INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE.

CONTRATO DE OBRA No. **BGA-044-2024**

OBJETO: CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE BUCARAMANGA, EL MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ADECUACIÓN, DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LAS INSTALACIONES DEL 5° PISO DE LA CARRERA 11 No. 34- 52, EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA, ASÍ COMO OTRAS REQUERIDAS EN SEDES JUDICIALES DE DICHA MUNICIPALIDAD, EN LAS CANTIDADES Y CALIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD.

PERIODO DE OBRA:

01 al 19 diciembre de 2024 y del 03 al 09 de febrero 2025

FEBRERO DE 2024

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION 3

2. OBJETIVOS 4

2.1 Objetivos Generales 4

3.1 Actividades de Obra 5

4. RECURSOS HUMANOS 7

5. MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTA 8

6. ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 9

6.1 PROGRAMA DE CAPACITACION PERSONAL 9

7. SISTEMA DE SUPERVISION E IDENTIFICACION DE RIESGOS Y PELIGROS 11

7.1 CHARLAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. 11

8. INDICADORES SST. 12

9. REGISTRO FOTOGRAFICO. 13

10. ACTIVIDADES AMBIENTALES 20

11. ANEXOS 23

1. INTRODUCCION

La Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) es un aspecto fundamental para el buen desarrollo de las actividades laborales, ya que garantiza no solo la integridad física y mental de los trabajadores, sino también el cumplimiento de las normativas vigentes que regulan las condiciones de trabajo. Este informe tiene como objetivo presentar los resultados durante la ejecución de actividades del periodo comprendido entre el 01 al 19 diciembre de 2024 y del 03 al 09 de febrero 2025 en cuanto a los riesgos laborales, identificación de las condiciones actuales de seguridad, salud y bienestar en el entorno laboral, así como proponer medidas correctivas y preventivas que contribuyan a mejorar la gestión de la SST.

A través de la recopilación de datos, observación directa y revisión de documentos relacionados con la seguridad, se busca ofrecer una visión integral de la situación en la que se encuentran los trabajadores y las instalaciones. Además, del cumplimiento de las políticas implementadas, su efectividad y las recomendaciones para promover una cultura de seguridad que prevenga accidentes y enfermedades laborales, favoreciendo el bienestar de todos los trabajadores, contratistas de la obra y mejorando la productividad general.

2. OBJETIVOS

El objetivo principal durante la ejecución de la obra es tener **CERO INCIDENTES O ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES**, para lo cual propiciamos y motivamos que cada trabajador tenga una actitud y un compromiso permanente con la seguridad y salud en el trabajo y medio Ambiente.

2.1 OBJETIVOS GENERALES:

- Monitorear y evaluar las condiciones de seguridad y salud en el trabajo durante el mes: Analizar las condiciones laborales, identificando los riesgos existentes y evaluando las medidas implementadas para prevenir accidentes y enfermedades.

- Verificar el cumplimiento de las normativas y procedimientos de seguridad establecidos: Asegurar que la empresa esté cumpliendo con las normativas legales vigentes en materia de seguridad y salud, y detectar cualquier desviación que requiera acción.

- Verificar la efectividad de las acciones correctivas y preventivas implementadas.

- Promover la capacitación y sensibilización en SST: Asegurar que todos los trabajadores hayan recibido la formación y sensibilización necesaria en seguridad y salud.

- Fomentar una cultura de seguridad y salud en el trabajo: Incentivar el compromiso de los trabajadores con la seguridad en el trabajo, asegurando que los principios de SST sean parte integral de la cultura organizacional.

- Detectar y proponer mejoras en las condiciones de trabajo: Identificar áreas de mejora en los procesos y las condiciones laborales que puedan incrementar la seguridad y bienestar de los trabajadores.

3. GENERALIDADES.

El consorcio Infraestructura A&V, viene ejecutando de acuerdo al objeto del contrato, EL MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ADECUACIÓN, DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LAS INSTALACIONES DEL 5° PISO DE LA CARRERA 11 No. 34- 52, EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA, para la obra se ha elaborado, revisado y aprobado un manual de seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente, el cual contempla una serie de actividades orientadas a la prevención y protección de los trabajadores, dichas actividades se vienen ejecutando de acuerdo a las actividades de obra ya mencionada, y según el cronograma establecido en el manual.

3.1 ACTIVIDADES DE OBRA.

Durante el periodo del 01 al 19 diciembre de 2024 y del 03 al 09 de febrero 2025, se vienen desarrollando enla obra las siguientes actividades:

- Instalación ducteria aires acondicionados lamina PirAlum.
- Instalación guarda escoba en cerámica.
- Instalación piso en cerámica.
- Suministro y aplicación pintura blanca tipo 1.
- Instalación de cielo Razo en PVC.
- Instalación de pañetes liso muro.
- Instalación de afinado en mortero.
- Mampostería muro en bloque.
- Suministro e instalación sistema de impermeabilización con Mortero cementoso.
- Retiro de impermeabilización actual por medios manuales.
- Suministro de paneles cuadradas en led 60 *60.
- Suministro instalación enchape pared cerámica.
- Suministro instalación enchape tipo madera.
- Instalación puertas vidrio templado oficinas.
- Suministro e instalación de frentes de oficina vidrio templado.
- Suministro e instalación pelicula sand blasting.
- Jornada de aseo y limpio

4.RECURSOS HUMANOS

Para la ejecución de las actividades, el consorcio cuenta con el personal mano de obra calificada contratada directamente por el consorcio y mano de obra no calificada, los cuales están vinculados con cada uno de los subcontratistas, el personal se distribuye de la siguiente manera.

N°	EMPRESA	No DE TRABAJADORES EN OBRA	OBSERVACION
1	Consorcio Infraestructura A&V	2 administrativos	El personal responsable de la coordinación para la ejecución de las actividades.
2	Proveedores de obra civil	6 obra civil	El personal contratado para diversas actividades durante la ejecución del contrato.
3	Contratista interventoría	4 interventores	Personal encargado en la parte como interventor de la obra y ejecución de las actividades.
4	Proveedores eléctricos	2 eléctricos	Personal responsable para la ejecución de actividades en suministro e instalación eléctricas y datos.
5	Proveedores aires acondicionados	5 instaladores	Personal responsable para la ejecución de actividades en desmonte, suministro e instalación de ductos y equipos de aires acondicionados.
6	Proveedores de vidrios	2 instaladores	Personal responsable para la ejecución de actividades en suministro y instalación de vidrios oficinas administrativas.

4. MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTA

Durante el periodo se ha utilizado en obra los siguientes equipos para la adecuada ejecución del proyecto:

- Palín
- punteros laser
- Barras
- Herramientas menores
- Taladro eléctrico
- Pulidoras
- Taladro inalámbrico
- Escaleras de tijeras
- Pistola fulminante para cielo Razo
- Probador de tensión eléctrico
- Pistola de calor
- Metro
- Decámetro
- Pinza amperimétrica
- Máquina de corte lamina y vidrio

5. ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante el periodo comprendido del 01 al 19 diciembre de 2024 y del 03 al 09 de febrero 2025, se handesarrollado actividades que se contemplan en el manual del SG- SST, elaborado para los servicios de la obra, tratando en todo momento de cumplir con los estándares planteados para el presente periodo

De acuerdo con el cronograma de capacitaciones se da estricto cumplimiento al manual del SG-SST derivado del plan de gestión, donde el cumplimiento se entiende como el seguimiento y la respectiva ejecución de acciones para el constante mejoramiento de la seguridad y así mismo el acatamiento de los requisitos legales y empresariales actuales. Se realizaron las respectivas charlas de seguridad y salud en el trabajo, dentro de los anexos se encuentra el reporte de asistencia a las charlas diarias. A continuación, se detalla los temas tratados respecto a la seguridad y salud en el trabajo.

6.1PROGRAMA DE CAPACITACION PERSONAL

- **Plan de inducción de Seguridad y Salud en el Trabajo**

La inducción en SST es una de las actividades de mayor importancia antes del ingreso de cualquier trabajador nuevo a la obra. A cada trabajador que labora para el consorcio Infraestructura A&V, se le brindan lineamientos básicos para su desempeño en la obra y consta de la difusión y actividades como:

- Se realizan la respectiva verificación de afiliación al sistema de seguridad social y parafiscal del personal.
- Inducción de seguridad y salud en el trabajo; por parte del área SST a todo el personal el cual se encuentra vinculado directa o indirectamente con el consorcio para el desarrollo de cada una de las actividades a ejecutar. (Mano de obra calificada, oficiales, personal mano de obra no calificada), se da a conocer las políticas, los peligros y riesgos, normas de seguridad. Para garantizar el cumplimiento de los requisitos en materia de seguridad y salud en el trabajo y se evalúa el tema con soporte de evaluación.
- Exámenes médicos ocupacionales de ingreso.

- Diariamente se realizan las charlas preoperacionales de seguridad y salud en el trabajo, recomendaciones para la ejecución de actividades, inspección de elementos de protección personal.
- Se realizan actividades, encaminadas a la prevención de incidentes y accidentes laborales dentro de las áreas de trabajo.
- Con los diferentes grupos de trabajo se realizan pausas activas y descansos prolongados durante la ejecución de las actividades con el fin de evitar lesiones osteomusculares o cansancio muscular.
- De acuerdo con lo estipulado dentro de las normas de seguridad se hace Entrega de dotación y elementos de protección personal a cada uno de los trabajadores, con el fin de garantizar la seguridad de cada uno de ellos durante la ejecución de las diferentes actividades.
- Señalización y delimitación de áreas de trabajo, con el fin de advertir los riesgos y peligros tanto al personal de obra como al personal externo y así garantizar áreas de trabajo seguro.
- Elaboración y divulgación de (ATS) para cada una de las actividades.
- Permiso de trabajos para equipos eléctricos.
- Inspección de herramienta manual y equipos a usar con el fin de verificar las condiciones actuales en la que se encuentran y así prevenir cualquier incidente o accidente.
- inspección de equipos de primeros auxilios con el fin de verificar las condiciones de los elementos y en caso de una emergencia pueda ser usado sin inconvenientes.

Todas estas actividades se registran en los diferentes formatos creados por el Consorcio para manejo del Manual del SG- SST.

