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 830037322	8	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COORDINADORES	CRA 5 11D 221 SUR	CAJICA-CUNDINAMARCA	8151545	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1250925867	9481479666	E	2025/02/07	2025/02/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,830,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$2,496,000	$0	$0	$2,496,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$624,000	$0	$0	$624,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,872,000	$0	$0	$1,872,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$1,086,000	$0	$0	$1,086,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	4	$1,086,000	$0	$0	$1,086,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$624,000	$0	$0	$624,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	$624,000	$0	$0	$624,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$624,000	$0	$0	$624,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$468,000	$0	$0	$468,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$156,000	$0	$0	$156,000
TOTAL				**4**	**$4,830,000**	**$0**	**$0**	**$4,830,000**

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 901234560	6	ANTONIO CELY SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 49B SUR N 9A-94 T3 AP 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4778564	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1263882982	9481664369	E	2025/02/14	2025/02/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,054,800

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (31 Afiliados)																						$23,819,900	$3,812,300			$23,819,900	$953,800			$22,584,900	$903,800			$23,819,900		$1,384,900		$0	$0		$7,054,800
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)																						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$3,900,000	$156,000			$4,270,500		$22,500		$0	$0		$1,032,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$3,900,000	$156,000			$4,270,500		$22,500		$0	$0		$1,032,900
1	CC	1013658459	CELY ANDRI																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$344,300
2	CC	52371798	ROA DIANA																	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$344,300
3	CC	1024569448	ROJAS JENNIFER																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$344,300

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: OBRA (28 Afiliados)								**$19,549,400**	**$3,128,900**			**$19,549,400**	**$782,800**			**$18,684,900**	**$747,800**			**$19,549,400**		**$1,362,400**		**$0**	**$0**		**$6,021,900**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (28 Afiliados)								**$19,549,400**	**$3,128,900**			**$19,549,400**	**$782,800**			**$18,684,900**	**$747,800**			**$19,549,400**		**$1,362,400**		**$0**	**$0**		**$6,021,900**
4	CC	1000806672	BARRAGAN VICTOR	X		230201	23	$1,091,350	$174,700	EPS017	23	$1,091,350	$43,700	CCF22	23	$1,091,350	$43,700	14-11	23	$1,091,350	6.960%	$76,000	23	$0	$0	Si	$338,100
5	CC	1006026279	BARRERA NESTOR	X	X	230301	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
6	CC	79912644	CAGUA JOSE	X		25-14	23	$1,091,350	$174,700	EPSC34	23	$1,091,350	$43,700	CCF22	23	$1,091,350	$43,700	14-11	23	$1,091,350	6.960%	$76,000	23	$0	$0	Si	$338,100
7	CC	79641295	CELY ANTONIO			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$435,900
8	CC	1013670597	CELY KEVIN			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$435,900
9	CC	1193619423	CUESTA DEIBER	X	X	230301	1	$47,450	$7,600	EPSC34	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
10	CC	80902444	CUTIVA JOHN			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$435,900
11	CC	1013623103	CUTIVA JUAN			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$435,900
12	CC	1101691508	DIAZ ANGIE			230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$435,900
13	CC	1033683112	DIAZ JESUS	X	X	230201	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
14	CC	1024530680	GARCIA GIOVANNY			230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$435,900
15	CC	1010224500	GOMEZ BRAYAN	X	X	230301	1	$47,450	$7,600	ESSC24	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
16	CC	10118228	GOMEZ PASTOR			230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$435,900
17	CC	1024520019	GUTIERREZ JHON	X		230201	23	$1,091,350	$174,700	EPS037	23	$1,091,350	$43,700	CCF22	23	$1,091,350	$43,700	14-11	23	$1,091,350	6.960%	$76,000	23	$0	$0	Si	$338,100
18	CC	93289993	HERRERA JANS	X	X	230201	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
19	CC	79828478	LAVERDE JOSE	X		231001	18	$854,100	$136,700	EPS017	18	$854,100	$34,200	CCF22	18	$854,100	$34,200	14-11	18	$854,100	6.960%	$59,500	18	$0	$0	Si	$264,600
20	CC	1033749774	LEYTON RAMON	X	X	230301	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
21	CC	1053793555	LONDOÑO URIEL	X		231001	23	$1,091,350	$174,700	EPS002	23	$1,091,350	$43,700	CCF22	23	$1,091,350	$43,700	14-11	23	$1,091,350	6.960%	$76,000	23	$0	$0	Si	$338,100
22	CC	93344900	MANJARREZ JOSE	X	X	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
23	CC	1007981375	MARICHAL JUNIOR	X	X	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
24	CC	80769846	MORENO OSCAR	X	X	230301	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
25	CC	80247361	MUÑOZ EDGAR	X		25-14	23	$1,091,350	$174,700	EPS017	23	$1,091,350	$43,700	CCF22	23	$1,091,350	$43,700	14-11	23	$1,091,350	6.960%	$76,000	23	$0	$0	Si	$338,100
26	CC	1014308070	MUÑOZ JHOAN	X	X	25-14	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
27	CC	1023037176	PARDO JUAN	X		230301	16	$759,200	$121,500	EPSC34	16	$759,200	$30,400	CCF22	16	$759,200	$30,400	14-11	16	$759,200	6.960%	$52,900	16	$0	$0	Si	$235,200
28	CC	1098406598	PINTO NELSON	X	X	230301	1	$47,450	$7,600	ESSC24	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
29	CC	1072961513	PINZON EDUIN	X		230301	23	$1,091,350	$174,700	EPS017	23	$1,091,350	$43,700	CCF22	23	$1,091,350	$43,700	14-11	23	$1,091,350	6.960%	$76,000	23	$0	$0	Si	$338,100
30	CC	11314498	QUIMBAYO NICOLAS	X		230201	18	$854,100	$136,700	EPS002	18	$854,100	$34,200	CCF22	18	$854,100	$34,200	14-11	18	$854,100	6.960%	$59,500	18	$0	$0	Si	$264,600
31	CC	75101651	SALAZAR EDWIN	X	X	230201	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
Total		**Afiliados(31)**						$23,819,900	$3,812,300			$23,819,900	$953,800			$22,584,900	$903,800			$23,819,900		$1,384,900		$0	$0		$7,054,800

PLANILLA PAGADA

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 901234560	6	ANTONIO CELY SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 49B SUR N 9A-94 T3 AP 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4778564	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1263882982	9481664369	E	2025/02/14	2025/02/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,054,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				31	$3,812,300	$0	$0	$3,812,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$539,200	$0	$0	$539,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$357,000	$0	$0	$357,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$1,723,800	$0	$0	$1,723,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$1,192,300	$0	$0	$1,192,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$1,384,900	$0	$0	$1,384,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	31	$1,384,900	$0	$0	$1,384,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$903,800	$0	$0	$903,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	31	$903,800	$0	$0	$903,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				31	$953,800	$0	$0	$953,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	$76,000	$0	$0	$76,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$3,800	$0	$0	$3,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$165,300	$0	$0	$165,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$104,500	$0	$0	$104,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	14	$431,300	$0	$0	$431,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$58,900	$0	$0	$58,900
TOTAL				**31**	**$7,054,800**	**$0**	**$0**	**$7,054,800**

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 830037322	8	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUPERNOTARIADO	AUTOPISTA NORTE No 120-07 INT 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6125735	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1250869021	9481392073	E	2025/02/07	2025/02/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,510,900

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: SUPERNOTARIADO (2 Afiliados)																							$4,800,000	$768,000			$4,800,000	$192,000			$5,416,667	$216,700			$4,800,000		$334,200		$0	$0		$1,510,900
Centro de Trabajo: SAN MIGUEL 1 (2 Afiliados)																							$4,800,000	$768,000			$4,800,000	$192,000			$5,416,667	$216,700			$4,800,000		$334,200		$0	$0		$1,510,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$4,800,000	$768,000			$4,800,000	$192,000			$5,416,667	$216,700			$4,800,000		$334,200		$0	$0		$1,510,900
1	CC	1070012372	GOMEZ MILTON		X														X		230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS037	30	$2,100,000	$84,000	CCF22	30	$2,304,167	$92,200	14-7	30	$2,100,000	6.960%	$146,200	30	$0	$0	Si	$658,400
2	CC	40432072	ÑUSTES JOHANNA		X														X		230301	30	$2,700,000	$432,000	EPS005	30	$2,700,000	$108,000	CCF22	30	$3,112,500	$124,500	14-7	30	$2,700,000	6.960%	$188,000	30	$0	$0	Si	$852,500
Total		**Afiliados(2)**																					$4,800,000	$768,000			$4,800,000	$192,000			$5,416,667	$216,700			$4,800,000		$334,200		$0	$0		$1,510,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830037322	8	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUPERNOTARIADO	AUTOPISTA NORTE No 120-07 INT 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6125735	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1250869021	9481392073	E	2025/02/07	2025/02/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,510,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$768,000	$0	$0	$768,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$768,000	$0	$0	$768,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$334,200	$0	$0	$334,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	2	$334,200	$0	$0	$334,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$216,700	$0	$0	$216,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$216,700	$0	$0	$216,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$192,000	$0	$0	$192,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$84,000	$0	$0	$84,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$108,000	$0	$0	$108,000
TOTAL				**2**	**$1,510,900**	**$0**	**$0**	**$1,510,900**

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	901889250-9	CONSORCIO RC DEPORTIVO	KM 7 VIA CAJICA CHIA SAN ROQUE OF 207	8151545	AUXPERSONALPROY@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	11/02/2025	84076394	$1.116.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	32.300	0		0		0	0	0	0	32.300	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	112.000	0		0		0	0	0	0	112.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	129.100	0	0	0	0	0	0		129.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	251.100				251.100	0	0	251.100			2.511	251.100	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	144.300	0	0	144.300	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	2	144.300	144.300
Pensión	2	577.100	577.100
Riesgos Laborales	1	251.100	251.100
CCF	1	144.300	144.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.116.800	1.116.800

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	901889250-9	CONSORCIO RC DEPORTIVO	KM 7 VIA CAJICA CHIA SAN ROQUE OF 207	8151545	AUXPERSONALPROY@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	11/02/2025	84076394	$1.116.800	

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	1003641589	SUAREZ SANCHEZ VALENTINA	1	0			S	X																230201	806.650	129.100	0	0	0	0	EPS005	806.650	32.300	14-7	806.650	5	56.200	CCF24	806.650	32.300	0	0	0	0	0
2	CC	1010223408	PULIDO RAMIREZ JOHAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	112.000	14-7	2.800.000	5	194.900	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO SAN VICENTE identificado(a) con NI 901785549 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para NAYDALY GALINDO GALINDO identificado(a) con CC 40730312

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9480459315	1210004593	E	2025-01-21	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30									X									$3,119,149	4%	$124,800
9480459315	1210004593	E	2025-01-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									$3,119,149	16%	$499,100
9480459315	1210004593	E	2025-01-21	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-12	30									X									$3,119,149		$0
9480459315	1210004593	E	2025-01-21	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-12	30									X									$3,119,149		$0
9480459315	1210004593	E	2025-01-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-12	30									X									$0	0%	$0
9480459315	1210004593	E	2025-01-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-12	30									X									$0	0%	$0
9480459315	1210004593	E	2025-01-21	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									$3,119,149	6.96%	$217,100
9480459315	1210004593	E	2025-01-21	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									$3,119,149	4%	$124,800

Este certificado se expide el día 2025-02-13 a las 12:40.

