	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

INSPECT. DE OBRA Y/O ENCARGADO	ING. RESIDNTE DE OBRA	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasco	Nombre: Andres Bastos D	Nombre: Edna Liliana Y
Cedula: Inspector obra	Cedula: 19479504	Cedula: Residente SISO
Firma:	Firma:	Firma:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
CONSORCIO SYOC - NIT: 901.000.248 - 5	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	**PROYECTO:** MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS
UBICACION: Sala de espera y Hall cerca de la escalera	**DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR:** Se realizara ascenso por el andamio para tomar medidas del ventanal y poder cortar el material para instalar
FECHA DEL 5-12-2024 **AL** 8-12-2024	

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de Documentacion	Biomecanico Psicosocial	cansancio en Pies y Piernas Desinformacion de los Peligros	charla dinamica, cortas y etica uso de sillas.
Traslado de personal, herramienta y materiales al área de trabajo	Locativo Biomecanico Fisico	Resbalar, tropezones caidas, heridas, lesiones lumbalgias, cansancio osteomuscular Disconfor termico. Deshidratacion	inspeccion visual del area, señalizacion uso EPP Pausas activas, higiene postural. uso de EPP adecuadamente Punto de hidratacion
Ascenso por el andamio Para tomar medidas al ventanal.	Atrapamiento Biomecanico Mecanico.	Lesiones graves fatalidad cansancio en brazos y manos machacones en manos y dedos Lesiones en la cabeza	persona autorizada, uso EPP uso EPCC y andamio certificado inspecciones, restricciones señalizacion, supervision SST autocuidado, Pausas activas hig. postural. uso EPP, autocuidado, Proteccion
Corte del material de hierro segun la Toma de medidas del ventanal.	MECANICO: uso cortadora Pulidora, Herramientas manuales. Riesgo FISICO: Ruido Quimico Material particulado Biomecanico Locativo	Amputaciones, Heridas, fracturas graves, golpes en dedos o manos, Lesiones Hipoacusia, Cefalalgias, Zumbidos, estres. Afeccion respiratoria Siderosis. Lumbalgias, cansancio osteomuscular Resbalones, caidas a nivel, trabajos	uso adecuado de EPP. Preoperacional de equipos y herramientas. Inspeccion visual del area, restriccion del area, supervision de SST, Si derrame cubrir realizacion de Pausas activas, higiene Postural Señalizacion inspeccion visual del area, autocuidado
Almacenamiento del material en sitio	Locativo Biomecanico	falta de orden y aseo. tropezones, mal aspecto Lumbalgia, cansancio muscular	Almacenamiento adecuado de las varillas cortadas señalizacion del area pausas activas hig. postural.
Orden y Aseo del area	Locativo. Quimico Polvo.	Resbalones, tropezones heridas, hematomas Alergia, rinitis, gripa, afecciones respiratorias	autocuidado, uso EPP señalizacion del area uso de EPP adecuado autocuidado homeostasis
	Biomecanico	Lumbagos, cansancio osteomuscular	Pausas activas higiene postural

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 2 de 2

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	✓	AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		SILLA PARA TRABAJOS EN	
GUANTES ANTIDEZLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ANDAMIOS	✓
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PRETALES		ESCALERA-TIJERA	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)	✓	DESENDEDORES		OTRO?	

TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Emiliano Ramirez	79487053	Operario	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

INSPECT. DE OBRA Y/O ENCARGADO	ING. RESIDNTE DE OBRA	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velasco	Nombre: Andrés Barbo D	Nombre: Edwar Lyra
Cedula: 1032471229	Cedula: 1479504	Cedula: 6578889
Firma:	Firma:	Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.880.888-2	SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	NOMBRE PROYECTO: MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS
UBICACIÓN: Patio de Atras	DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR: Aplicacion y terminacion de la base de pollurea al Patio de atras.
FECHA: DEL 5-12-2024 AL 8-12-2024	

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de Documentación	Biomecanico Psicosocial.	Cansancio en pies y piernas. Desinformación de los peligros por Alteración	charla dinamica, corta y efectiva uso de Sillas
traslado de personal materiales y herramientas el area de trabajo	Locativa Biomecanico Fisico: calor	Resbalon, tropezon, caidas, heridas. Lumbago Disconfor termico Deshidratacion	uso de EPP, inspeccion visual, autocuidado. señalizacion Pausas activas, hrg. Postural. uso EPP, Pausa activas punto hidratacion
Preparacion de mezcla de los Productos que se van a aplicar en el área, mediante taladro con paleta mezcladora como accesorio	MECANICO uso equipos electr proyeccion particu Electrico. Quimico. Fisico: Ruido, vibración calor.	Heridas, laceracion Lesion ocular. Descarga, Quemadu Dermatitis, irritacion en vias respiratorias Alergias, rinitis Afeccion en ojos Sordera, Zumbido Adormecimiento y hormigueo en manos y de pies, disconfor termico, golpe calor	uso adecuado de EPP, autocuidado Personal autorizado inspeccion, precauciones de equipos y herramientos restriccion del area señalizacion hoja de seguridad plan de emergencia uso de EPP como tapaoidos, pausas activas punto de hidratacion
Aplicacion del producto mediante experimento con rodillo	Biomecanico Psicosocial Biomecanico Quimico Fisico. Locativo electrico	Lumbago, cansancio. osteomuscular. trabajos a doble tiempo, ansiedad estres. Lumbago cansancio-atencion Alergias, ardor en ojos, sordera, zumbido hormigueo atrapamiento en dedos y manos caida a nivel golpes Descarga, Quemad	Pausas activas higiene postural Pausas activas, Planificacion delas actividades, Comunicacion activa Pausa activa higiene postural uso de EPP adecuado autocuidado, uso de EPP autocuidado. inspeccion visual del area, señalizacion uso EPP, diligenciamiento autocuidado
Orden y Aseo	Biomecanico Quimico Locativo	cansancio en brazos y manos Rinitis, gripa alergias Resbalon, tropezon	Pausas activas higiene postural uso de EPP adecuado señalizacion, inspeccion visual del área autocuidado