6. SISTEMA DE SUPERVISION E IDENTIFICACION DE RIESGOS Y PELIGROS

Se realizo el análisis de riesgos al inicio de la jornada laboral, tomando como consideraciones los posibles riesgos durante la ejecución de cada una de las actividades en los diferentes puntos de trabajo.

6.1 CHARLAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

- Inducción al personal (socialización de políticas del no consumo de alcohol drogas y tabaquismo, política de prevención de acoso laboral. Socialización de los riesgos a los cuales están expuestos.
- Recomendaciones para la realización de las actividades de obra (Pausas Activas)
- Precauciones para el uso adecuado de la escalera tipo tijera.
- Clasificación de residuos en el punto ecológico
- Divulgación de normas según la GTC 45
- Que es accidente de trabajo, incidente y enfermedad laboral. Se explica a colaboradores como se debe reportar un accidente y la ARL que cada colaborador está afiliado.
- Responsabilidades de colaboradores, contratista, subcontratista e inspector SST en cuanto a las funciones designadas en el contrato dentro de las instalaciones donde se desarrolla la obra.
- Consecuencias del consumo de tabaco y alcohol
- Importancia de la señalización y delimitación de áreas de trabajo.

7. INDICADORES SST.

INDICADOR	
Horas Hombres Trabajadas	2992
Número de trabajadores	17
Número de atenciones médicas comunes reportadas y días perdidos	0
Número de atenciones médicas ocupacionales reportadas y días perdidos	0
Incidentes	0
Accidentes	0

INDICADOR De GESTIÓN SST	INDICE DE FRECUENCIA	INDICE DE INCIDENTES DE TRABAJO	INDICE DE SEVERIDAD	INDICE DE LESIO-NES INCAPACITAN-TES
VALOR	0	0	0	0

8. REGISTRO FOTOGRAFICO.

a) Charlas e Inducción de Seguridad y salud en el trabajo.

CHARLAS SST





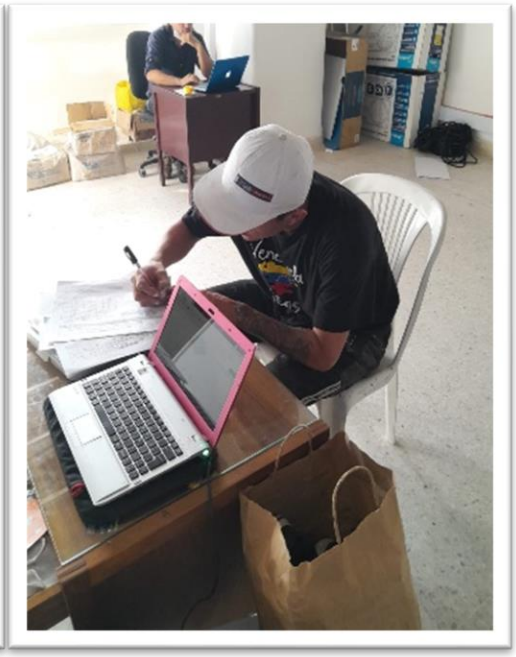




INDUCCIÓN SST







REGISTRO DE CAPACITACION

De acuerdo con lo establecido en el cronograma de actividades se efectúa con el personal, capacitación de acuerdo con las actividades que se vienen ejecutado de acuerdo con el objeto del contrato.

Capacitación Manejo y Manipulación de cargas, prevención de columna





b) Pausas Activas

Se realiza con los grupos de trabajo calistenia y pausas activas para así evitar elagotamiento musculo esquelético o cansancio muscular en los trabajadores.



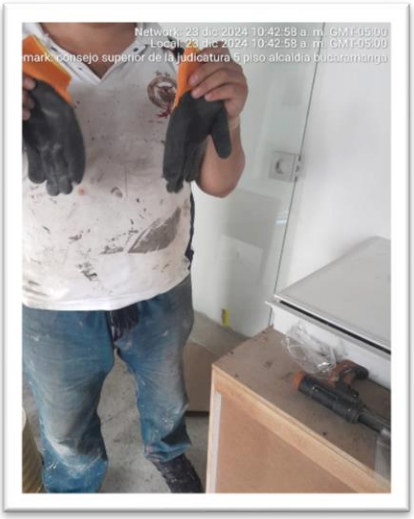




c) PROGRAMA DE DOTACION O RENOVACION DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL.

Los equipos de protección personal son entregados a cada trabajador a su ingreso a obra y son renovados por desgaste o deterioro.

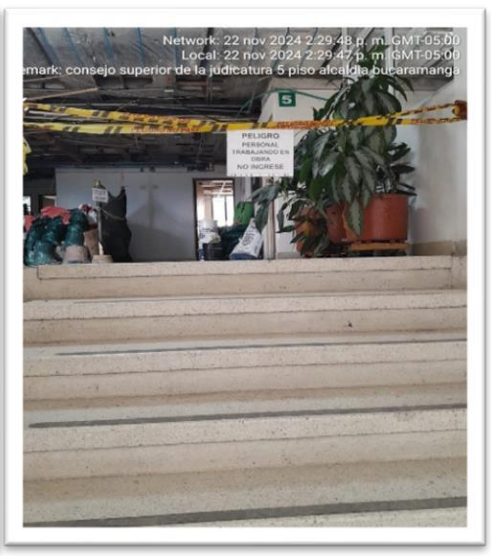




d) SEÑALIZACION Y DELIMITACION DE ZONAS DE TRABAJO

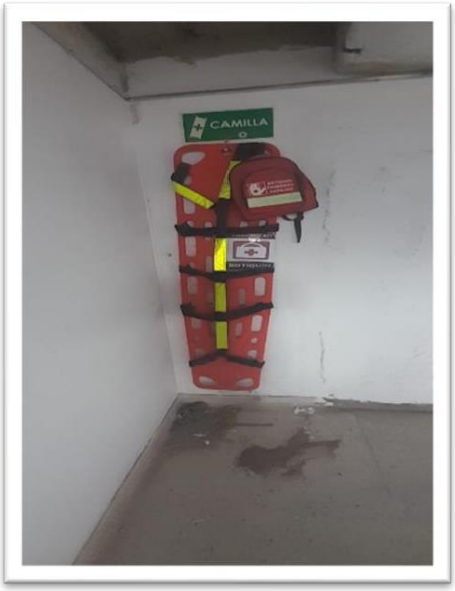






e) Equipos de Primeros Auxilios





f) INSPECCION DE AREAS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS.

Se inician actividades con las respectivas inspecciones de las zonas a intervenir y a los equipos a usar.

- **Se realiza inspección visual a herramienta menor y eléctrica como:**

- Taladro inalámbrico y eléctrico
- Pulidora
- porra
- llaves destornilladores.
- Martillo
- Cincel
- Equipo de soldadura
- Compresor
- Probador de tensión

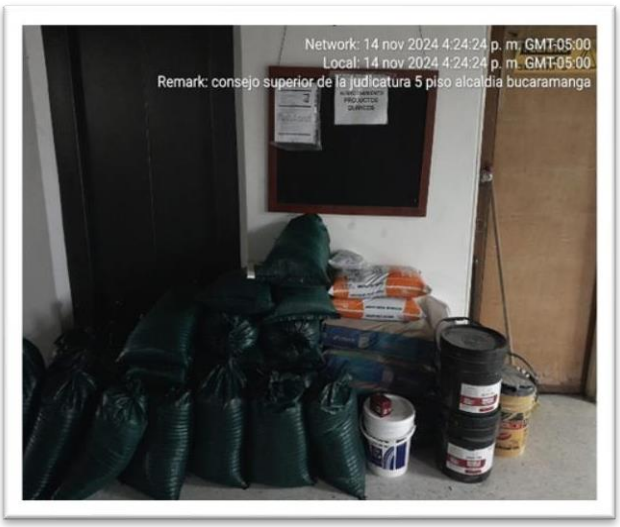
Inspección de Equipos y Herramientas.







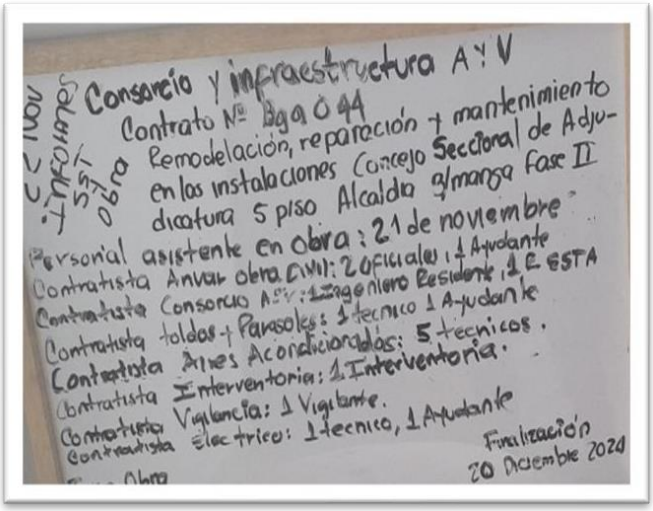
g) Instalación hoja de seguridad productos químicos.





h) Cartelera informativa, políticas y recomendaciones SST.





9. ACTIVIDADES AMBIENTALES

De acuerdo con lo establecido en el Plan de Manejo Ambiental (PMA), se realizan actividades ambientales para así evitar la contaminación del medio.

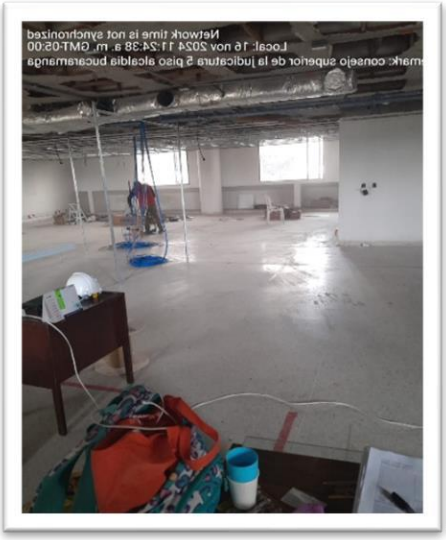
- Diariamente se realizan jornadas de orden y aseo para finalmente hacer recolección y disposición de residuos.
- Se realiza las respectivas recomendaciones para el buen manejo de los residuos y así evitar la contaminación del medio.