Certificado de Aportes

Se certifica que PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS LTDA identificado(a) con NI 830037322 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para NICOL YESSENIA MUÑOZ SANCHEZ identificado(a) con CC 1060653652

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	17	X																$806,650	4%	$32,300
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	17	X																$806,650	16%	$129,100
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-01	17	X																$806,650		$0
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-01	17	X																$806,650		$0
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-01	17	X																$0	0%	$0
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-01	17	X																$0	0%	$0
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	17	X																$806,650	6.96%	$56,200
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	CCF	CCF11	CONFAMILIARES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	17	X																$806,650	4%	$32,300

Este certificado se expide el día 2025-02-13 a las 12:45.

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	900236805-0	GRUPO MACANA SAS	AC 116 55C 40 OF 804 EDIFICIO BORA BORA	3155185056	contabilidad@grupomacana.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRA NAT LIV PA	3	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	05/02/2025	83902026	$3.459.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	43.400	0		0		0	1	100	0	43.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	434.100	0		0		0	1	300	0	434.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	120.700	0		0		0	1	100	0	120.800	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	482.500	0	0	0	0	1	400	0	482.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	358.900	0	0	0	0	1	300	0	359.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	788.400	0	0	0	0	1	600	0	789.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	709.100				709.100	1	500	709.600			7.091	709.600	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	407.600	1	300	407.900	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
45.000	1	100	45.100	2
ICBF				
67.400	1	100	67.500	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	598.200	598.700
Pensión	3	1.629.800	1.631.100
Riesgos Laborales	1	709.100	709.600
CCF	1	407.600	407.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	67.400	67.500
MEN	0	0	0
SENA	1	45.000	45.100
TOTALES	10	3.457.100	3.459.900

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	900236805-0	GRUPO MACANA SAS		AC 116 55C 40 OF 804 EDIFICIO BORA BORA	3155185056	contabilidad@grupomacana.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRA NAT LIV PA	3	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	05/02/2025	83902026	$3.459.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012348835	LINARES HOLGUIN OSCAR ADOLFO	1	0			N	X																230301	346.667	55.500	0	0	0	0	EPS005	346.667	43.400	14-23	346.667	5	24.200	CCF24	346.667	13.900	346.667	7.000	10.500	0	0
2	CC	1014292763	RODRIGUEZ HERNANDEZ OSCAR MIGUEL	1	0			N	X							X									230301	1.895.738	303.400	0	0	0	0	EPS008	1.895.738	237.000	14-23	1.895.738	5	132.000	CCF24	1.895.738	75.900	1.895.738	38.000	56.900	0	0
3	CC	1016083689	MATALLANA LEON CHRISTIAN DANIEL	1	0			S																	25-14	4.927.500	788.400	0	0	0	0	EPS008	4.927.500	197.100	14-23	4.927.500	5	343.000	CCF24	4.927.500	197.100	0	0	0	0	0
4	CC	79754537	ZAMBRANO CRUZ JOSE EDILBERTO	1	0			S								X									230201	3.015.623	482.500	0	0	0	0	EPS017	3.015.623	120.700	14-23	3.015.623	5	209.900	CCF24	3.015.623	120.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 830037322	8	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROFESIONALES	calle 26 75-49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8151545	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1250846557	9481390693	E	2025/02/07	2025/02/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$791,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	74860596	GIRON RUBEN							X											230301	30	$2,556,000	$409,000	EPS005	30	$2,556,000	$102,300	CCF22	30	$2,556,000	$102,300	14-7	30	$2,556,000	$177,900	30	$0	$0	Si	$791,500
Total	**Afiliados(1)**																					$2,556,000	$409,000			$2,556,000	$102,300			$2,556,000	$102,300			$2,556,000	$177,900		$0	$0		$791,500

2025/02/12 12:04 PM

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 830037322	8	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROFESIONALES	calle 26 75-49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8151545	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1250846557	9481390693	E	2025/02/07	2025/02/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$791,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$409,000	$0	$0	$409,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$409,000	$0	$0	$409,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$177,900	$0	$0	$177,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$177,900	$0	$0	$177,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$102,300	$0	$0	$102,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$102,300	$0	$0	$102,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$102,300	$0	$0	$102,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$102,300	$0	$0	$102,300
TOTAL				**1**	**$791,500**	**$0**	**$0**	**$791,500**

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 901889243	7	CONSORCIO SAN MIGUEL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CRA 5 11D 221 SUR	CAJICA-CUNDINAMARCA	8151545	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1263555092	9481629133	E	2025/02/12	2025/02/13	BANCO DAVIVIENDA	1	$6,900,100

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1033682679	AGUILERA JEFFERSON	X																	230201	30	$1,950,000	$312,000	EPS002	30	$1,950,000	$78,000	CCF24	30	$1,950,000	$78,000	14-7	30	$1,950,000	$135,800	30	$0	$0	Si	$603,800
2	CC	1030696291	ARCILA MARIA	X																	230201	5	$237,250	$38,000	EPS005	5	$237,250	$9,500	CCF24	5	$237,250	$9,500	14-7	5	$237,250	$16,600	5	$0	$0	Si	$73,600
3	CC	1033816667	ATEHORTUA CRISTIAN	X																	230301	12	$720,000	$115,200	EPS037	12	$720,000	$28,800	CCF24	12	$720,000	$28,800	14-7	12	$720,000	$50,200	12	$0	$0	Si	$223,000
4	CC	8188597	CABARCA PEDRO	X																	25-14	12	$1,000,000	$160,000	EPS002	12	$1,000,000	$40,000	CCF24	12	$1,000,000	$40,000	14-7	12	$1,000,000	$69,600	12	$0	$0	Si	$309,600
5	CC	80210838	IGLESIAS JOSE	X																	231001	10	$474,500	$76,000	EPS017	10	$474,500	$19,000	CCF24	10	$474,500	$19,000	14-7	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
6	CC	80858587	LOPEZ JORGE		X															X	25-14	16	$960,000	$153,600	EPS002	16	$960,000	$38,400	CCF24	16	$1,032,500	$41,300	14-7	16	$960,000	$66,900	16	$0	$0	Si	$300,200
7	CC	1019119959	LOZANO ANDRES	X																	230301	15	$900,000	$144,000	EPS017	15	$900,000	$36,000	CCF24	15	$900,000	$36,000	14-7	15	$900,000	$62,700	15	$0	$0	Si	$278,700
8	CC	52317823	MONCADA CLAUDIA																		230201	30	$8,000,000	$1,360,000	EPS005	30	$8,000,000	$320,000	CCF24	30	$8,000,000	$320,000	14-7	30	$8,000,000	$556,800	30	$0	$0	Si	$2,556,800
9	CC	1018406746	PRADA ANDREA																		230201	30	$3,500,000	$560,000	EPS017	30	$3,500,000	$140,000	CCF24	30	$3,500,000	$140,000	14-7	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0	Si	$1,083,600
10	CC	1007724392	PRIETO YENIFER	X																	230301	10	$600,000	$96,000	EPS005	10	$600,000	$24,000	CCF24	10	$600,000	$24,000	14-7	10	$600,000	$41,800	10	$0	$0	Si	$185,800
11	CC	1089289410	RODRIGUEZ MARIA	X																	230301	5	$300,000	$48,000	EPS017	5	$300,000	$12,000	CCF24	5	$300,000	$12,000	14-7	5	$300,000	$20,900	5	$0	$0	Si	$92,900
12	CC	80122019	VALENCIA CARLOS	X																	230201	30	$1,950,000	$312,000	EPS005	30	$1,950,000	$78,000	CCF24	30	$1,950,000	$78,000	14-7	30	$1,950,000	$135,800	30	$0	$0	Si	$603,800
13	CC	1000326339	VARGAS SEBASTIAN																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$435,900
Total	**Afiliados(13)**																						$22,015,250	$3,602,600			$22,015,250	$880,700			$21,964,250	$878,600			$22,015,250	$1,532,900		$0	$0		$6,894,800

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 901889243	7	CONSORCIO SAN MIGUEL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CRA 5 11D 221 SUR	CAJICA-CUNDINAMARCA	8151545	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1263555092	9481629133	E	2025/02/12	2025/02/13	BANCO DAVIVIENDA	1	$6,900,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$3,602,600	$2,800	$0	$3,605,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$76,000	$100	$0	$76,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$313,600	$300	$0	$313,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$403,200	$300	$0	$403,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,809,800	$2,100	$0	$2,811,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,532,900	$1,100	$0	$1,534,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	13	$1,532,900	$1,100	$0	$1,534,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$878,600	$600	$0	$879,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	13	$878,600	$600	$0	$879,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$880,700	$800	$0	$881,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$207,000	$200	$0	$207,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$28,800	$100	$0	$28,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$213,400	$200	$0	$213,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$431,500	$300	$0	$431,800
TOTAL				**13**	**$6,894,800**	**$5,300**	**$0**	**$6,900,100**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS LTDA identificado(a) con NI 830037322 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para SANDRA VIVIANA GONZALEZ GARCIA identificado(a) con CC 52883014

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	24	X																	$2,240,000	4%	$89,600
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	24	X																	$2,240,000	16%	$358,400
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-01	24	X																	$2,240,000		$0
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-01	24	X																	$2,240,000		$0
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-01	24	X																	$0	0%	$0
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-01	24	X																	$0	0%	$0
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	24	X																	$2,240,000	6.96%	$156,000
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	24	X																	$2,240,000	4%	$89,600