Escaneado con CamScanner

Marque con una ✓ en la casilla, si se utilizan

Los siguientes elementos de Protección Personal y Equipos de Protección Contra Caídas deben ser utilizados por los trabajadores		ESLINGAS Y CONECTORES		KIT DE RESCATE	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR		AUTORETRACTIL	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		SILLA PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMÁTICO		ANDAMIOS	
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TEE OF)		ESCALERA EXTENSIBLE	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL		ESCALERA-TIJERA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PRETALES		OTRO?	
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO (Según aplique)		DESENDEDORES			

	TRABAJADORES QUE VAN A EJECUTAR LA ACTIVIDAD			
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jaime Rojas Ramos	1083908905	APLICADOR	
2	JORGE MARIO BERMUDEZ	7075976707	APLICADOR	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INSPECT. DE OBRA /ENCARGADO	ING. RESIDNTE	INSPECTOR SST /COORDINADOR DE ALTURAS
Nombre: Juan Carlos Velez	Nombre: Andres Basto D	Nombre: Eduardo Lucumi
Cedula: 1092774228	Cedula: 1047950?	Cedula: 65788895
Firma:	Firma: Andrés Basto D	Firma:

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-31	Versión: 01
CONSORCIO SYOC - GT NIT: 901.500.892 - 3	ANALISI DE TRABAJO SEGURO - ATS	Fecha: 12/9/2024	Página: 1 de 2

USUARIO: CONSORCIO SYOC-GT	**PROYECTO:** MANTENIMIENTO, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS
UBICACION: Hall cerca de las escaleras	**DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR:** Instalacion de la estructura de ventaneria a la pared sobre andamio.
FECHA DEL 6-12-2024 **AL** 6-12-2024.	

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
Diligenciamiento de documentacion	Biomecanico Psicosocial	Cansancio en Pies y Piernas falta de atencion y desinformacion de los peligros	Charlas cortas y dinamicas, efectivas uso de sillas.
traslado de personal, materiales y herramientas al area.	Locativo Biomecanico Fisico: Ruido calor	resbalon, tropezon caidas, heridas Lumbagos, cansancio osteomuscular Hipoacusia, Disconfor termico Deshidratacion	Inspeccion visual del area, autocuidado, Señalizacion Pausas activas, higiene Postural. Punto de hidratacion.
Instalacion de los pernos a la pared con el taladro a nivel del Piso	Altura Locativo. Biomecanico Fisico Ruido calor	caidas, lesiones graves fatalidad, resbalones cansancio en brazos y manos Hipoacusia, Disconfor termico, Deshidratacion	Personal autorizado, uso EPP, uso EPCC, andamio certificado restriccion, Señalizacion, inspeccion, supervision SST Pausas activas. higiene postural. Punto de hidratacion, EPP.
Ascenso por el andamio con el material y herramienta	Altura. Mecanico: caida objeto Biomecanico Fisico	Lesiones graves fatalidad. Lesiones en la cabeza; cansancio osteomuscular Disconfor termico	Personal autorizado uso EPP uso EPCC, andamio certificado restriccion, Señalizacion inspeccion, supervision SST Pausas activas, higiene Postural uso EPP, punto hidratacion
Instalacion de la estructura del	Altura= Fisico: Ruido calor Mecanico	Lesion grave fatalidad zumbidos en oidos, sordera estres, cambio de humor Herido en dedos o manos.	personal autorizado, EPP uso EPCC, andamio certificado restriccion, Señalizacion, inspeccion supervision SST, autocuidado uso de EPP adecuado autocuidado, supervision SST, preoperacional.
ventanal a la pared con tornillos sobre el andamio en altura de 11mts.	uso de Herramienta manual, equipo electrico, proyeccion objetos. ELECTRICO Biomecanico	machacones, golpes en dedos o mano. Lesiones en la cabeza ojos. Descarga electrica. Lumbagos, cansancio osteomuscular	uso de EPP adecuado autocuidado, inspeccion visual, preoperacional restriccion del area, Señalizacion uso EPP. autocuidado Señalizacion Pausas activas, hig. postural.
Descenso del andamio a piso con las herramientas. utilizadas Orden y aseo.	Altura. Biomecanico MECANICO caida de objeto Fisico: calor Quimico: polvo, alergeno	Lesiones graves fatalidad. Lumbagos, cansancio en manos y brazos. Lesiones en la cabeza. Disconfor termico Deshidratacion Rinitis, alergia, gripa	uso de EPP, personal autorizado uso EPCC, andamio certificado restriccion, Señalizacion, inspeccion supervision SST, autocuidado Pausas activas, higiene Postural. uso EPP, restriccion, Señalizacion Uso de EPP, pausas activas, Punto de hidratacion. Uso de EPP tapabocas humectacion.

Escaneado con CamScanner