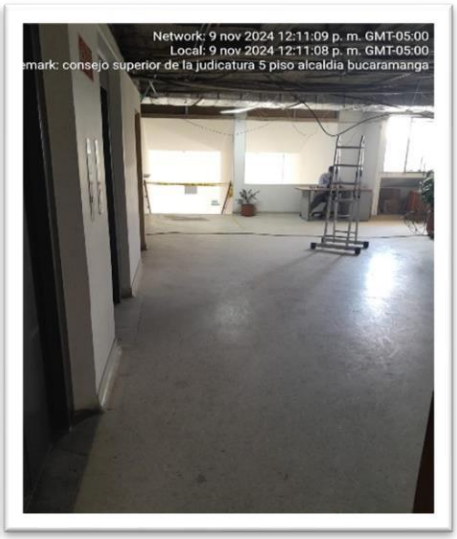
➢ Clasificación y retiro de escombros

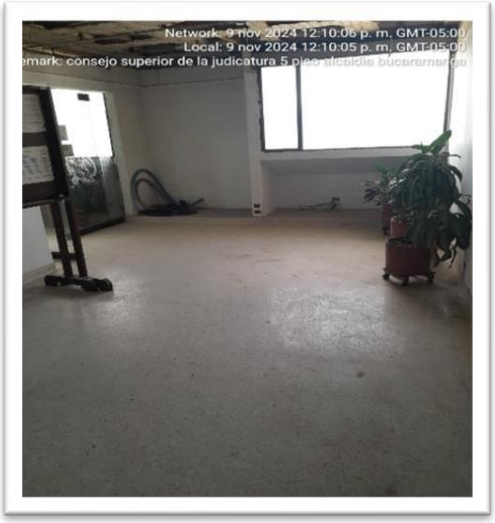


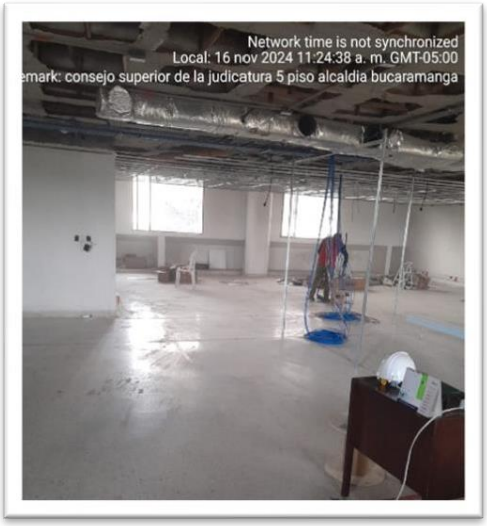
➢ JORNADA DE ORDE N Y ASEO



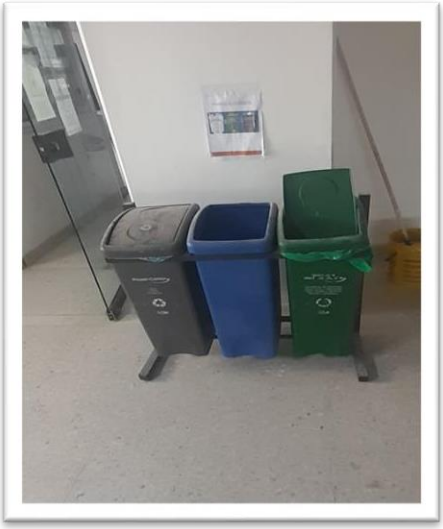




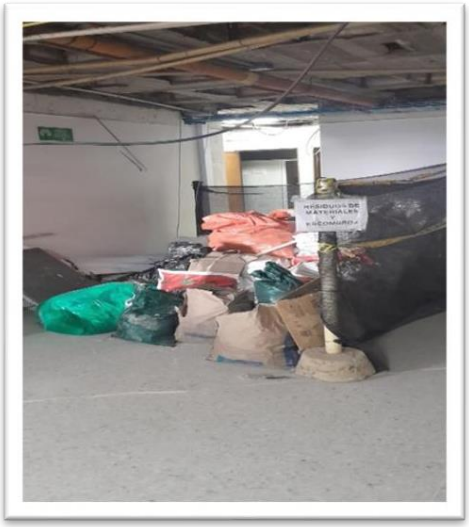




Punto ecológico



Punto de acopiode escombro y materiales



10. ANEXOS

10.1 PROGRAMA DE ACTIVIDADES SST

Los anexos del Informe mensual de SST son enviados como archivo adjunto.

- Pago seguridad social personal administrativo y de obra
- Registro de inducción y charlas de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Registro de la entrega de la Respectiva dotación y EPP al personal administrativo y de obra.
- Registro del formato ATS.

Elaboración	Revisión	Aprobación
Elva Viviana Ramírez Leal		
Viviana Ramírez Tecnóloga SST	Francisco Javier Villanueva Director De Obra	Saides Guerrero SST de Interventoría
Fecha.20-12-2024	Fecha.20-12-2024	Fecha.

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

ANEXO #1

SEGURIDAD SOCIAL PERSONAL ADMINISTRATIVO

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-22, 10:37:14 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 75543385

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 22/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA AYV	**Nombre Sucursal**	CONTRATO RAMA	**Código Sucursal**	3
Documento	NI901863382	**Dirección**	CL 9 #4 - 19		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6088645004		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	NEIVA	**Departamento**	HUILA		
Representante Legal	VILLANUEVA TOVAR FRANCISCO JAVIER	**Identificación**	CC 12370591		
Total Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 63506940	ELVA VIVIANA RAMIREZ LEAL	01	00		X								X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.486.957	$ 398.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.486.957	$ 99.500	6,960	$ 2.486.957	$ 173.100	(CCF39) CAJASAN	$ 2.486.957	$ 99.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 770.100
CC 77179645	ALEXANDER RAMIREZ MARQUEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.862.500	$ 458.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.862.500	$ 114.500	6,960	$ 2.862.500	$ 199.300	(CCF39) CAJASAN	$ 2.862.500	$ 114.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 886.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 5.349.457	$ 5.349.457	$ 5.349.457	$ 5.349.457	$ 856.000	$ 214.000	$ 372.400	$ 214.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.656.400	$ 0	$ 1.656.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

ANEXO #2

SEGURIDAD SOCIAL PERSONAL DE OBRA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900604817-8	SCN AIRE CONTRATISAS SAS		Carrera 28 51-06	6437152	ventas.bga@scnaire.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SANTANDER	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	07/01/2025	82848909	$721.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	97.300				97.300	0	0	97.300			973	97.300	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	104.000	0	0	104.000	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	104.000	104.000
Pensión	2	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	97.300	97.300
CCF	1	104.000	104.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	721.300	721.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900604817-8	SCN AIRE CONTRATISAS SAS		Carrera 28 51-06	6437152	ventas.bga@scnaire.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SANTANDER	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	07/01/2025	82848909	$721.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1093774594	RODRIGUEZ MORA JOSE DANIEL	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	13270759	RODRIGUEZ MORA JUAN RAFAEL	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	1	6.800	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098742342		NIÑO MAZA RONALD ARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana 4 casa 3 villas de San Pedro	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3227229324	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1184515070	9480092214	I	2025/01/13	2025/01/10	BANCOLOMBIA	0	$461,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1098742342	NIÑO MAZA RONALD ARLEY	Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales	0	No	No		R	2024/12/01																									
Total		**Afiliados(1)**																																	

2025/01/09 08:35 p.m.

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.300.000	No		PORVENIR	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000		SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$
																					$ 208.000						$ 162.500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 162.500			0	$ 0	0%	$ 0	ARL SURA	30	$ 1.300.000	6,96%	5	$ 90.500	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 162.500						$ 0						$ 90.500				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098742342		NIÑO MAZA RONALD ARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana 4 casa 3 villas de San Pedro	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3227229324	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1184515070	9480092214	I	2025/01/13	2025/01/10	BANCOLOMBIA	0	$461,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$0	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$461,000**	**$0**	**$0**	**$461,000**

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 1102362744		DELGADO GUTIERREZ ALVARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 an # 1wa34	PIEDECUESTA-SANTANDER	6482426	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2024-12	2024-12	1184920376	9480151301	I	2025/01/14	2025/01/10	BANCOLOMBIA	0	$461,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	1102362744	DELGADO GUTIERREZ ALVARO ANDRES	Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales	0	No	No	

	NOVEDADES																									
No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1																										

Total **Afiliados(1)**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.300.000	No		PORVENIR	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$
																					$ 208.000						$ 162.500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 162.500			0	$ 0	0%	$ 0	ARL SURA	30	$ 1.300.000	6,96%	5	$ 90.500	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 162.500						$ 0						$ 90.500				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102362744		DELGADO GUTIERREZ ALVARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 an # 1wa34	PIEDECUESTA-SANTANDER	6482426	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1184920376	9480151301	I	2025/01/14	2025/01/10	BANCOLOMBIA	0	$461,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$0	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$461,000	$0	$0	$461,000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800206307
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SCN AIRE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 21 #0A-25 BARRIO BLANCO	TELÉFONO:	5710066
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7956008799**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			4					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1178901756