Este certificado se expide el día 2025-02-13 a las 12:49.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EXSOLVEN**, identificada con **NI** número **900948144**, aportó por **HOLMAN STIVEN MONTAÑA HERNANDEZ**, identificado(a) con **CC** número **1032433924** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **84142169** para el periodo de salud **2025-02** y pensiones **2025-01** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0							X								0		30	$2.500.000	$174.000	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0							X								0		30	$2.500.000	$100.000	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
EPS008	Compensar EPS	1	0							X								0		30	$2.500.000	$100.000	Febrero - 2025	84142169	12/02/2025	S
230301	Porvenir	1	0							X								0		30	$2.500.000	$400.000	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Febrero de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EXSOLVEN**, identificada con **NI** número **900948144**, aportó por **DANIEL FELIPE CAMELO AVILA**, identificado(a) con **CC** número **1007390428** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **84142169** para el periodo de salud **2025-02** y pensiones **2025-01** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0							X	X							0		19	$1.177.484	$82.000	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
14-11	ARL SURA	1	0												L			0		6	$284.700	$0	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
14-11	ARL SURA	1	0												X			0		5	$253.658	$0	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0							X	X							0		19	$1.177.484	$47.100	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0												L			0		6	$284.700	$11.400	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0												X			0		5	$253.658	$10.200	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0							X	X							0		19	$1.177.484	$47.100	Febrero - 2025	84142169	12/02/2025	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0												L			0		6	$284.700	$11.400	Febrero - 2025	84142169	12/02/2025	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0												X			0		5	$253.658	$10.200	Febrero - 2025	84142169	12/02/2025	S
230301	Porvenir	1	0							X	X							0		19	$1.177.484	$188.400	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
230301	Porvenir	1	0												L			0		6	$284.700	$45.600	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
230301	Porvenir	1	0												X			0		5	$253.658	$40.600	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Febrero de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EXSOLVEN**, identificada con **NI** número **900948144**, aportó por **JHOAN MANUEL SALAZAR ROJAS**, identificado(a) con **CC** número **1024523083** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **84142169** para el periodo de salud **2025-02** y pensiones **2025-01** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0										X					0		30	$1.666.500	$0	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
231001	Colfondos	1	0										X					0		30	$1.666.500	$266.700	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0										X					0		30	$1.666.500	$0	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0										X					0		30	$1.666.500	$66.700	Febrero - 2025	84142169	12/02/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Febrero de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EXSOLVEN**, identificada con **NI** número **900948144**, aportó por **JOSE DAVID MENCO AGUIRRE**, identificado (a) con **CC** número **1102574163** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **84142169** para el periodo de salud **2025-02** y pensiones **2025-01** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0							X	X							0		30	$1.539.551	$107.200	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0							X	X							0		30	$1.539.551	$61.600	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S
EPS008	Compensar EPS	1	0							X	X							0		30	$1.539.551	$61.600	Febrero - 2025	84142169	12/02/2025	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0							X	X							0		30	$1.539.551	$246.400	Enero - 2025	84142169	12/02/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Febrero de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Certificado de Aportes

Se certifica que PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS LTDA identificado(a) con NI 830037322 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para NICOL YESSENIA MUÑOZ SANCHEZ identificado(a) con CC 1060653652

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	17	X																$806,650	4%	$32,300
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	17	X																$806,650	16%	$129,100
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-01	17	X																$806,650		$0
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-01	17	X																$806,650		$0
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-01	17	X																$0	0%	$0
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-01	17	X																$0	0%	$0
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	17	X																$806,650	6.96%	$56,200
9481479914	1250889201	E	2025-02-07	CCF	CCF11	CONFAMILIARES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	17	X																$806,650	4%	$32,300

Este certificado se expide el día 2025-02-13 a las 12:45.

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	900236805-0	GRUPO MACANA SAS	AC 116 55C 40 OF 804 EDIFICIO BORA BORA	3155185056	contabilidad@grupomacana.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRA NAT LIV PA	3	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	05/03/2025	84716545	$4.653.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	325.000	0		0		0	1	300	0	325.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	522.000	0		0		0	1	400	0	522.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	105.000	0		0		0	1	100	0	105.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	419.900	0	0	0	0	1	300	0	420.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	831.900	0	0	0	0	1	600	0	832.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	788.400	0	0	0	0	1	500	0	788.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	887.700				887.700	1	600	888.300			8.877	888.300	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	510.100	1	400	510.500	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
104.000	1	100	104.100	2
ICBF				
156.000	1	100	156.100	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	952.000	952.800
Pensión	3	2.040.200	2.041.600
Riesgos Laborales	1	887.700	888.300
CCF	1	510.100	510.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	156.000	156.100
MEN	0	0	0
SENA	1	104.000	104.100
TOTALES	10	4.650.000	4.653.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900236805-0	GRUPO MACANA SAS		AC 116 55C 40 OF 804 EDIFICIO BORA BORA	3155185056	contabilidad@grupomacana.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRA NAT LIV PA	3	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	05/03/2025	84716545	$4.653.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012348835	LINARES HOLGUIN OSCAR ADOLFO	1	0			N																	230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS005	2.600.000	325.000	14-23	2.600.000	5	181.000	CCF24	2.600.000	104.000	2.600.000	52.000	78.000	0	0
2	CC	1014292763	RODRIGUEZ HERNANDEZ OSCAR MIGUEL	1	0			N								X									230301	2.599.190	415.900	0	0	0	0	EPS008	2.599.190	324.900	14-23	2.599.190	5	181.000	CCF24	2.599.190	104.000	2.599.190	52.000	78.000	0	0
3	CC	1016083689	MATALLANA LEON CHRISTIAN DANIEL	1	0			S																	25-14	4.927.500	788.400	0	0	0	0	EPS008	4.927.500	197.100	14-23	4.927.500	5	343.000	CCF24	4.927.500	197.100	0	0	0	0	0
4	CC	79754537	ZAMBRANO CRUZ JOSE EDILBERTO	1	0			S								X									230201	2.623.958	419.900	0	0	0	0	EPS017	2.623.958	105.000	14-23	2.623.958	5	182.700	CCF24	2.623.958	105.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 901889243	7	CONSORCIO SAN MIGUEL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CRA 5 11D 221 SUR	CAJICA-CUNDINAMARCA	8151545	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1350238686	9483301006	E	2025/03/12	2025/03/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	8	$443,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
1	CC	1015999094 VALDIVIESO CRISTIAN																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901889243	7	CONSORCIO SAN MIGUEL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CRA 5 11D 221 SUR	CAJICA-CUNDINAMARCA	8151545	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1350238686	9483301006	E	2025/03/12	2025/03/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	8	$443,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$500	$0	$99,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$99,100	$500	$0	$99,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$300	$0	$57,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$57,000	$300	$0	$57,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$300	$0	$57,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$300	$0	$57,300
TOTAL				**1**	**$440,900**	**$2,300**	**$0**	**$443,200**

DUBAL YOVANNI NOVOA ROMERO

Contador Público
Asesorías Contables & Tributarias

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO DE LA SOCIEDAD SP CONSTRUCIONES & CONSULTRIAS SAS

NIT No. 901.356.646-4

CERTIFICA

Que la sociedad SP CNSTRUCIONES & CONSULTRIAS SAS con Nit No. **901.356.646-4,** se encuentra al mes de enero de 2025 al día en los pagos de aportes al sistema de Seguridad Social.

Adicional la sociedad aplica la exoneración de parafiscales correspondientes a SENA. ICBF y Salud. Según la Ley de reforma tributaria estructural 1819 de 2016 y reglamentada con el Decreto 2201 de 2016.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

.

DUBAL YOVANNI NOVOA ROMERO
C.C. 79.457.592
Contador Publico
T.P. No. 104377-T

Duyonoro1968@hotmail.com WhatsApp: 320 8818730

Contador Publico Titulado

EL SUSCRITO CONTADOR DE ANTONIO CELY S.A.S.

NIT. 901.234.560-6

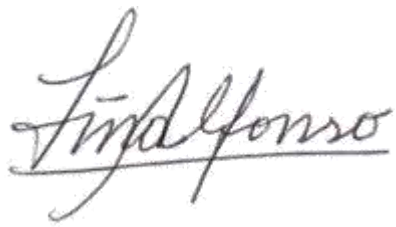
CERTIFICA QUE:

La compañía Antonio Cely SAS con Nit: 901.234.560-6, se encuentra al mes de enero de 2025 al día en los pagos de Aportes a Seguridad Social.

Adicional, la compañía cancela Autorenta Mensual y aplica la exoneración de parafiscales correspondientes a Sena, ICBF y Salud, según la Ley de reforma tributaria estructural 1819 de 2016 y reglamentada con el Decreto 2201 de 2016.

La presente solicitud se expide en Bogotá, D. C. A los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,



LINA PAOLA ALFONSO TABORDA
Contador Público Titulado
T.P 184248-T

Linapalfonso@gmail.com Whatsapp: 3143173205 Cra. 38 # 14- 11

Bogotá D.C., 28 de Febrero de 2025

Señores:
Consorcio San Miguel
Nit. 901.889.243-7
Ciudad

Ref. Exoneración pago de Parafiscales y Aportes a Salud.

Reciban un cordial saludo,

Por medio de la presente, según tema de referencia, certifico que la sociedad **IMPERMEABILIZACIONES REINALDO MALDONADO SAS con Nit. 901.323.403-1**, se encuentra acogida a la ley 1819 de 2016 de la reforma Tributaria, "Se encuentran exoneradas del pago de aportes parafiscales a favor del Sena, Icbf".

Mensualmente la sociedad viene presentando y pagando oportunamente el auto renta y el Impuesto Anual de Renta y Complementarios, igualmente la sociedad ha venido pagando puntualmente a sus trabajadores los salarios, prestaciones sociales y seguridad social a la fecha.

La presente certificación se expide a los 28 días del mes de Febrero de 2025

REINALDO MALDONADO
REPRESENTANTE LEGAL

Bogotá D.C., 28 de Febrero de 2025

Señores:
Consorcio San Miguel
Nit. 901.889.243-7
Ciudad

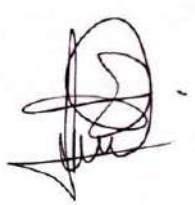
Ref. Exoneración pago de Parafiscales y Aportes a Salud.

Reciban un cordial saludo,

Por medio de la presente, según tema de referencia, certifico que la sociedad **VENTANAS, CRISTALES Y ARQUITECTOS SAS con Nit. 901.841.369-9**, se encuentra acogida a la ley 1819 de 2016 de la reforma Tributaria, “Se encuentran exoneradas del pago de aportes parafiscales a favor del Sena, Icbf.

Mensualmente la sociedad viene presentando y pagando oportunamente el auto renta y el Impuesto Anual de Renta y Complementarios, igualmente la sociedad ha venido pagando puntualmente a sus trabajadores los salarios, prestaciones sociales y seguridad social a la fecha.

La presente certificación se expide a los 28 días del mes de Febrero de 2025



LUIS GUILLERMO TORRES VARGAS
REPRESENTANTE LEGAL



LUIS ALEXNDER CASAS
CONTADOR PÚBLICO
C.C. 7.312.839
TP. 94630-T

CONSORCIO SAN MIGUEL

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **INGRID MARYOLY MEDINA GARCIA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.069.741.313 de Fusagasugá, en mi calidad de Contador del **CONSORCIO SAN MIGUEL** identificado con **Nit 901889243-7**, declaro bajo la gravedad de juramento que la entidad es Contribuyente de Impuesto de Renta y Complementarios, es sujeto pasivo del Impuesto de Renta para la equidad CREE, y a su vez se encuentra a PAZ Y SALVO en el periodo comprendido desde el inicio del contrato al veintiocho (28) de febrero de dos mil veinticinco (2025), con las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y aportes parafiscales en la parte patronal de Cajas de Compensación Familiar según lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 , lo dispuesto en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 reforma estructural y el artículo 118 de la ley de financiamiento 1943 del 28 de Diciembre de 2018 en concordancia con el artículo 114-1 del
E.T. que dice:

Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes

La presente certificación se expide a solicitud del **INTERESADO** en Cajicá el veintiocho (28) del mes de febrero de dos mil veinticinco (2025), previa verificación por parte mía de los soportes de pago en seguridad social de la empresa en referencia.

Sin otro particular,

Contador
Tarjeta Profesional No. TP 211838-T
C.C. 1.069.741.313 de Fusagasugá

CONSORCIO SAN MIGUEL

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **INGRID MARYOLY MEDINA GARCIA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.069.741.313 de Fusagasugá, en mi calidad de Contador del **CONSORCIO SAN MIGUEL** identificado con **Nit 901889243-7**, declaro bajo la gravedad de juramento que la entidad es Contribuyente de Impuesto de Renta y Complementarios, es sujeto pasivo del Impuesto de Renta para la equidad CREE, y a su vez se encuentra a PAZ Y SALVO en el periodo comprendido desde el inicio del contrato al veintiocho (28) de febrero de dos mil veinticinco (2025), con las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y aportes parafiscales en la parte patronal de Cajas de Compensación Familiar según lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 , lo dispuesto en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 reforma estructural y el artículo 118 de la ley de financiamiento 1943 del 28 de Diciembre de 2018 en concordancia con el artículo 114-1 del
E.T. que dice:

Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes

La presente certificación se expide a solicitud del **INTERESADO** en Cajicá el veintiocho (28) del mes de febrero de dos mil veinticinco (2025), previa verificación por parte mía de los soportes de pago en seguridad social de la empresa en referencia.

Sin otro particular,

Contador
Tarjeta Profesional No. TP 211838-T
C.C. 1.069.741.313 de Fusagasugá

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

CONSORCIO SAN MIGUEL

901.889.243-7

FECHA: 01/12/2024 **EVALUACIÓN:**

PROCESOS EVALUADOS

ADMINISTRATIVO OBRA
PRELIMINARES
PILOTAJE
DEMOLICION
MAMPOSTERIA
PISOS
MURO
ESTRUCTURA
CUBIERTA
ESTUCO Y PINTURA
CARPINTERIA
VENTANERIA
TRABAJOS ELECTRICOS
URBANISMO
FACHADAS

Recuerde que la Matriz de Peligros es la herramienta fundamental para prevención y control de los Riesgos en su organización.

FECHA: Se realiza segunda actualizacion por actividades adicionales y cambios en la infraestructura a fecha del 28/02/2025

INICIO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

EMPRESA	NIT	PROCESO	VERSIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN INICIAL	FECHA DE SEGUIMIENTO	ELABORADO POR
CONSORCIO SAN MIGUEL	901.889.243-7	ADMINISTRACION PROYECTO	1	nov-24	dic-24	CAMILO HEREDIA ZAMBRANO

ÁREAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
AREAS ADMINISTRATIVAS OBRA	Administración proyecto en campo, supervisión.

	Identificación del Peligro			Controles Existente			Evaluación Riesgo							Valoración Riesgo	Criterios para Controles			Medidas de Intervención				
Rutinaria	Clasificación	Descripción	Efectos posibles	Fuente	Medio	Individuo	Nivel Deficiencia	N Exposición	N. Probabilidad	Interpretación N.P.	N. Consecuencia	N. Riesgo	Interpretación N.R.	Aceptabilidad del riesgo	No. Exp.	Cargos	Peor Consecuencia	Eliminación	Sustitución	Controles Ingeniería, advertencia, control administrativo	Señalización	Equipos protección Personal
Si	FISICO RADIACIONES NO IONIZANTES	Radiaciones electromagnéticas derivadas del trabajo con video terminales	Fatiga visual, irritación de los ojos, cefaleas	Pantallas con filtro de fabrica			6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	6	Admistrativos operativos	Fatiga visual			Implementar programa de pausas activas		
	FÍSICO - RADIACIONES IONIZANTES	Radiaciones no ionizantes (rayos ultravioleta producidos por el sol), al realizar las labores asignadas.	Alteraciones de la piel, deshidratación, alteración en algunos tejidos blandos (ojos).				6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	6	Admistrativos operativos Personal Obra	Alteraciones de la piel			Capacitar en autocuidado Sensibilizar sobre el uso de protectores solares. Sensibilizar en factor de físico - radiaciones no ionizantes (Rayos solares)		Suministro de ropa manga larga
	BIOMECANICO	Lesiones por carga estática (sentados) mayor al 70% de la jornada	Alteraciones musculo esqueléticas, lumbalgias, cansancio,		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	6	Todos	dolor lumbar inespecífico			Implementar programa de pausas activas.- seguimiento a exámenes periódicos		
		Lesiones por movimientos repetitivos por digitación de documentos en computador	Lesiones en manos. Síndrome del túnel del carpo		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	6	Todos	síndrome del túnel del carpo			Implementar el programa de pausas activas.		
	FISICO RUIDO	Exposición a niveles elevados de ruido de maquinas y equipos.	Disminución progresiva y gradual de la audición en el personal expuesto.			Uso de tapa oídos de inserción y de copa	2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	6	Jefe de obra, HSE	Hipoacusia			Capacitacion epp, pausa activas		teniendo en cuenta la medición ocupacional se deberá dotar al personal de protectores auditivos de inserción o de copa o la combinación de ambos
	QUIMICO	Exposición a material particulado de polvo por actividades de demolicion y obra gris	Lesiones en el sistema respiratorio, silicosis			Uso de mascarillas respiratorias	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	6	Jefe de obra, HSE	Silicosis			Capacitar en uso y cuidado de EPP´s. Realizar charla de 5 minutos sobre protección respiratoria en obras civiles. Realizar inspecciones de seguridad sobre el uso de EPP´s. Realizar exámenes médicos periódicos.	Instalar señalización en uso de EPP	Dotar de mascarilla libre de mantenimiento para material particulado
	PSICOSOCIAL	Elevadas cargas de trabajo con niveles altos de responsabilidad	Ansiedad, irritabilidad, estrés		pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	6	Jefe de obra, HSE	Estrés			Capacitación en temas relativos a manejo de estrés, trabajo en equipo, manejo de pausas.		
	DE SEGURIDAD ACCIDENTE DE TRANSITO	Lesiones por posible atropellamiento con el movimiento de maquinaria amarilla	Fracturas, lesiones graves				6	3	18	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	6	Todos, Interventoría	Fracturas graves			Establecer inspecciones de seguridad en la maquinaria	Establecer programa de señalización de seguridad vial en toda el área.	
	DE SEGURIDAD LOCATIVO	Caída de elementos de otros niveles por el trabajo alterno de otros contratistas al mismo tiempo.	Contusiones, lesiones craneoencefálicas			Uso de casco de seguridad	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	6	Jefe de obra, HSE	Lesiones cráneo encefálicas			Capacitar sobre uso y cuidad de EPP´s	Establecer señalización de seguridad de uso obligatorio de casco	Uso obligatorio de casco de seguridad en área operativa
		Caída al mismo y a distinto nivel por exceso de elementos en el área de trabajo y deficiencia de orden y aseo al igual que circulación por áreas irregulares y escaleras temporales inseguras.	Lesiones de diversa índole				2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	6	Jefe de obra, HSE	Lesiones diversas			Capacitar sobre actos y condiciones inseguras. Establecer plan de movilidad en la obra coordinado con los otros contratistas. Capacitar en uso seguro de escaleras.	Establecer señalización y delimitaciones de seguridad para pasos seguros y prohibido correr en escaleras y de desplazarse por el lado derecho en escaleras	Uso de botas de seguridad con suela antideslizante

FENOMENOS NATURALES	Trabajo a la intemperie sol y lluvia, vientos	Resfriados, cefaleas, gripas				6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	6	Jefe de obra, HSE	Bronquitis crónica			Sensibilizar al personal de uso de bloqueador solar Realizar capacitaciones en: -Autocuidado -Identificación de peligros	Instalar señalización en uso de EPP	Uso de gafas de seguridad
DE SEGURIDAD - MECÁNICO	Lesiones por proyección de partículas, en la realización de tareas	Heridas, cortes				6	2	12	ALTO	10	120	III	MEJORABLE	6	Jefe de obra, HSE	Heridas de variada severidad			Capacitar en uso y mantenimiento de EPP. Identificación de factores de peligros, auto cuidado Realizar seguimiento a los incidentes y accidentes que sean reportados.		
DE SEGURIDAD PUBLICO	Posibilidad de contravenciones en trabajos con subcontratistas y proveedores	Agresiones verbales y lesiones diversas				6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	6	Jefe de obra, HSE	Agresiones verbales			Mejorar programación de insumos y materiales. Capacitar en manejo de clientes y proveedores. Capacitar en riesgo público. Capacitar en manejo de conflictos.		
DE SEGURIDAD TECNOLOGICO	Posibilidad de generación de conatos o incendios por manejo de combustibles y existencia de carga combustible en el sitio	Quemaduras de 2 y 3 grado		Ubicación de extintores		2	3	6	MEDIO	60	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	10	Todos, Interventoría	Quemaduras de 3 grado			Activar procedimiento de seguridad establecido en el plan de emergencias contra conatos o incendios. Capacitar en manejo seguro de combustibles. Capacitar a los brigadistas en control de incendios y manejo de extintores. Realizar inspecciones de seguridad del estado de los extintores.	Establecer señalización de seguridad del peligro de sustancias inflamables	
BIOLOGICO	contacto con virus COVID.19	contagio por el virus COVID-19	distanciamiento social de como minimo 1 metros	proceso de desinfeccion en el area.	lavado de manos cada 2 horas, uso de epp bioseguridad	6	3	18	ALTO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	10	Todos	CONTAGIO POR COVID-19 DEFICIENCIA RESPURATORIA AGUDA (NEUMONIA), INCLUSO LA MUERTE			implementar el protocolo de bioseguridad para el proyecto	señalización referente al COVID-19	EPP DE BIOSEGURIDAD

NOTA: EL NIVEL DE DEFICIENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO HIGIÉNICOS SE EVALUARON SIGUIENDO LOS PARÁMETROS DE LA GTC 45 ANEXO D

INICIO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

EMPRESA	NIT	PROCESO	VERSIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN INICIAL	FECHA DE SEGUIMIENTO	ELABORADO POR
CONSORCIO SAN MIGUEL	901.889.243-7	PRELIMINARES	1	nov-24	dic-24	CAMILO HEREDIA ZAMBRANO

ÁREAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
OPERATIVAS	Instalación de cerramientos, servicios de acueducto y energía provisional, almacén de acopio de materiales y campamentos.