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 304.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 304.700	$ 800	$ 305.500
230201	230201- PROTECCION	2	$ 416.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 416.100	$ 1.100	$ 417.200
230301	230301-PORVENIR	2	$ 688.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 688.100	$ 1.800	$ 689.900
SUBTOTALES:										**$ 1.408.900**	**$ 3.700**	**$ 1.412.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 52.000	$ 200	$ 0	$ 52.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 120.000	$ 400	$ 0	$ 120.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.400	$ 0	$ 500	$ 0	$ 180.400	$ 500	$ 0	$ 180.900
SUBTOTALES:													**$ 352.400**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 353.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 340.900	$ 340.900	$ 900	$ 0	$ 341.800
SUBTOTALES:									**$ 340.900**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 341.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	5	$ 306.600	$ 800	$ 307.400
SUBTOTALES:			**$ 306.600**	**$ 800**	**$ 307.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1002200494	ESPINOSA ARNEDO WILLIAM JAIR	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
2	CC 1090179634	FUENTES AILLON MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
3	CC 1090179634	FUENTES AILLON MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														L-24-30			
4	CC 1090411156	VILLAMIZAR PORTILLO IVANEL	DEPEND		$ 1.904.000	FIJO			SI														L-24-30			
5	CC 1090411156	VILLAMIZAR PORTILLO IVANEL	DEPEND		$ 1.904.000	FIJO			SI																	
6	CC 1090427830	MEZA PABON PAOLA ALEXANDRA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI														L-24-30			
7	CC 1090427830	MEZA PABON PAOLA ALEXANDRA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
8	CC 13504352	AGUILAR MONCADA MARCO ANTONIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														L-24-30			
9	CC 13504352	AGUILAR MONCADA MARCO ANTONIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
2	230301-PORVENIR	23	$ 996.667	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.500
3	230301-PORVENIR	7	$ 303.334	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.600
4	25-14 COLPENSIONES	7	$ 444.267	$ 71.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 71.100
5	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.459.734	$ 233.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.600
6	230301-PORVENIR	7	$ 700.000	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.000
7	230301-PORVENIR	23	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000
8	230201-PROTECCION	7	$ 303.334	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.600
9	230201-PROTECCION	23	$ 996.667	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.300.000		$ 90.500
2	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 996.667	$ 39.900	$ 0	$ 39.900	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 996.667	1	$ 5.300
3	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 303.334	$ 12.200	$ 0	$ 12.200	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 303.334		$ 0
4	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 444.267	$ 17.800	$ 0	$ 17.800	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 444.267	1	$ 0
5	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.459.734	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.459.734	1	$ 101.600
6	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 700.000	$ 28.000	$ 0	$ 28.000	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 700.000	1	$ 0
7	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 2.300.000	1	$ 100.100
8	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 303.334	$ 12.200	$ 0	$ 12.200	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 303.334	1	$ 0
9	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 996.667	$ 39.900	$ 0	$ 39.900	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 996.667	1	$ 43.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.300.000	CCF36-COMFAORIENTE	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	23	$ 996.667	CCF36-COMFAORIENTE	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	7	$ 303.334	CCF36-COMFAORIENTE	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	7	$ 444.267	CCF36-COMFAORIENTE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	23	$ 1.459.734	CCF36-COMFAORIENTE	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	7	$ 700.000	CCF36-COMFAORIENTE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	23	$ 2.300.000	CCF36-COMFAORIENTE	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	7	$ 303.334	CCF36-COMFAORIENTE	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	23	$ 996.667	CCF36-COMFAORIENTE	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.415.300**

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900604817-8	SCN AIRE CONTRATISAS SAS	Carrera 28 51-06	6437152	ventas.bga@scnaire.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BARRANQUILLA	004	SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	07/01/2025	82848907	$504.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	65.200	0		0		0	0	0	0	65.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	260.800	0	0	0	0	0	0		260.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	113.500				113.500	0	0	113.500			1.135	113.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	65.200	0	0	65.200	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	65.200	65.200
Pensión	1	260.800	260.800
Riesgos Laborales	1	113.500	113.500
CCF	1	65.200	65.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	504.700	504.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900604817-8	SCN AIRE CONTRATISAS SAS		Carrera 28 51-06	6437152	ventas.bga@scnaire.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BARRANQUILLA	004	SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	07/01/2025	82848907	$504.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	72129802	BENAVIDES ALVAREZ MILTON DAVID	1	0			S																	230201	1.629.802	260.800	0	0	0	0	EPS002	1.629.802	65.200	14-4	1.629.802	5	113.500	CCF07	1.629.802	65.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-09, 04:15:07 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 75519129

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 09/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EIC ELECTRIX SAS	**Nombre Sucursal**	NEIVA	**Código Sucursal**	001
Documento	NI901886658	**Dirección**	CR 1 #72 A - 15		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3138322419		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	NEIVA	**Departamento**	HUILA		
Representante Legal	URREA ORTIZ ARLEY	**Identificación**	CC 17652967		
Total Afiliados	4	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1075211031	ALEXANDER NOGUERA GUTIERREZ	01	00	X																0	26	26	26	26	(230301) PORVENIR	$ 1.126.667	$ 180.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.126.667	$ 45.100	4,350	$ 1.126.667	$ 49.100	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	$ 1.126.667	$ 45.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 319.600
CC 1075224286	YONERY BAUTISTA FIRIGUA	01	00	X	X															0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 43.334	$ 7.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 43.334	$ 1.800	4,350	$ 43.334	$ 1.900	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.500
CC 1084924276	EDUARD QUINA ROCHA	01	00	X																0	26	26	26	26	(231001) COLFONDOS	$ 1.126.667	$ 180.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.126.667	$ 45.100	4,350	$ 1.126.667	$ 49.100	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	$ 1.126.667	$ 45.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 319.600
CC 17652967	ARLEY URREA ORTIZ	01	00	X																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	4,350	$ 1.300.000	$ 56.600	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.596.668	$ 3.596.668	$ 3.596.668	$ 3.596.668	$ 575.600	$ 144.000	$ 156.700	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.020.300	$ 0	$ 1.020.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901649112	1	ANVAR CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 83 # 58 - 37	BUCARAMANGA-SANTANDER	3027154838	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1028065801	9476821012	E	2025/01/07	2025/01/07	BANCOLOMBIA	0	$2,075,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (9 Afiliados)																								$7,106,667	$1,137,100			$7,106,667	$284,300			$7,106,667	$284,300			$7,106,667		$369,400		$0	$0		$2,075,100
Centro de Trabajo: ALCALDIA (3 Afiliados)																								$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$78,000			$1,950,000	$78,000			$1,950,000		$10,200		$0	$0		$478,200
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)																								$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$78,000			$1,950,000	$78,000			$1,950,000		$10,200		$0	$0		$478,200
1	CC	1097910089	GOMEZ KEIBIN	X	X																	230301	15	$650,000	$104,000	EPS005	15	$650,000	$26,000	CCF40	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	0.522%	$3,400	15	$0	$0	Si	$159,400
2	CC	91229564	JAIMES HUGO	X	X																	25-14	15	$650,000	$104,000	EPS002	15	$650,000	$26,000	CCF40	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	0.522%	$3,400	15	$0	$0	Si	$159,400
3	CC	1096193789	ROMERO MIGUEL	X	X																	230301	15	$650,000	$104,000	EPS002	15	$650,000	$26,000	CCF40	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	0.522%	$3,400	15	$0	$0	Si	$159,400
Centro de Trabajo: Principal (6 Afiliados)																								$5,156,667	$825,100			$5,156,667	$206,300			$5,156,667	$206,300			$5,156,667		$359,200		$0	$0		$1,596,900
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (6 Afiliados)																								$5,156,667	$825,100			$5,156,667	$206,300			$5,156,667	$206,300			$5,156,667		$359,200		$0	$0		$1,596,900
4	CC	1095930075	ARIAS OMAR	X	X																	230301	15	$650,000	$104,000	EPS041	15	$650,000	$26,000	CCF40	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	6.960%	$45,300	15	$0	$0	Si	$201,300
5	CC	91256993	CELIS LUIS	X	X																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF40	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
6	CC	1095811846	MONROY DEYBI	X	X																	230301	15	$650,000	$104,000	EPS010	15	$650,000	$26,000	CCF40	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	6.960%	$45,300	15	$0	$0	Si	$201,300
7	CC	1098713857	MOSQUERA MARLON	X	X																	230301	15	$650,000	$104,000	EPS037	15	$650,000	$26,000	CCF40	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	6.960%	$45,300	15	$0	$0	Si	$201,300
8	CC	1098823056	PEREZ DEIBY	X	X																	230301	15	$650,000	$104,000	EPS037	15	$650,000	$26,000	CCF40	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	6.960%	$45,300	15	$0	$0	Si	$201,300
9	CC	1095929680	VARGAS ANDRES	X	X																	231001	29	$1,256,667	$201,100	EPS010	29	$1,256,667	$50,300	CCF40	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	6.960%	$87,500	29	$0	$0	Si	$389,200
Total			**Afiliados(9)**																					$7,106,667	$1,137,100			$7,106,667	$284,300			$7,106,667	$284,300			$7,106,667		$369,400		$0	$0		$2,075,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901649112	1	ANVAR CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 83 # 58 - 37	BUCARAMANGA-SANTANDER	3027154838	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1028065801	9476821012	E	2025/01/07	2025/01/07	BANCOLOMBIA	0	$2,075,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$1,137,100	$0	$0	$1,137,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$201,100	$0	$0	$201,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$312,000	$0	$0	$312,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$624,000	$0	$0	$624,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$369,400	$0	$0	$369,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$369,400	$0	$0	$369,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$284,300	$0	$0	$284,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	9	$284,300	$0	$0	$284,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$284,300	$0	$0	$284,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$76,300	$0	$0	$76,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$104,000	$0	$0	$104,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$26,000	$0	$0	$26,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$26,000	$0	$0	$26,000
TOTAL				**9**	**$2,075,100**	**$0**	**$0**	**$2,075,100**

ANEXO # 3

DOCUMENTOS ANEXOS DEL SG SST

INFORME No 3

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-005
	SG-SST	
FORMATO LISTADO DE TRABAJADORES DEPENDIENTES Y CONTRATISTAS		Fecha: ago-24 Versión: 001 Pagina 1 de 1

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA		DOCUMENTOS RELACIONADOS					ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	
		EMPLEADO	CONTRATISTA	PLANILLA DE PAGO	EPS	AFP	ARL	CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA	SI	CUAL?
Rodrigo Rojas Cortez	1,075,283,451	x		x	Sanitas	Porvenir	Sura	x	N/A	
Solanyi Viviana Fernandez	1,081,152,704		x	x	Nueva EPS	Colpensiones	Sura	x	N/A	
Willeiny Espinoza Arnedo	1002200494		X	X	Sura	porvenir	Equidad	X	N/A	
Jorge David Gonzalez	1099362369		X	X	Nueva	Porveni	Sura	X	N/A	
Hugo Leines Lozano	X9129564		X	X	Nueva	Porveni	SURA	X	N/A	
JASSER QUINTERO	1101208375		X	X	Salud total	porvenir	SURA	X		
Deivy Diaz	1098823056		X	X	Nueva	Porvenir	SURA	X		
Marlon Andres Moreno C	1098713857		X	X	Axa	Porvenir	SURA	X		
Angie Anyi Romero Romero	1096193789		X	X	Nueva EPS	Porvenir	SURA	X		
Heibin Steven Gomez C	1097910089		X	X	Nueva EPS	Porvenir	SURA	X		
DEIBY JAMES MONROY RODRIGUEZ	1.092.877846		X	X	SURA	PORVENIR	SURA	X		

OBSERVACIONES:

FIRMA EMPLEADOR

FECHA DD 01 MM/ 12 AAAA/24

- Por favor anexe los soportes de afiliaciones al sistema de seguridad social según aplique y el certificado de aptitud médica.
- Diligencie un registro cada vez que ingrese o cambie de personal en la obra, con el fin de que sean autorizados.