Rutinaria	Identificación del Peligro			Controles Existente			Evaluación Riesgo							Valoración Riesgo	Criterios para Controles			Medidas de Intervención				
	Clasificación	Descripción	Efectos posibles	Fuente	Medio	Individuo	Nivel Deficiencia	N Exposición	N. Probabilidad	Interpretación N.P.	N. Consecuencia	N. Riesgo	Interpretación N.R.	Aceptabilidad del riesgo	No. Exp.	Cargos	Peor Consecuencia	Eliminación	Sustitución	Controles Ingeniería, advertencia, control administrativo	Señalización	Equipos protección Personal
Si	FISICO RUIDO	Exposición a niveles elevados de ruido de maquinas y equipos.	Disminución progresiva y gradual de la audición en el personal expuesto.			Uso de protectores auditivos de copa	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios, Ayudantes, Conductores	Hipoacusia			Realizar charlas sobre el uso de proteccion auditiva.		dotar al personal de protectores auditivos de inserción o de copa o la combinación de ambos si es necesario
	FENOMENOS NATURALES	Disconfort térmico, trabajos a la intemperie, exposición a cambios climáticos.	Fatiga, disminución del rendimiento, deshidratación.				6	2	12	ALTO	10	120	III	MEJORABLE	55	Operarios y Ayudantes	Insolación			Realización de inspecciones frecuentes del uso correcto de los EPP's Sensibilizar al personal de uso de bloqueador solar Realizar capacitaciones en: -Autocuidado -Identificación de peligros		Dotar de impermeable para días lluviosos, casco y capuchón para días soleados.
	QUIMICO	Exposición a humos provenientes de los motores de combustión de la maquinaria	Desarrollo de afecciones respiratorias a corto, mediano y largo plazo.			Uso de mascarilla desechable	2	2	4	BAJO	10	40	III	MEJORABLE	55	Operarios, Ayudantes, Conductores	Enfermedades pulmonares			Solicitar los mantenimeintos realizados a la maquinaria, garantizar la ejecucion de estos. Capacitar en uso y cuidado de EPP´s	Establecer señalización de seguridad en obligación de usar protector respiratorio.	Usar protector respiratorio libre de mantenimiento para gases inorgánicos.
		Exposición a material particulado de tierra y polvo.				Uso de mascarilla desechable	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios y Ayudantes	Silicosis			Capacitar en uso y cuidado de EPP´s. Implementar programa de control de material particulado mediante la aplicación de riesgo frecuente		uso de mascarilla con filtro libre de mantenimiento para material particulado
	BIOMECANICO	Mantenimiento de posturas forzadas por largos periodos de tiempo.	Lesiones osteomusculares, y traumas acumulativos			Pausas activas	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios y Ayudantes	Lumbalgias			Implementar programa de pausas activas. Capacitar en higiene postural.		
		Lesiones por movimientos repetitivos durante la tarea	Cansancio, Fatiga, Alteraciones músculo - esqueléticas, Lumbalgia.			Pausas activas	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios, Ayudantes, Conductores				Realizacion de pausas activas. Capacitar en higiene postural.		
		Manipulación manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, DLI, dolores lumbares			Pausas activas	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios y Ayudantes	Lumbalgias			Realizar pausas activas. Capacitar en manejo seguro de cargas. Implementar ayudas mecánicas disponibles		Uso de guantes de seguridad para mejorar el agarre
	PSICOSOCIAL	Jornadas de trabajo extensas . Presión en rendimientos y tiempos.	Fatiga, estrés, cefaleas, disminución del rendimiento y concentración.		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	55	Operarios, Ayudantes, Conductores	Estrés			Implementar pausas activas. Capacitar en manejo del estrés		
	BIOLÓGICO	Posibilidad de generación de vectores, roedores e insectos, por deficiencias en el manejo de residuos.	Proliferación de enfermedades respiratorias, gripas y resfriados.		Colocación de trampas		2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios y Ayudantes	Enfermedades infectocontagiosas			Establecer manejo ambiental de residuos en obra. Implementar actividades de orden y aseo en obra.		
	DE SEGURIDAD MECANICO	Manipulación de elementos corto punzantes. Y herramientas manuales	Golpes, machucones, heridas, cortes de diversa índole en manos y cuerpo.			Guantes de carnaza o vaqueta	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios y Ayudantes	Cortes profundos			Realizar mantenimiento preventivo de herramientas manuales. Realizar inspecciones periódicas a herramientas manuales. Realizar capacitación en uso seguro de herramientas.		Uso obligatorio de guantes de carnaza o vaqueta
		Posibilidad de golpes y aplastamientos en izaje inseguro de cargas	Fracturas, lesiones graves		Supervisión continua		2	3	6	MEDIO	60	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Implementar sistema de permisos de trabajo para esta actividad critica. Capacitar en manejo seguro de grandes cargas. Implementar procedimiento de trabajo seguro para esta actividad. Solicitar operarios certificados.	Implementar sistema de Señalización de seguridad para tareas críticas	Uso obligatorio de casco, y botas de seguridad.
	DE SEGURIDAD LOCATIVO	Posibilidad de caídas al mismo nivel en la movilización por zonas con escombros y materiales diversos	Lesiones de diversa índole				6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios y Ayudantes	Lesiones diversas			Establecer plan de señalización y delimitación de seguridad de pasos seguros en la obra. Implementar programa de orden y aseo.	Señalización de senderos y pasos peatonales	
		Atrapamientos en trabajos en excavaciones mayores a 1,20 mts sin las medidas de seguridad.	lesiones graves de diversa índole		Supervisión continua		2	3	6	MEDIO	60	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Establecer programa de gestión para excavaciones. Establecer los procedimientos de ingreso y emergencias para excavaciones profundas. Implementar permiso de trabajo para excavaciones.	Establecer la señalización preventiva correspondiente	Uso de casco guantes, gafas de seguridad y botas de seguridad
		Caídas al mismo nivel por ausencia de condiciones de orden y aseo	Golpes contusiones, heridas de diversa índole				6	3	18	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios y Ayudantes	Lesiones menores			Implementar programa de orden y aseo en obra. Capacitar en actos y condiciones inseguras	Establecer plan de balizamiento de seguridad en el área de trabajo	Uso de botas de seguridad con puntera

	Posibilidad de caída de materiales mal acopiados	Lesiones graves de diversa índole.				6	3	18	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios y Ayudantes	Fracturas graves			Implementar actividades de orden y aseo. Establecer el procedimiento de almacenamiento seguro de insumos y equipos de obra.	Establecer señalización preventiva de áreas de almacenamiento de insumos y herramientas.	
DE SEGURIDAD ELECTRICO	Adecuaciones de fuentes de energía como tableros o conectores.	Electrocución, quemaduras de segundo y tercer grado, incendio		Señalización de seguridad		2	2	4	BAJO	100	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Ayudantes y electricistas	Electrocución			Establecer parámetros de calidad en la compra de insumos eléctricos. Realizar inspecciones periódicas sobre el riesgo eléctrico. Capacitar en riesgo eléctrico.	Establecer señalización de seguridad sobre riesgo eléctrico en los tableros eléctricos temporales de obra.	Usar guantes de vaqueta, casco y botas de seguridad dieléctricos.
	Cables eléctricos sin entubar, anclar o mal distribuidos en áreas de permanente circulación de Maquinarias, Vehículos y Personas.					6	1	6	MEDIO	60	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios y Ayudantes	Electrocución			Establecer inspecciones frecuentes sobre acometidas inseguras o expuestas. Capacitar en actos y condiciones inseguras frente al riesgo eléctrico.	Señalizar los cruces de cables peligrosos	
DE SEGURIDAD ACCIDENTE DE TRANSITO	Volcamiento en maniobras inseguras	Fracturas, contusiones, lesiones diversas		Señalización vial		2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios, Ayudantes, Conductores	Fracturas graves			Capacitar en manejo defensivo. Capacitar en actos y condiciones inseguras. Implementar inspecciones de seguridad en áreas de transito automotor y establecer controles de velocidad.	Establecer programa de señalización de seguridad vial en toda el área.	
	Atropellamiento con el movimiento de maquinaria amarilla	Fracturas, lesiones graves		Señalización vial		2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios, Ayudantes, Conductores	Fracturas graves			Establecer inspecciones de seguridad en el transito automotor , implementando controles de velocidad. Inspeccionar el pito de reversa en todos los automotores. Capacitar a los conductores en normas de seguridad. Capacitar en actos y condiciones inseguras.	Establecer programa de señalización de seguridad vial en toda el área.	
DE SEGURIDAD TECNOLOGICO	Generación de conatos o incendios por manejo de combustibles y existencia de carga combustible en el sitio	Quemaduras de 2 y 3 grado		Ubicación de extintores		2	2	4	BAJO	60	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Operarios, Ayudantes, Conductores	Quemaduras de 3 grado			Activar procedimiento de seguridad establecido en el plan de emergencias contra conatos o incendios. Capacitar en manejo seguro de combustibles. Capacitar a los brigadistas en control de incendios y manejo de extintores. Realizar inspecciones de seguridad del estado de los extintores.	Establecer señalización de seguridad del peligro de sustancias inflamables	
BIOLOGICO	contacto con virus COVID.19	contagio por el virus COVID-19	distanciamiento social de como minimo 1 metros	proceso de desinfeccion en el area.	lavado de manos cada 2 horas, uso de epp bioseguridad	6	3	18	ALTO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Todos	CONTAGIO POR COVID-19 DEFICIENCIA RESPURATORIA AGUDA (NEUMONIA), INCLUSO LA MUERTE			implementar el protocolo de bioseguridad para el proyecto	señalización referente al COVID-19	EPP DE BIOSEGURIDAD

NOTA: EL NIVEL DE DEFICIENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO HIGIÉNICOS SE EVALUARON SIGUIENDO LOS PARÁMETROS DE LA GTC 45 ANEXO D

INICIO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

EMPRESA	NIT	PROCESO	VERSIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN INICIAL	FECHA DE SEGUIMIENTO	ELABORADO POR
CONSORCIO SAN MIGUEL	901878728-1	DEMOLICION DE INSTALACIONES EXISTENTES	1	nov-24	dic-24	CAMILO HEREDIA ZAMBRANO

ÁREAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
OPERATIVAS	demolicion mecanica(excavadora)

Rutinaria	Identificación del Peligro			Controles Existente			Evaluación Riesgo							Valoración Riesgo	Criterios para Controles			Medidas de Intervención				
	Clasificación	Descripción	Efectos posibles	Fuente	Medio	Individuo	Nivel Deficiencia	N Exposición	N. Probabilidad	Interpretación N.P.	N. Consecuencia	N. Riesgo	Interpretación N.R.	Aceptabilidad del riesgo	No. Exp.	Cargos	Peor Consecuencia	Eliminación	Sustitución	Controles Ingeniería, advertencia, control administrativo	Señalización	Equipos protección Personal
Si	BIOMECANICO	Sobresfuerzos en trabajo en remoción de escombros	Lesiones en el sistema Musculo esquelético, DLI, espasmos, lumbalgias		Uso de carretilla		2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Personal de obra	Dolor lumbar inespecífico			Realizar pausas activas. Capacitar en higiene postural. Capacitar en manejo seguro de cargas.		
		Posturas forzadas en trabajos con pica y pala			Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Personal de obra	Lumbalgias			Realizar pausas activas.Capacitar en higiene postural. Capacitar en manejo seguro de cargas.		
		Lesiones por movimientos repetitivos durante la tarea				Pausas activas	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Personal de obra	Enfermedades músculo esqueléticas			Implementar pausas activas. Capacitar en higiene postural.		
		Manejo de grandes pesos en movilización de materales con carretilla.			Pausas frecuentes		6	3	18	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Personal de obra	Hernias			Realizar pausas activas. Capacitar en higiene postural. Capacitar en manejo seguro de cargas.		
	FENOMENOS NATURALES	Trabajos a la intemperie con alta exposición a sol directo por largos periodos de tiempo	Insolación, cansancio extremo, deshidratación			Uso de casco de seguridad y dotacion	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	25	Personal de obra	Insolación, quemaduras de primer grado, desidratacion			Establecer pausa frecuentes. Realización de inspecciones frecuentes del uso correcto de los EPP's Sensibilizar al personal de uso de bloqueador solar Realizar capacitaciones en: -Autocuidado -Identificación de peligros		Dotar de casco de seguridad y dotacion
	FISICO RUIDO	Exposición a elevados niveles de ruido por herramientas de potencia	Disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia			Uso de protector auditivo de inserción	6	3	18	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	25	Personal de obra	Hipoacusia			Realizar exámenes médicos periódicos. Capacitar en uso y cuidado de EPP´s	Señalización uso de Epp	Establecer protectores auditivos
	QUIMICO	Exposición a material particulado de los trabajos en tierra	Silicosis , lesiones en el sistema respiratorio			Uso de tapabocas	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	25	Personal de obra	Silicosis			Capacitar en riesgo químico. Realizar control de material particulado mediante aspersión de humedad en obra. Implementar actividades de orden y aseo.		Dotar de respiradores libres de mantenimiento para material particulado a los trabajadores de la obra
	BIOLOGICO	Contacto con hongos, ricketsias y virus latentes en la tierra	Lesiones en el sistema respiratorio, lesiones en la piel, salpullidos, irritaciones			Uso de tapabocas y elementos de proteccion personal	6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	25	Personal de obra	Lesiones en el sistema respiratorias y dermicas			Capacitación en buenas prácticas de higiene y autocuidado. Capacitar en uso y cuidado de EPP´s. Capacitar en el lavados diario de manos		Uso de guantes de carnaza, respiradores libres de mantenimiento para material particulado.
	PSICOSOCIAL	Trabajo altos ritmos de trabajo, turnos y sobre tiempos, nivel de complejidad y responsabilidad de la tarea.	Estrés laboral, cefalea, Irritación, desanimo.		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	25	Personal de obra	Estrés			Capacitación en temas relativos a manejo de estrés, trabajo en equipo, manejo de pausas.		
		Golpes por objetos que pueden caer.	Golpes, contusiones diversas			Casco de seguridad	2	4	8	MEDIO	25	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Personal de obra	Traumatismo en cabeza			Capacitar en uso y cuidado de EPP´s	Señalización de seguridad sobre objetos que pueden caer	Uso obligatorio de casco de seguridad, dentro de la obra
		Caída al mismo nivel por materiales y escombros dispuestos en el piso en desorden	Caídas, golpes, contusiones diversas				6	3	18	ALTO	25	159	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	16	Personal de obra	Lesiones diversas menores			Capacitar en actos y condiciones inseguras. Implementar programa de orden y aseo.		
		Caída al mismo nivel en movilización por área de trabajo con terreno irregular	Golpes, lesiones leves				6	3	18	ALTO	25	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	16	Personal de obra	Lesiones menores			Establecer plan de señalización de seguridad en obra. Implementar actividades de orden y aseo en obra.	Señalizar sobre mantener orden y aseo en obra	
	DE SEGURIDAD TECNOLOGICO	Posibilidad de generación de conatos o incendios por manejo de combustibles y existencia de carga combustible en el sitio	Quemaduras de 2 y 3 grado		Ubicación de extintores		2	2	4	BAJO	25	100	III	MEJORABLE	16	Personal de obra	Quemaduras de 3 grado			Activar procedimiento contra conatos o incendios. Capacitar en manejo seguro de combustibles. Capacitar a los brigadistas en control de incendios y manejo de extintores. Realizar inspecciones de seguridad del estado de los extintores.	Establecer señalización de seguridad del peligro de sustancias inflamables	
	DE SEGURIDAD MECANICO	Golpes en uso de pico y pala	Contusiones, golpes, cortes en la cabeza.			Casco tipo 1	2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	15	Personal de obra	Traumatismo en cabeza			Establecer programa de mantenimiento preventivo en herramienta manual. Realizar charla de 5 minutos sobre actos y condiciones inseguras.		Uso obligatorio de casco
		Uso de herramientas manuales (pica, pala)	Lesiones en manos			Guantes de carnaza	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Personal de obra	Hematomas			Desarrollar y divulgar normas de seguridad para uso seguro de herramientas manuales Capacitar en manejo seguro de herramientas manuales	Señalización uso de Epp	Uso obligatorio de guantes de vaqueta
		Proyección de partículas y esquirla de piedras en trabajo con pica manual	Lesiones en ojos			Uso de monografas	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Personal de obra	Lesión en ojos			Capacitar en riesgo mecánico. Capacitar en actos y condiciones inseguras. Capacitar en uso y cuidado de EPP´s		Uso obligatorio de gafas de seguridad.

BIOLOGICO	contacto con virus COVID.19	contagio por el virus COVID-19	distanciamiento social de como minimo 2 metros	proceso de desinfeccion en el area.	lavado de manos cada 2 horas, uso de epp bioseguridad	6	3	18	ALTO	**25**	150	**II**	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	10	Personal de obra	CONTAGIO POR COVID-19 DEFICIENCIA RESPURATORIA AGUDA (NEUMONIA), INCLUSO LA MUERTE			implementar el protocolo de bioseguridad para el proyecto	señalización referente al COVID-19	EPP DE BIOSEGURIDAD
DE SEGURIDAD: accidentes de transito	transito de vehiculos dentro de la obra	aplastamiento , golpes, fracturas	ninguno	señalizacion y demarcacion senderos vehiculares	capacitacion al personal al ingreso a la obra	2	2	2	bajo	**10**	40	**III**	mejorable	10	Personal de obra	fractura y aplastamiento	ninguno	ninguno	señalizacion vehicular	señalizacion y demarcacion senderos peatonales, y capacitacion al personal de su uso, prohibir el uso de audifonos dentro de las zonas de trabajo, uso de botas de seguridad.	EPP DE BIOSEGURIDAD
FISICO : ruido	exposicion al ruido intermitente generado por la maquina y la demolicion	cefalea, alteraciones asociadas a estrés, deficit auditivo,hipoacusia neurosensoria.	ninguno	ninguno	uso de protectores auditivos	2	2	4	bajo	**10**	40	**III**	mejorable	10	Personal de obra	hipoacusia neurosensorial, perdida de la audicion	ninguno	diseñar maquinaria que sustituya el ruido	inspeccionar maquinaria, manejo preventivo y correctivo, mantenimiento	inspeccionar maquinaria, inplemantar señalizacion de ruido, capacitar al personal, uso de elementos de proteccion auditivos.	EPP DE BIOSEGURIDAD
QUIMICO: material particulado	exposicion al polvo a causa de cargue de escombros	enfermedades respiratorias, irritacion en la piel y en los ojos	ninguno	ninguno	uso de proteccion respiratoria,guates y gafas de seguridad	2	2	4	bajo	**25**	100	**III**	mejorable		10	infecciones respiratorias, lesion en los ojos	ninguno	ninguno	ninguno	capacitacion al personal sobre manejo seguro de sustancias quimicas.	EPP DE BIOSEGURIDAD
BIOLOGICO	contacto con virus COVID.19	contagio por el virus COVID-19	distanciamiento social de como minimo 1 metros	proceso de desinfeccion en el area.	lavado de manos cada 2 horas, uso de epp bioseguridad	6	3	18	ALTO	**25**	150	**II**	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	55	Todos	CONTAGIO POR COVID-19 DEFICIENCIA RESPURATORIA AGUDA (NEUMONIA), INCLUSO LA MUERTE			implementar el protocolo de bioseguridad para el proyecto	señalización referente al COVID-19	EPP DE BIOSEGURIDAD

NOTA: EL NIVEL DE DEFICIENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO HIGIÉNICOS SE EVALUARON SIGUIENDO LOS PARÁMETROS DE LA GTC 45 ANEXO D

INICIO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

EMPRESA	NIT	PROCESO	VERSIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN INICIAL	FECHA DE SEGUIMIENTO	ELABORADO POR
CONSORCIO SAN MIGUEL	901878728-1	OBRA GRIS	1	nov-24	dic-24	CAMILO HEREDIA ZAMBRANO

ÁREAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
OPERATIVAS	Mampostería de interiores, aplicación de pañete