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	/2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 03-12-24 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE: x Jean David García Leal CEDULA: x1099362369

AREA/SECCION: Operativa - Obra civil CARGO: Ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Elva Vivas Ramirez

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

x Jean David García Leal
Firma del Trabajador
C.C. x1099362369

Elva Vivas Ramirez
Responsable del SG-SST
C.C. 63506409

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		
	FORMATO N°:	FT-SST-026	
	SG-SST		
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST		Fecha:	/2024
		Versión:	001
		Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 04-12-24 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Hugo Jaimes Lozano **CEDULA:** 96229564

AREA/SECCION: Operario - Obra Civil. **CARGO:** Oficial.

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Elva Viviana Ramirez (ad

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO
PSICOSOCIAL
FENOMEROS NATURALES

FÍSICO
BIOMECÁNICOS

QUÍMICO
CONDICIONES DE SEGURIDAD

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

x Hugo Jaimes Lozano
Firma del Trabajador
C.C.

Elva Viviana Ramirez
Responsable del SG-SST
C.C. 63506940

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	/2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 04-12-24 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: JASSER Quintero **CEDULA:** 1101208375

AREA/SECCION: Operativa, Obra gris **CARGO:** oficial

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Elver Viviana Ramirez (SST)

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

JASSER Quintero
Firma del Trabajador
C.C.

Elver Viviana Ramirez
Responsable del SG-SST
C.C. 63506940 M/S.

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO Nº:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	/2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 17-12-2024 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE: Derby Giovanny Perez Diaz CEDULA: 1098823056

AREA/SECCION: operativo CARGO: Ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Elva Luna Romero

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Derby Giovanny Perez Diaz
Firma del Trabajador
C.C. 1098823056

Elva Luna Romero
Responsable del SG-SST
C.C. 63506940

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	/2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 19-12-24 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE: x Miguel Angel Romero CEDULA: x 1096193789

AREA/SECCION: Operativo CARGO: x Ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Elva Viviana Ramos

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

x Miguel Angel Romero Romero
Firma del Trabajador
C.C. x 1096193789

Elva Viviana Ramos Leal
Responsable del SG-SST
C.C. 63506940[illegible]

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	/2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 19-12-24 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: x Maria Andrea Mosquera **CEDULA:** X

AREA/SECCION: Operativa Obra Civil **CARGO:** Ay operativo

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Elva Viviana Ramirez Leal

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

x
Firma del Trabajador
C.C. x

Elva Viviana Ramirez
Responsable del SG-SST
C.C. 63506960 7/51

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
	FORMATO:	FT-SST-015	
	SG-SST		
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha:	Agosto- 2024
		Versión:	001
		Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bmga	Alcaldia Bmga Spdo	17	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	X	¿Cuál?
Charla de seguridad	X	*Afiliacion al sistema de segunda Gocal
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		*Politicas de seguridad y salud en el trabajo
Seminario / Taller / Curso		*Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
Capacitación y Entrenamiento en SST		*Divulgacion factores de riesgo e identificacion
Capacitación especifica al cargo		de riesgo y peligro.
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	X Deliuy Perez Diaz	X1098823056	X Aprdiz	X Deliuy Diaz
2	X Marlon Andres Murgueitio	X 1098713857	X oficial	X
3	X miguel Angel Bonilla Romero	X 1096193789	X Aprendiz	X
4	X Keibin Steven Gomez C	X 1097910089	X AYUDANTE	X Keibin G
5	X DEIBY JAHIR MONROY RODRIGUEZ.	X 1095.897846.	X OFICIAL.	X
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Elvis Nuñez Ramirez	Elvis Nuñez Ramirez

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
	FORMATO:	FT-SST-015	
	SG-SST		
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Agosto- 2024	
	Versión:	001	
	Pagina 1 de 1		

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Ocaña	Alcaldia Bmeny SPy	02	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál? La importancia tener nuestros lugares de trabajo en orden y aseo mantener nuestra area limpia y organizada
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	80077840	Instalador	
2	Jaime Rojas Pelaez	14100020	Operario	
3	Edwin Alexander Florez Lopez	1090869050	Interventor	
4	Yeferson C.	1010038534	Operario	Yeferson C
5	Williams Espinoza Sanchez	1002200414	Aux	
6	Nelson Lizarazo	72129822	Tecnico	
7	Andres Vargas	1095929680	Instalador	
8	Jerry Viviana Martinez	1098771099	R. Interventoria	Jerry M.
9	Javier Arroa	1062813135	R. Interventoria	
10	Angel Guerrero	37.371.342	Instalador	
11	Jose Luis Duarte	1098724188	Interventor	Jose D.
12	Isaias E Nuñez	1066002086	Aprendiz	Isaias E.
13	Luis Alberto Calvo G	91256993	Auxiliar	
14	Ronald Vivo	1098742342	Tecnico R.	
15	Daniel Rojas	1102760415	Tecnico R	
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Ella Cruz Pom	

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Agosto- 2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Cúcuta	Nueva Granada Bolívar Sur	03	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Milton Becerra	72129802	Tecnico	
2	Wilmer Espinosa Amaro	1062200494	AUX	
3	Angelica Sanchez	60072846	Coordinadora	
4	Alexander Ramirez	77'179.691	Asesor	
5	Jenny Liliana Martinez	1098721099	R. Interventoría	
6	Javier Arroa	1062813135	R. Interventoría	
7	Sandra Guerrero	37.371.342	SST Interventoría	
8	Jose Duarte	1098724108	R Selecta Prot	
9	Luis Alberto Ochoa G	91256993	Auxiliar	
10	Isaias E Nieto	1066002086	Oficial	
11	Yeferson Jose Clemente T.	1100778534	Oficial	
12	Juan David Garcia leal	1093623269	Oficial	
13	Andres M. Vargas	1093929620	Maestro	
14	Jaime Prada Prieto	1100020	oficial	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Elsa Vivian Rivera	

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Agosto- 2024
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
B/manga.	Alcaldía B/manga S Pso	04	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál? recomendaciones para realizar trabajos en un ambiente seguro.
Charla de seguridad	X	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	80072810	instalador	
2	Hilton Guerrero G	72129802	Técnico	
3	Williams Espinosa Ameto	1002200944	Aux	
4	Juan David Garcia leal	1099362369	Ayudante	
5	Josue F. Nino	1068002086	Oficial	
6	Luis Alberto Cely Gaona	91256997	Auxiliar	
7	Hugo Jaimes Lozano	91229564	oficial	Hugo Jaimes
8	Yerey Juliana Martinez	1098721099	R. Interventoria	Yerey M.
9	Javier Aroca	1062813135	R. Interventoria	J. A.
10	Saulo Guerrero	37.371.342	SST Interventoria	Saulo G
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre: Elva Irene Lamo	Firma: Elva Irene Lamo

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
	FORMATO:	FT-SST-015	
	SG-SST		
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		**Fecha:**	Agosto- 2024
		Versión:	001
		Pagina **1** de **1**	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bmanga	Alcaldia Bmanga SPaz	05	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Alberto Celis G	91256993	Asesor	
2	Isaac E Niño	1066002086	Asesor	
3	Jaime Andres Rojas	91100020	oficial	
4	Alvaro Eduardo	80072840	Instalador	
5	Alexander Ramirez	77" 179.645	Residente	
6	Jency Juliana Martinez	1098721099	P. Interventor	Jency M
7	Javier Aroca	1062813135	P. Interventoria	J. A
8	Sandra Guerrero	37.371.342	SST Interven	
9	Jose Duarte	1098724188	Electricista	
10	Juan David Garcia Leal	1699362369	Ayudante	
11	Hugo Jaimes Lozano	91229564	oficial	
12	Wilber Espinosa Arnedo	1004000494	AUX	
13	Yhon Becerra	92129882	Tecnico	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Elva Ucua Sam	

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
	FORMATO:	FT-SST-015	
	SG-SST		
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha:	Agosto- 2024
		Versión:	001
			Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bmanga	Alcaldia Bmanga 5 Piso	06	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad		Que nos dice el Decreto 1072
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		D 2015 con referente en
Seminario / Taller / Curso		seguridad y salud en el trabajo
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Alberto Celis Garcia	91256993	Auxiliar	
2	Yeferson C.	1101078221	Oficial	
3	Alberto Sandra	80072810	Instalador	
4	Jaime Omar Reyes	1100020	Oficial	
5	Wilson Rueda 66	91129802	Tecnico	
6	William Espinosa Arnedo	1002200494	Aux	
7	JASSER @pinteyo	1101208375	oficial	
8	Isaac E. Niño	1068002086	Oficial	
9	Andrés M. Vargas	1075929600	Maestro	
10	Jarey Juliana Martinez	1098721099	R. Interventoria	
11	Javier Aroca	1062813135	R. Interventoria	J. A.
12	Jaider Guerrero	37.371342	SST Int	
13	Jose Duarte	1098774188	Electricista	
14	Alexander Ramirez	77.179.641	Conductor	
15	Hugo Jaime Lozano	91229564	oficial	Hugo J
16	Juan David Garcia Ch	1099622369	Ayudante	
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre: Elva Vivina Ramirez

Firma: Elva Vivina Ramirez C.