Rutinaria	Identificación del Peligro			Controles Existente			Evaluación Riesgo							Valoración Riesgo	Criterios para Controles			Medidas de Intervención				
	Clasificación	Descripción	Efectos posibles	Fuente	Medio	Individuo	Nivel Deficiencia	N Exposición	N. Probabilidad	Interpretación N.P.	N. Consecuencia	N. Riesgo	Interpretación N.R.	Aceptabilidad del riesgo	No. Exp.	Cargos	Peor Consecuencia	Eliminación	Sustitución	Controles Ingeniería, advertencia, control administrativo	Señalización	Equipos protección Personal
Si	BIOMECANICO	Mantenimiento de posturas forzadas por largos periodos de tiempo (Doblar, Girar, Agachar).	Lesiones osteomusculares de la región medio. Lumbalgias		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Lumbalgias			Implementación de pausas activas. Establecer actividades de acondicionamiento físico al inicio de la jornada de trabajo. Capacitar en higiene postural.		
		Sobresfuerzos en el manejo manual de cargas	Lesiones osteo musculares, Hernias, Desgarres, Traumas Lumbares.		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Hernias			Capacitar en manejo seguro de cargas. Implementar actividades de pausas activas. Realizar acondicionamiento físico al inicio de cada jornada laboral		
		Lesiones por movimientos repetitivos durante la realización de las tareas del proceso	Cansancio, Fatiga, Alteraciones músculo - esqueléticas, Lumbalgia.		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Enfermedades músculo esqueléticas			Realizar pausas activas. Capacitar en higiene postural.		
	PSICOSOCIAL	Jornadas extensas con alta cargas de trabajo.	Fatiga, estrés, disminución del rendimiento y concentración.		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Operarios, Ayudantes, Jefe de obra, HSE, Interventor	Estrés			Implementar actividades de pausas activas		
	QUIMICO	Exposición a material particulado USO DE ARENA Y CEMENTO.	Silicosis , lesiones en el sistema respiratorio			Uso de tapabocas desechable	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Silicosis			Capacitar en riesgo químico. Realizar programa de control de material particulado mediante aspersión de humedad en obra. Implementar actividades de orden y aseo.		Dotar de respiradores libres de mantenimiento para material particulado a los trabajadores de la obra
		Contacto con sustancias potencialmente peligrosas (corrosivos, aditivos, pañete)	Alergias, irritación en ojos y manos, intoxicación			Uso de monogafas	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Operarios y Ayudantes	Irritaciones severas en ojos			Capacitar en manejo seguro de sustancias químicas de acuerdo a las hojas de seguridad de los productos químicos usados.		entregar al personal los EPP
	FENOMENOS NATURALES	Alteraciones por cambios bruscos de temperatura (lluvias)	Afecciones respiratorias, gripes, resfriados				**6**	**2**	12	ALTO	**10**	120	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Alteraciones respiratorias			Realizar rotación de personal y realizar pausas activas frecuentes. *Detener trabajo en tiempos de lluvia *Realizar capacitaciones en: -Autocuidado -Identificación de peligros,		Dotar de impermeable para días lluviosos, casco
	DE SEGURIDAD MECANICO	Uso de herramientas manuales.	Lesiones diversas en manos			Uso de guantes de seguridad	6	3	18	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Heridas graves en manos			Establecer inspecciones frecuentes sobre herramienta manual, sacando de circulación aquellas que este deterioradas o en elevado estado de desgaste. Capacitar en manejo seguro de herramienta manual. desarrollar normas de seguridad para uso seguro de herramientas manuales	Señalizar y segregar en almacén herramienta defectuosa.	Uso de guantes de seguridad.

DE SEGURIDAD LOCATIVOS	Proyección de partículas hacia la cara por uso de herramienta y MATERIAL ABRASIVO	Lesiones diversas en los ojos, perdida visual			Uso de gafas de seguridad o careta de pulir	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Perdida visual			Capacitar en uso seguro de herramientas eléctricas. Capacitar en uso y cuidado de EPP´s. Realizar inspecciones de seguridad en la herramienta eléctrica	Establecer señalización de seguridad del Uso obligatorio de EPP´s	Uso de gafas de seguridad y careta en acrílico, guantes y botas de seguridad
	Caídas de objetos diversos	Traumas cráneo encefálicos, fracturas		Señalización de seguridad	Uso de casco de seguridad	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Traumas cráneo encefálicos		Instalación de poli sombras o mallas para evitar la caída de escombros en niveles altos	Capacitar en manejo de apilaje y manejo de escombros. Realizar inspecciones frecuentes en busca de actos y condiciones inseguras.	señalizar área de trabajo	Uso obligatorio de casco de seguridad
	Caída al mismo nivel por materiales y escombros dispuestos en el piso en desorden	Caídas, golpes, contusiones diversas		Señalización de seguridad		6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Lesiones diversas menores			Capacitar en actos y condiciones inseguras. Implementar programa de orden y aseo.		
	Deficiencias en el almacenamiento de materiales e insumos	Caídas, Golpes Heridas diversas		Señalización de seguridad		6	2	12	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones diversas			Establecer programa para manejo de almacenamiento seguro en obra.	Establecer señalización de seguridad en áreas de almacenamiento de materiales e insumos	Uso de guantes, botas y casco de seguridad
DE SEGURIDAD TRABAJO EN ALTURAS	Trabajo a alturas mayores a 2 metros sobre andamios fijos y colgantes en trabajos de acabados	Golpes, fracturas	elementos equipos de alturas (andamios, escaleras y mamparas)	Señalización de seguridad	Uso de arnés, guantes, casco, botas de seguridad	**2**	**3**	6	MEDIO	**60**	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Implementar programa contra caídas según resolución 1409/2012. Implementar programa de inspecciones de seguridad de EPP´s. Elaborar Procedimiento de trabajo seguro para esta actividad y su respectivo permiso de trabajo.	Establecer señalización de seguridad de uso obligatorio de elementos de protección contra alturas y de realizar permiso de trabajo.	Uso obligatorio de arnés, eslinga, línea de vida, casco con barbuquejo, botas de seguridad protección visual, auditiva y respiratoria donde se requiera
	Trabajo a borde de placa sin mecanismos propicios de demarcación, ni adecuación provisional de anclajes.	Caídas , lesiones severas de diversa índole		Supervisión continua		2	3	6	MEDIO	60	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			identificar puntos de anclaje adecuados e instalar en áreas de trabajo		entregar al personal los EPP
DE SEGURIDAAD ELECTRICO	Electrocución en trabajos de adecuación de fuentes de energía como tableros o conectores.	Quemaduras de segundo y tercer grado, electrocución		Señalización de seguridad	Uso de guantes y botas dieléctricas	2	3	6	MEDIO	60	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Realizar controles en la compra de insumos eléctricos de calidad. Realizar supervisión técnica de la tarea. Establecer controles de descarga en los tableros eléctricos.	Establecer señalización de seguridad de riesgo eléctrico	Uso de guantes, casco y botas de seguridad dieléctrica
BIOLOGICO	contacto con virus COVID.19	contagio por el virus COVID-19	distanciamiento social de como minimo 1 metros	proceso de desinfeccion en el area.	lavado de manos cada 2 horas, uso de epp bioseguridad	6	3	18	ALTO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	10	Todos	CONTAGIO POR COVID-19 DEFICIENCIA RESPURATORIA AGUDA (NEUMONIA), INCLUSO LA MUERTE			implementar el protocolo de bioseguridad para el proyecto	señalización referente al COVID-19	EPP DE BIOSEGURIDAD

NOTA: EL NIVEL DE DEFICIENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO HIGIÉNICOS SE EVALUARON SIGUIENDO LOS PARÁMETROS DE LA GTC 45 ANEXO D

INICIO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

EMPRESA	NIT	PROCESO	VERSIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN INICIAL	FECHA DE SEGUIMIENTO	ELABORADO POR
CONSORCIO SAN MIGUEL	901878728-1	OBRA GRIS	1	nov-24	dic-24	CAMILO HEREDIA ZAMBRANO
ÁREAS				ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
OPERATIVAS				MUROS		