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT-SST-015
	SG-SST
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto- 2024
	Versión: 001
	Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bmanga	Alcaldia Bmanga Santander	07	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	X	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Yefferson José Clemente T	1010078534	OFICIAL	Yefferson C
2	Juan David García leal	1099362369	Ayudante	
3	JASSEY QUINTERO	1101208375	oficial	
4	Luis Alberto Cala G	91256997	Ayudante	
5	HUGO JAIMES DAZA	91229564	oficial	
6	Ronald Mora	1098745342	Alum	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre: Elva Ojeda Ramirez	Firma: Elva Ojeda Ramirez

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Agosto- 2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
B/manga	Alcaldia B/manga SPyC	29	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	YEFFERSON CLEMENTE T	1010078534	Oficial	YeffersonC
2	Jency Juliana Martinez	1098721099	R. Intervención	Jency M
3	Javier Asoca	1062813135	R. Intv.	J. A.
4	Sable Quesero	37.371.342	SST Técnico	Sable Q.
5	Jose Duarte	1098724138	E. Intervención	Jose D.
6	Eduard E Niño	1066007086	Oficial	Eduard E Niño
7	Juan David Garcia Ld	1099323269	Ayudante	
8	Luis Alonso Celis G	91256997	Auxiliar	
9	Hugo Jaimes Lozano z	91229564	Oficial	Hugo Jaimes
10	Yuli M Reyes Dyd	1095729600	Monitor	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Elena Ulloa	

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
	FORMATO:	FT-SST-015	
	SG-SST		
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha:	Agosto- 2024
		Versión:	001
			Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bmanga.	Alcaldia Bmanga SP	10	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	X	Que es un ATS? Porque el personal operativa y adminstativa deben firmar este formato ATS.
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Isaid F. Neira	1066002086	Oficial	I. Sgdte.
2	Alexander Ramirez	77'179.641	Conductor	
3	Jency Juliana Martinez	1098771099	Q. Internista	
4	JAIRO ARCA	1062813135	Q. Inter.	J.A.
5	Sandra Guerrero	37.371.382	SST Inv.	
6	Juan David Garcia Leal	1099362369	Ayudante	
7	Luis Alberto Celis C	91256997	Auxiliar	
8	Hugo Jaimes Lozano	91229564	Oficial	Hugo Jaimes
9	Williams Espinosa Arnedo	1002200494	AUX	
10	Hilton Becerra	72129892	Tecnico	
11	Jefferson Clemente P.	1100078534	Oficial	Jefferson C.
12	Andrés M Vargas	1095929600	Auxiliar	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Elva Ivon Ramirez	Elva Ivon Ramirez

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Agosto- 2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bmga	Alcaldia B/manga 5 PNC	11	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadania	Cargo	Firma
1	Victor Becerra	7212988	Tecnico	
2	Yeferson Jose Clavijo	1140078534	Oficial	
3	Rodrigo M. Lopez	1075929650	Yme	
4	Oscar Mauricio Cuevas	77.171.641	Kepulate	
5	William Esperanza Aguado	1002200499	AXU	
6	Hugo Jaimes Lozano	91229564	Oficial	
7	Edwin Cristian Niño	1066002086	Oficial	
8	Luis Alberto Celis G	91256993	Auxiliar	
9	Juan David Garcia Leal	1099322369	Ayudante	
10	Jency Juliana Martinez	1098721099	R. Inter	
11	Javier Aroca	1062813135	R. Interventoria	J.A.
12	Jacob Guerrero	37.871.342	SST Interventoria	
13	Jose Duarte	1098724109	Electricista Inter	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad			
Nombre	Elva Vivian Ponce	Firma	Elva Vivian Ponce

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Agosto- 2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
B/ manga	Alcaldía B/mga & P40	12	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	X	Salud mental en el entorno laboral.
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Alexander Ramirez	77 179.695	Asesorate	
2	Yefferson Clemente Torrecilla	1010078534	Oficial	Yefferson C.
3	Juan David Garcia Real	1093862369	Ayudante	
4	Said E. Niño Quiroz	1065002085	Oficial	Said E. Niño
5	Andrés M. Borges	1095909680	Maestro	
6	Luis Alberto Celis G.	91256993	Ayudante	
7	Jency Viviana Martinez	1.098.721.099	P. Interent	Jency
8	JAVIER AROCA	1062813135	P. Intv	
9	Carlos Guerrero	37.371.382	SST Intvl	Carlos G.
10	Hugo Jaimes Betancur	91229564	oficial	Hugo
11	Williams Espinosa Amado	1002200444	AUX	
12	Milton Mendoza Co	72129852	Tecnico	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Alex Vivero Parra	Alex Vivero Parra

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
	FORMATO:	FT-SST-015	
	SG-SST		
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: Agosto- 2024	
		Versión: 001	
		Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Ipiales	Alcaldía Pasto Sur	13	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál? Fomentar la colaboracion y el trabajo en equipo en nuestros lugares de trabajo.
Charla de seguridad	X	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Isaid F. Niño	1066002086	Oficial	Isaid F.N.
2	Jhon David Garcia Leal	1099362369	Ayudante	
3	Yefferson Clemente T	1010098534	Oficial	Yefferson C
4	Andrés M Vargas A	1085296880	Maestro	
5	Hugo Jaimes Lozano	Oficial	91229564	Hugo J
6	Yeferson Espinosa Arcos	AUX	1002200494	
7	Hilton Benavides	92129852	Tecnico	
8	Luis Alberto Celis G	91256993	Auxiliar	
9	Yency Martinez Ovalle	1098721099	P. Interno	Yency M
10	JAVIER AROCA	1062345185	P. Interno	J. A.
11	Sandra Guerrero	37.371.342	SST Interno	Sandra G.
12	Jorge Durán	1098724108	Ej. Int.	Jorge D
13	Hernando Ramirez	77'179.640	Residente	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Elva Vivena Ramz	Elva Vivena Ramz

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Agosto- 2024
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bmgsq	Alcabia Bmga 5 Pso	14	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Hugo Jaimes Lozano	91229564	oficial	Hugo
2	Jenny Liliana Martinez	1098721091	P. Interventor	Jenny
3	JAVIER MEJIA	1062335535	P. Interventoria	
4	Angie Guerrero	37.371.342	SST Interventoria	
5	Jose Duarte	1098724158	Elect. Instr.	Jose Duarte
6	OMAR ARIAS PINZÓN	1095930075	AYUDANTE	
7	Luis Alberto Celis G	91256993	Auxiliar	
8	William Bolaños	72129802	Tecnico	
9	Williams Espinosa Arnedo	1002200494	AUX	
10	Andrés M. Vargas	1095929680	Maestro	
11	Alexander Suarez	77.179.695	Ayudante	
12	Deivy Diaz	1098823056	Ayudante.	Deivy Diaz
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre: Elvia Vera Sanz	Firma: Elvia Vera Sanz

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
	FORMATO:	FT-SST-015	
	SG-SST		
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: Agosto- 2024	
		Versión: 001	
		Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bmanga	Alcaldia Bmanga SBS	16	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	X	mantenimiento + limpieza de los magnetos y equipos electricos y inhalambricos
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	OMAR ARIAS PINZÓN	1095930075	AYUDANTE	
2	Luis Alberto Celis G.	91256993	Aseo	
3	Andres M Borgos	1095929620	Maestro	
4	Hugo Jaimes Lozano	91229564	oficial	
5	Jenny Juliana Nariño	1098721099	R Interno	
6	Javier Arce	1062315135	R. Interno	
7	[illegible]	37.371.342	SST INT	
8	[illegible]	77'179.645	Vendedor	
9	[illegible]	1002200494	AUX	
10	[illegible]	7212982	Tecnico	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Elsa Vera	

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
	FORMATO:	FT-SST-015	
	SG-SST		
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: Agosto- 2024	
		Versión: 001	
		Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bmanga	Alcaldia Bmanga SPyO	18	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Alberto Celis G	91256993	Auxiliar	
2	Darly Duran	1098823056	Ayudante	Darly Duran
3	Hilton Bermudez	72129492	Tecnico	
4	Williams Espinosa Arnedo	1002200494	Tecnico	
5	OMAR ARIAS PINZON	1095930075	AYUDANTE	
6	Andres M. Vargas	1095729680	Musica	
7	Jercy Juliana Martinez	1098721099	S. Inter.	Jercy M.
8	JAIDER Abaca	1062315135.	S. Interventor	J.A
9	Sandra Guerrero	37.371.342	SST Interv	
10	Jose Duarte	1098724088	Electricista	Jose Duarte
11	Oswaldo Ramirez	77'179641	Residente	
12	Hugo Jaimes Lozano	91229564	oficial	Hugo J
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Elva Viviana Ramirez	Elva Viviana Ramirez

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Agosto- 2024
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bmanga	Alcaldia Bmanga SPIS	19	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	X	Uso de las escaleras en trabajos manipulacion de herramientas menores, inspecion preoperacionales
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadania	Cargo	Firma
1	Deiby Diaz	1098823056	ayudante	Deiby Diaz
2	Luis Alberto Celis	91256997	Auxiliar	
3	Wilmary Espinosa Arnedo	1002200494	AIA	
4	Wilson Saavedra	72129812	Tecnico	
5	Miguel Angel Romero Romero	1096193789	Ayudante	
6	Hugo Jaimes Lozano	91229562	Oficial	
7	Andres J. Vargas	1015979680	Alumno	
8	Omar Arias Pinzon	1095930025	AYUDANTE	
9	Marlon Andres Mosquera	1098713857	Oficial	
10	Alexander Pinto	771 HA. 645	Residente	
11	Jency Martinez	1098721099	S. Interventor	
12	JAVIER ARCOS	1062315135	E. Interventor	
13	Sandra Guerrero	37.371.347	SST Interventor	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Elda Vivian Sanz	

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO : Mantenimiento locativo Alcaldia Bimoyo 5 Piso Fase II

Obra Civil
Frente de Obra: Aires Acondicionados

Responsable ejecutor Actividad: Alexander Ramirez

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalacion de cielo raso, suministro e instalacion ductwork aires acondicionados.

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N° A2 .
*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora : Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Dia 16 Mes 12 Año 2024

Fecha de ejecución: Desde: Dia 16 Mes 12 Año 2024 Hasta: Dia 22 Mes 12 Año 2024

HERRAMIENTA Y EQUIPO: Soldadora electrica e Inalambrica de taladro, pulidora, remaches, cortadoras, nivel, escalera tijeras.

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	✓	Particulas naturales	✓	Postura prolongada	✓	Atrapamientos		Trabajo en alturas		Rotulado de envases y hojas de seguridad	OK
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada	✓	Proyección de particulas	✓	Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes, punzantes o contundentes	✓	Superficie de trabajo irregular o deslizantes	✓	Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	✓	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficies de trabajos con distintos niveles	✓	Instalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección	OK
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión		Caída de objetos		Aterrizar el equipo	
Altas temperaturas		Liquidos combustibles	✓	Movimiento repetitivo	✓	Baja tensión		Condiciones de orden y aseo	✓	Revisión de equipos y herramientas	OK
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	✓	Enchufes, tomas, cableado		Demolición	✓	Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste fisico	✓	Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solidos organicos/inorganicos	✓	Otro ?		Equipos energizados		Instalaciones inadecuadas	✓	Drenar/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	OK
Explosiones	✓	Atención y concentración elevada		Bacterias, ricketsias	✓	Captación o desague de agua		Corte de árboles o vegetación		Requiere vigia/Inspecto	OK
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (canteras,		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	
Incendio	✓	Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos	✓	Emisiones		Afectación de sumideros		Limpieza y humectación	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mordeduras		Generación de residuos (sólidos, liquidos,	✓	Transporte de sustancias quimicas o combustibles		Sistema de aislamiento seguro	

CONSECUENCIAS/PERDIDAS					PROBABILIDAD			
HUMANAS	AMBIENTAL	ECONOMICA (millones COP)	ADMINISTRACTUAL	IMAGEN DE LA EMPRESA O ASOCIADOS	No ha ocurrido en la industria	Ha ocurrido en la industria	Ha ocurrido en la empresa	Ha sucedido mas de una vez en la empresa
Fatalidad	Contaminación irreparable	Catastrofica > $100 COP	Multas o sanciones de autoridades	Internacional	M		MA	MA
Accidente/Lesión Grave	Contaminación mayor	Grave $20 a 99 COP	Sanciones contractuales	Nacional	B	M		
Accidente/Lesión importante	Contaminación localizada	Severo $ 5 A 19 COP	Quejas, reclamos, no conformidad reiterativa	Regional	B	M	M	
Accidente/Lesión menor	Efecto menor	Importante $ 1 A 4 9 COP	Incumplir especificación contractual /no conformidad	Local Opain y tenedores	B	B	M	M
Accidente/Lesión leve	Efecto leve	Marginal < $ 1 COP	Sin efectos	Interna Consorcio	B	B	B	B
Ninguna lesión	Ningún Efecto	Ninguna	Sin efectos	Ningún Impacto				

RIESGO MUY ALTO (MA): Las condiciones son intolerables, es obligatorio buscar alternativas, si se decide hacer el trabajo debe venir con el aval de la Direccion General y la Dirección de Gestion contractual como cabeza de la Jefatura HSE, ademas que la consecuencia con fatalidad es intolerable.

RIESGO ALTO (A): Deben buscarse alternativas que presenten menor riesgo, si se decide realizar la actividad se debe demostrar el control de riesgo a las Direcciones para aprobar la decisión.

RIESGO MEDIO (M): Se deben tomar y mantener decisiones que controlen mejor el riesgo, el ATS requiere de personal técnico y experto para su seguimiento y valoración.

RIESGO BAJO (B): se deben asegurar los controles a partir de mejoras a los procedimientos, listas de chequeo, responsabilidades, protocolos, etc

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ADICIONAL A LOS EPI BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROL

Respirador material particulado		Gafas especiales	
Respirador vapores orgánicos		Careta	
Respirador para humos		Manta dieléctrica	
Equipo de protección contra caída		Casco dieléctrico	✓
Botas dieléctricas	✓	Equipo de auto contenido	

¿Otros? ¿Cuáles?

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
16-12-2024	7:00 AM	8:00 PM	Eliud Vivaga Ramirez 63506460 Pfcc	Alexander Ramirez	

Powered by CamScanner

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectoras, reactivas)		Responsable
1	INSPECCIONAR Y SEÑALIZAR EL ÁREA DE TRABAJO	1.1	Locativos: Icondiciones de la superficie, superficies lisas,actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir.	1.1.1	Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades .	1.1.1.1	I- inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que puedan causar caidas y cualquier tipo de lesion. -Identificar el estado del terreno antes de ingresar. - Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa, (conos, cinta de peligro, entre otros) identificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de protección personal. -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor.	Inspector S.S.T. Trabajadores.
2.	ALISTAMIENTO DEL EQUIPO . (ESCALERA y ANDAMIOS)	2.2	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas; trabajos a distinto nivel - Caidos a diferente nivel, caidos de objetos. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)BIOLOGICO : Contacto con aguas estancadas (lluvias) d) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas. e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel. f) QUIMICO: Proyección de partículas	2.2.2	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Gripe, alergias, irritaciones en ojos, d) Cefalea, hipoacusia. e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas f) Gripa, Asfixia.	2.2.2.2	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad. -utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo y botas de seguridd, EPCC) -Realizar la actividad con precaución. - mantener una buena higiene postural Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que puedan provocar un accidente -Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
3	ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR EQUIPOS Y HERRAMIENTA MENOR)	3.3	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas. - Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas. d) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel.	3.3.3	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia. d Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas	3.3.3.3	*utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (J6Guantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y despues de realizar la actividad. H6 *Realizar Pausas Saludables. (Hidratación) *mantener una buena higiene postural.	inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
4	+ Suministro e instalacion de ducteria aires acondicionados + Desmonte total de ducteria lanza aires acondicionado	4.4.	a)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas b) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas. MECÁNICO: Manejo de herramientas; trabajos en altura - Caidos a diferente nivel, caidas de objetos C) CARGA FISICA: Posturas incomodas de trabajo, sobreezfuerzo por actividades repetitivas. D) R.QUIMICO: Componentes toxicos al menejo del asbesto	4.4.4	a) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones, deformaciones en columna,lumbagos,agotamiento. b) Cefalea, hipoacusia. c)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. D) Absbestosis: neumoconosis producida por la manipulacion prolongada, tos, expectoracion,perdida de peso.Cancer bronquial	4.4.4.4	* Divulgar con el personal el respectivo procedimiento de la labor a ejecutar *utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (Guantes, Gafas de seguridad, protectores auditivos de insercion y de copa, casco y botas de seguridad) *Utilizar el equipo de protección contra caidas Realizar pausas saludables (Hidratación) *Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros *En caso de lesion se suspendera la actividad y se activa la atencion de primeros auxilios. *Realizar el manejo adecuado de cargas permitido por persona. *Uso adecuado de los respectivos EPP, en cuanto al menejo del asbesto.	inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
5	+ Instalacion de Perfileria. TRABAJO A EJECUTAR - INSTALACION DE CUBIERTA	5.5	a)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas MECÁNICO: Manejo de herramientas; - caidas de objetos. RIESGO LOCATIVO: Condiciones de orden ,señalizacio D:D) R.QUIMICO: Componentes toxicos al menejo del asbesto	5.5.5	a) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones b) Cefalea, hipoacusia. C) Golpes, Machucones Absbestosis: neumoconosis producida por la manipulacion prolongada, tos, expectoracion,perdida de peso.Cancer bronquial.	5.5.5.5	*Uso adecuado de los EPP Realizar pausas saludables (Hidratación) *Transitar por áreas seguras, caminar y no correr. Señlizar y delimitar las areas de trabajo.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	6.6	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	6.6.6	Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo.	6.6.6.6	*Uso adecuado de los elementos de protección personal Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Inspector S.S.T. Trabajadores.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Elva Viviana Ramirez	63806940	PROFESIONAL SST Residente SSTA	Viviana Ramirez
Elva Viviana Ramirez	63806940	Residente SSTA	Viviana Ramirez

APROBACIÓN DEL ATS:

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jaime Ortiz	410020	oficial					
Guillermo Espinosa	1000200494	Tecnico					
Alberto Sanchez	80077846	Instalador					
Milton Benavides	72129802	Tecnico					
Yeferson Clemente	1010098530	Oficial					
[illegible]	1095929688	Tecnico					
[illegible]	1098660030	Medio					
Luis Pinto [illegible]	91276993	Auxiliar					
Cesar I. Niño	1065002086	Oficial					
Candid. Rojo	1094346346	Tecnico					
[illegible] Bermudez	1102[illegible]	Tecnico					
Jose Diego Cecilia	1049362369	Ayudante					
Andres M Vargas	1095429680	Tecnico					
Hugo Jaimes	91989564	oficial					
Jasbes Quintero	1101208775	oficial					

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO : Mantenimiento locativo tc Alcaldía Bimaya 5 Piso

Frente de Obra: Aires Acondicionado, Obra Civil, Vidrios, Varios

Responsable ejecutor Actividad: Alexander Ramirez

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación ductería aires acondicionados, armado ductería, instalación de cielo raso, instalación perfilería

Nivel de Riesgo: **Permiso de trabajo N° :** 10
*Para realizar el análisis diligenciar el punto A.

Empresa Ejecutora : Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 02 Mes 12 Año 2024

Fecha de ejecución: Desde: Día 02 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 03 Mes 12 Año 24

HERRAMIENTA Y EQUIPO: escalera tipo tijera, taladro Herramienta menor, pulidora, cortadora, lámina, pulidora para remates, andamios

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido		Partículas naturales	✓	Postura prolongada		Atrapamientos		Trabajo en alturas		Rotulado de envases y hojas de seguridad	
Iluminación excesiva		Partículas inorganicas		Postura forzada	✓	Proyección de partículas		Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	OK
Iluminación deficiente	✓	Vapores y humos combustibles	✓	Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes, punzantes o contundentes		✓ Superficie de trabajo irregular o deslizantes		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	✓	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficies de trabajos con distintos niveles		Instalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección	OK
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión		Caída de objetos		Aterrizar el equipo	
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	✓	Baja tensión		Condiciones de orden y aseo		Revisión de equipos y herramientas	OK
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	✓	Enchufes, tomas, cableado	✓	Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico	✓	Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solido s organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados		Instalaciones inadecuadas		Drenar/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		**PSICOSOCIA L**		**BIOLOGICOS**		**ASPECTOS AMBIENTALES**				Clasificación y disposición de residuos	Ok
Explosiones	✓	Atención y concentración elevada		Bacterias, rickatsias	✓	Captación o desague de agua		Corte de árboles o vegetació n		Requiere vigia/Inspecto	OK
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (canteras,		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	OK
Incendio	✓	Jornadas extensas/Turnos	✓	Virus, fluidos	✓	Emisiones		Afectación de sumidero s		Limpieza y humectación	
Manejo de vehículos		Relaciones interpersonales		P icaduras, mo rdeduras		Generación de residuos (sólidos, líquidos,	✓	Transporte de sustancias químicas o combustibles		Sistema de aislamiento seguro	

Fatalidad	Contaminación Imperdible	Catastrófico > $100 COP	Multas o sanciones de autoridades	Internacional	■				
Accidente/Lesión Grave	Contaminación mayor	Grave $20 a 50 COP	Reclamos ambientales	Nacional	■	■			
Accidente/Lesión Importante	Contaminación localizada	Severo $ 5 A 10 COP	Quejas, reclamos, no conformidad reiterativa	Regional	■	■	■		
Accidente/Lesión menor	Efecto menor	Importante $ 1 A 4.9 COP	Incumplimiento contractual /no conformidad	Local: Opala y alrededores	■	■	■		
Accidente/Lesión leve	Efecto leve	Marginal < $ 1 COP	Sin efectos	Interna Consorcio	■	■	■		
Ninguna lesión	Ningún Efecto	Ninguno	Sin efectos	Ningún Impacto					

ADICIONAL A LOS EPI BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROL

Respirador material particulado	X	Gafas especiales	
Respirador vapores orgánicos		Careta	X
Respirador para humos		Manta dieléctrica	
Equipo de protección contra caída		Casco dieléctrico	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	

¿Otros? ¿Cuáles?

RIESGO ALTO (AA: Deben suspenderse inmediatamente las actividades que presenten este riesgo. Si no)

RIESGO MEDIO (M): Se deben tomar y monitorear medidas que controlen mejor el riesgo, el ATS requiere de personal técnico y experto para su seguimiento y valoración.

RIESGO BAJO (B): no deben asumirse los controles o pasar de ingenio o las precauciones, faltas de cuidados, responsabilidades, profesiones, etc.

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
02-12-24	7:00 AM	6:00 PM	Elda Ureña Ramírez	Alexander Ramirez	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PARTE G. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	INSPECCIONAR Y SEÑALIZAR EL ÁREA DE TRABAJO	1.1	Locativos: Icondiciones de la superficie, superficies lisas,actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir.	1.1.1.	Caídas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades .	1.1.1.1	I- Inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que pudieran causar caidas y cualquier tipo de lesion. -Identificar el estado del terreno antes de ingresar. - Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa, (conos, cinta de peligro, entre otros) identificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de protección personal. -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor.	Inspector S.S.T. Trabajadores.
2.	ALISTAMIENTO DEL EQUIPO . (ESCALERA y ANDAMIOS)	2.2	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas; trabajos a distinto nivel - Caídas a diferente nivel, caídos de objetos. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)BIOLOGICO : Contacto con agues estancadas (lluvias) d) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas. e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caídas de distinto y mismo nivel. f) QUIMICO: Proyección de particulas	2.2.2	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caídas de Distinto y mismo nivel. b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Gripe, alergies, irritaciones en ojos. d) Cefalea, hipoacusia. e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas f) Gripe, Asfixia.	2.2.2.2	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad. -utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo y botas de seguridd, EPCC) -Realizar la actividad con precaución. - mantener una buena higiene postural . Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que puedan provocar un accidente -Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
3	ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR EQUIPOS Y HERRAMIENTA MENOR)	3.3	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas. Caídas a nivel y a diferente nivel, caídas de objetos. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas. d) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caídas de distinto y mismo nivel.	3.3.3	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caídas de Distinto y mismo nivel. b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia. d Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas	3.3.3.3	*utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (J6Guantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad. H6 *Realizar Pausas Saludables. (Hidratación) *mantener una buena higiene postural.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
4	Instalan electrocucion aires, acondicionados Instalan de cielo razo Instalan de perfileria	4.4.	a)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas b) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas. MECÁNICO: Manejo de herramientas; trabajos en altura - Caídas a diferente nivel, caídas de objetos C) CARGA FISICA: Posturas incomodas de trabajo, sobreezfuerzo por actividades repetitivas. D) R.QUIMICO: Componentes toxicos al manejo del asbesto	4.4.4	a) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones, deformaciones en columna,lumbagos,agotamiento. b) Cefalea, hipoacusia. c)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caídas de Distinto y mismo nivel. D) Abobestosis: neumoconosis producida por la manipulacion prolongada, tos, expectoracion,perdida de peso.Cancer bronquial	4.4.4.4	* Divulgar con el personal el respectivo procedimiento de la labor a ejecutar *utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (Guantes, Gafas de seguridad, protectores auditivos de inserción y de copa, casco y botas de seguridada) *Utilizar el equipo de protección contra caidas Realizar pausas saludables (Hidratación) *Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros *En caso de lesion se suspendera la actividad y se activa la atencion de primeros auxilios. *Realizar el manejo adecuado de cargas permitido por persona. *Uso adecuado de los respectivos EPP, en cuanto al manejo del asbesto.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
5	Armado ductria Desmonte duc tería aires acondicionado	5.5	a)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas MECÁNICO: Manejo de herramientas; - caídas de objetos. RIESGO LOCATIVO: Condiciones de orden ,señalizacio D:D) R.QUIMICO: Componentes toxicos al manejo del asbesto	5.5.5	a) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones b) Cefalea, hipoacusia. C) Golpes, Machucones Abobestosis: neumoconosis producida por la manipulacion prolongada, tos, expectoracion,perdida de peso.Cancer bronquial.	5.5.5.5	*Uso adecuado de los EPP Realizar pausas saludables (Hidratación) *Transitar por áreas seguras, caminar y no correr. Señalizar y delimitar las areas de trabajo.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	6.6	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	6.6.6	Caídas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo.	6.6.6.6	*Uso adecuado de los elementos de protección personal Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Inspector S.S.T. Trabajadores.

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Elsa Viana Rom	63806940	PROFESIONAL SST Residente SSTA	[illegible]

APROBACION DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible] Viana Rom	63 500 9410	Residente SSTA	[illegible]

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jefferson C	1010079534	Oficial	Jefferson				
Jenny Martinez	[illegible]	[illegible]	Jenny				
Javier Anaya	1062013131	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
José [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible] Niño	1066002036	Oficial	[illegible] Niño				
Luis Alberto [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
Juan David [illegible]	[illegible]	Ayudante	[illegible]				
[illegible] Niño	1066002086	Oficial	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
Hugo Jaimes	91279654	OFICIO	Hugo				
[illegible]	1022[illegible]	AUX	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
Pedro [illegible]	1095[illegible]	[illegible]					

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO : Mantenimiento locativo torre A del palacio de Justicia de Villavicencio.

Frente de Obra: Obra Civil

Responsable ejecutor Actividad: Alexander Ramirez

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalacion ducto para aire acondicionado, cambio de ducto # Instalacion de cielo raso, instalacion de perfileria, friso pared, pintura

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N° : 11

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A.

Empresa Ejecutora : Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 09 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 09 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 15 Mes 12 Año 24

HERRAMIENTA Y EQUIPO: Taladro en escalera, pulidora Herramienta menor: taladro, esmeril, caladora

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDA D - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	+	Particulas naturales	+	Postura prolongada		Atrapamientos		Trabajo en alturas		Rotulado de envases y hojas de seguridad	
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada	+	Proyección de particulas		Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	OK.
Iluminación deficiente	X	Vapores y humos combustibles	+	Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes, punzantes o contundentes	+	Superficie de trabajo irregular o deslizantes		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	+	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficies de trabajos con distintos niveles	+	Instalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección	OK.
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión		Caida de objetos		Aterrizar el equipo	
Altas temperaturas	+	Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	+	Baja tensión		Condiciones de orden y aseo	+	Revisión de equipos y herramientas	OK.
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	+	Enchufes, tomas, cableado	+	Demolición	+	Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico	+	Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solido s organicos/Inorganico s		Otro ?		Equipos energizados		Instalaciones inadecuadas	+	Drenar/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIA L		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	OK
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias	+	Captación o desague de agua		Corte de árboles o vegetació n		Requiere vigia/Inspecto	OK
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (canteras,		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	OK
Incendio	+	Jornadas extensas/Turnos	+	Virus, fluidos	+	Emisiones		Afectación de sumidero s		Limpieza y humectación	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		P icaduras, mo rdeduras		Generación de residuos (sólidos, líquidos,	+	Transporte de sustancias quimicas o combustibles		Sistema de aislamiento seguro	

Fatalidad	Contaminación irreparable	Catastrófico > $100 COP	Muertes o amputaciones de extremidades	Internacional	■		SI	SI
Accidente/Lesión Grave	Contaminación mayor	Grave $30 a 99 COP	Fracturas, quemaduras	Nacional	■	■		
Accidente/Lesión Importante	Contaminación localizada	Severo $ 5 A 19 COP	Cortes, contusiones, no incapacidad subsecuelas	Regional	■	■	■	
Accidente/Lesión menor	Efecto menor	Importante $ 1 A 4.9 COP	Incapaci tación temporal sin incapacidad	Local, Opsis y tensiones		■	■	■
Accidente/Lesión leve	Efecto leve	Marginal < $ 1 COP	Sin efectos	Interna Comercial			■	■
Ningún Incide	Ningún Efecto	Ninguno	Sin efectos	Ningún Impacto				

ADICIONAL A LOS EPI BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROL

Respirador material particulado	X	Gafas especiales	
Respirador vapores orgánicos		Careta	X
Respirador para humos		Manta dieléctrica	
Equipo de protección contra caída		Casco dieléctrico	✓
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	

¿Otros? ¿Cuáles?

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE -	VALIDEZ HASTA (HORA)	REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
09-12-24	7:00 am	5:30 pm	EVA Ulloa 63506990	Alexander Ramirez	

Powered by CamScanner