Rutinaria	Identificación del Peligro			Controles Existente			Evaluación Riesgo							Valoración Riesgo	Criterios para Controles			Medidas de Intervención				
	Clasificación	Descripción	Efectos posibles	Fuente	Medio	Individuo	Nivel Deficiencia	N Exposición	N. Probabilidad	Interpretación N.P.	N. Consecuencia	N. Riesgo	Interpretación N.R.	Aceptabilidad del riesgo	No. Exp.	Cargos	Peor Consecuencia	Eliminación	Sustitución	Controles Ingeniería, advertencia, control administrativo	Señalización	Equipos protección Personal
Si	BIOMECANICO	Mantenimiento de posturas forzadas por largos periodos de tiempo (Doblar, Girar, Agachar).	Lesiones osteomusculares de la región medio. Lumbalgias		Pausas frecuentes	capacitacion riesgo biomecanico	2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Lumbalgias			Establecer pausas activas. Establecer actividades de acondicionamiento físico al inicio de la jornada de trabajo. Capacitar en higiene postural. Establecer e implementar SVE en riesgo biomecánico		
		Sobresfuerzos en el manejo manual de cargas	Lesiones osteo musculares, Hernias, Desgarres, Traumas Lumbares.		Pausas frecuentes	capacitacion riesgo biomecanico	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Hernias			Capacitar en manejo seguro de cargas. Implementar actividades de pausas activas. Realizar acondicionamiento físico al inicio de cada jornada laboral		
		Lesiones por movimientos repetitivos durante la realización de las tareas del proceso	Cansancio, Fatiga, Alteraciones músculo - esqueléticas, Lumbalgia.		Pausas frecuentes	capacitacion riesgo biomecanico	2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Enfermedades músculo esqueléticas			Realizar pausas activas. Capacitar en higiene postural.		
	PSICOSOCIAL	Jornadas extensas con alta cargas de trabajo.	Fatiga, estrés, disminución del rendimiento y concentración.		Pausas frecuentes	capaictacion riesgo psicosocial	2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Operarios, Ayudantes, Jefe de obra, HSE, Interventor	Estrés			Implementar actividades de pausas activas		
	BIOLOGICO	Generación de vectores (insectos y roedores) en el almacenamiento incorrecto de residuos	Proliferación de enfermedades infectocontagios as alteraciones gastrointestinale s			capaictacion riesgo biologico	6	2	12	ALTO	10	120	III	MEJORABLE	17	Operarios, Ayudantes, Jefe de obra, HSE, Interventor	Afecciones gastrointestinal es			Establecer el programa ambiental para manejo de residuos. Capacitar en manejo ambiental de residuos. Realizar inspecciones frecuentes de orden y aseo. Implementar control de roedores.		
	FENOMENOS NATURALES	Alteraciones por cambios bruscos de temperatura (lluvias)	Afecciones respiratorias, gripes, resfriados			capaictacion fenomenos naturales y a la brigada de emergencias	**6**	**2**	12	ALTO	**10**	120	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Alteraciones respiratorias			realizar pausas activas frecuentes. *Detener trabajo en tiempos de lluvia *Realizar capacitaciones en: -Autocuidado -Identificación de peligros,		Dotar de impermeable para días lluviosos, casco
	DE SEGURIDAD MECANICO	Deficiente estado de las ayudas mecánicas con las cuales se desarrollan las actividades.	Golpes, hematomas. Lesiones menores	Reporte de mantenimiento de maquinas y equipos		capaictacion riegos mecanico y uso de EPP	6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones menores			Realizar mantenimientos de las ayudas mecánicas a utilizar. Realizar inspecciones frecuentes de maquinas y equipos. Capacitar en actos y condiciones inseguras frente al riesgo mecánico.		Uso de guantes y botas de seguridad
		Deficiente estado de sistemas de Protección o no se cuenta con estos (Guardas y cubre poleas) de los equipos mecánicos en uso.	Atrapamiento o amputación.		Inspecciones frecuentes		2	2	4	BAJO	60	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Realizar pre operacional diaria de los equipos y maquinas a utilizar, generar reporte de condiciones inseguras. Revisar y corregir condiciones inseguras de forma diaria.	Señalizar equipos inseguros en almacén	Uso de guantes de seguridad para movimiento fino
		Uso de herramientas manuales.	Lesiones diversas en manos			Uso de guantes de seguridad	6	3	18	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Heridas graves en manos			Establecer inspecciones frecuentes sobre herramienta manual, sacando de circulación aquellas que este deterioradas o en elevado estado de desgaste. Capacitar en manejo seguro de herramienta manual. Establecer procedimiento de seguridad para disposición final de herramienta defectuosa. Desarrollar normas de seguridad para uso seguro de	Señalizar y segregar en almacén herramienta defectuosa.	Uso de guantes de seguridad.
		Proyección de partículas hacia la cara por uso de herramienta cortante (pulidoras) y abrasiva	Lesiones diversas en los ojos, perdida visual			Uso de gafas de seguridad o careta de pulir	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Perdida visual			Capacitar en uso seguro de herramientas eléctricas. Capacitar en uso y cuidado de EPP´s. Realizar inspecciones de seguridad en la herramienta eléctrica	Establecer señalización de seguridad del Uso obligatorio de EPP´s	Uso de gafas de seguridad y careta en acrílico, guantes y botas de seguridad

DE SEGURIDAD LOCATIVOS	Caídas al mismo nivel por diversos elementos en las vías de circulación y pisos irregulares.	Golpes, heridas y cortaduras		Señalización de seguridad		2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Heridas diversas			Implementar programa de orden y aseo en obra. Establecer pasos seguros en la obra. Realizar charlas de seguridad sobre orden y aseo de forma frecuente.	Establecer señalización de seguridad de pasos seguros	
	Caídas de objetos diversos	Traumas cráneo encefálicos, fracturas		Señalización de seguridad	Uso de casco de seguridad	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Traumas cráneo encefálicos		Instalación de poli sombras o mallas para evitar la caída de escombros en niveles altos	Capacitar en manejo de apilaje y manejo de escombros. Realizar inspecciones frecuentes en busca de actos y condiciones inseguras.	señalizar área de trabajo	Uso obligatorio de casco de seguridad
	Caída al mismo nivel por materiales y escombros dispuestos en el piso en desorden	Caídas, golpes, contusiones diversas		Señalización de seguridad		6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Lesiones diversas menores			Capacitar en actos y condiciones inseguras. Implementar programa de orden y aseo.		
DE SEGURIDAD TRABAJO EN ALTURAS	Trabajo a alturas mayores a 2 metros sobre andamios fijos y colgantes en trabajos de acabados	Golpes, fracturas	uso de equpos para alturas (andamios, escaleras y mamparas)	Señalización de seguridad	Capaitacion trabajo seguro en alturas y Uso de arnés, guantes, casco, botas de seguridad	**2**	**3**	6	MEDIO	**60**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Implementar programa contra caídas según resolución 1409/2012. Implementar programa de inspecciones de seguridad de EPP´s. Elaborar Procedimiento de trabajo seguro para esta actividad y su respectivo permiso de trabajo.	Establecer señalización de seguridad de uso obligatorio de elementos de protección contra alturas y de realizar permiso de trabajo.	Uso obligatorio de arnés, eslinga, línea de vida, casco con barbuquejo, botas de seguridad protección visual, auditiva y respiratoria donde se requiera
BIOLOGICO	contacto con virus COVID.19	contagio por el virus COVID-19	distanciamiento social de como minimo 2 metros	proceso de desinfeccion en el area.	lavado de manos cada 2 horas, uso de epp bioseguridad	6	3	18	ALTO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	10	Todos	CONTAGIO POR COVID-19 DEFICIENCIA RESPURATORIA AGUDA (NEUMONIA), INCLUSO LA MUERTE			implementar el protocolo de bioseguridad para el proyecto	señalización referente al COVID-19	EPP DE BIOSEGURIDAD

NOTA: EL NIVEL DE DEFICIENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO HIGIÉNICOS SE EVALUARON SIGUIENDO LOS PARÁMETROS DE LA GTC 45 ANEXO D

INICIO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

EMPRESA	NIT	PROCESO	VERSIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN INICIAL	FECHA DE SEGUIMIENTO	ELABORADO POR
CONSORCIO SAN MIGUEL	901878728-1	OBRA GRIS	1	nov-24	dic-24	CAMILO HEREDIA ZAMBRANO

ÁREAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
OPERATIVAS	cargue de pisos, enchape de baldosa.

Rutinaria	Identificación del Peligro			Controles Existente			Evaluación Riesgo							Valoración Riesgo	Criterios para Controles			Medidas de Intervención				
	Clasificación	Descripción	Efectos posibles	Fuente	Medio	Individuo	Nivel Deficiencia	N Exposición	N. Probabilidad	Interpretación N.P.	N. Consecuencia	N. Riesgo	Interpretación N.R.	Aceptabilidad del riesgo	No. Exp.	Cargos	Peor Consecuencia	Eliminación	Sustitución	Controles Ingeniería, advertencia, control administrativo	Señalización	Equipos protección Personal
Si	FISICO RUIDO	Uso de herramientas manuales generadoras de ruido, pulidora, corte de piso	Disminución progresiva y gradual de la audición en el personal expuesto.			Uso de protectores auditivos de inserción	2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Hipoacusia			Capacitacion en prevencion de Hipoacusia		dotar al personal de protectores auditivos de inserción o de copa o la combinación de ambos
	BIOMECANICO	Mantenimiento de posturas forzadas por largos periodos de tiempo (Doblar, Girar, Agachar).	Lesiones osteomusculares de la región medio. Lumbalgias		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Lumbalgias			Establecer actividades de pausas activas. Establecer actividades de acondicionamiento físico al inicio de la jornada de trabajo. Capacitar en higiene postural. Establecer e implementar SVE en riesgo biomecánico		
		Sobresfuerzos en el manejo manual de cargas	Lesiones osteo musculares, Hernias, Desgarres, Traumas Lumbares.		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Hernias			Capacitar en manejo seguro de cargas. Implementar actividades de pausas activas. Realizar acondicionamiento físico al inicio de cada jornada laboral		
		Lesiones por movimientos repetitivos durante la realización de las tareas del proceso	Cansancio, Fatiga, Alteraciones músculo - esqueléticas, Lumbalgia.		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Enfermedades músculo esqueléticas			Realizar pausas activas. Capacitar en higiene postural.		
	PSICOSOCIAL	Jornadas extensas con alta cargas de trabajo.	Fatiga, estrés, disminución del rendimiento y concentración.		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Operarios, Ayudantes, Jefe de obra, HSE, Interventor	Estrés			Implementar actividades de pausas activas		
	QUIMICO	Exposición a material particulado de los trabajos en tierra	Silicosis , lesiones en el sistema respiratorio			Uso de tapabocas desechable y capacitacion del riesgo quimico	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Silicosis			Capacitar en riesgo químico. Realizar programa de control de material particulado mediante aspersión de humedad en obra. Implementar programa de orden y aseo.		Dotar de respiradores libres de mantenimiento para material particulado a los trabajadores de la obra
	FENOMENOS NATURALES	Alteraciones por cambios bruscos de temperatura (lluvias)	Afecciones respiratorias, gripes, resfriados			Capacitacion en los riesgos asociados - fenomenos naturales	**6**	**2**	12	ALTO	**10**	120	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Alteraciones respiratorias			realizar pausas activas frecuentes. *Detener trabajo en tiempos de lluvia *Realizar capacitaciones en: -Autocuidado -Identificación de peligros,		Dotar de impermeable para días lluviosos, casco

DE SEGURIDAD MECANICO	Deficiente estado de las ayudas mecánicas con las cuales se desarrollan las actividades.	Golpes, hematomas. Lesiones menores			capacitacion en los riesgos asociados y el uso de los EPP	6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones menores			Realizar mantenimientos de las ayudas mecánicas a utilizar. Realizar inspecciones frecuentes de maquinas y equipos. Capacitar en actos y condiciones inseguras frente al riesgo mecánico.		Uso de guantes y botas de seguridad
	Deficiente estado de sistemas de Protección o no se cuenta con estos (Guardas y cubre poleas) de los equipos mecánicos en uso.	Atrapamiento o amputación.		Inspecciones frecuentes		2	2	4	BAJO	60	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Realizar pre operacional diaria de los equipos y maquinas a utilizar, generar reporte de condiciones inseguras. Revisar y corregir condiciones inseguras de forma diaria.	Señalizar equipos inseguros en almacén	Uso de guantes de seguridad para movimiento fino
	Uso de herramientas manuales.	Lesiones diversas en manos			capacitacion en los riesgos asociados y el uso de los EPP	6	3	18	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Heridas graves en manos			Establecer inspecciones frecuentes sobre herramienta manual, sacando de circulación aquellas que este deterioradas o en elevado estado de desgaste. Capacitar en manejo seguro de herramienta manual. Establecer procedimiento de seguridad para disposición final de herramienta defectuosa. Desarrollar normas de seguridad para uso seguro de herramientas manuales.	Señalizar y segregar en almacén herramienta defectuosa.	Uso de guantes de seguridad.
	Proyección de partículas hacia la cara por uso de herramienta cortante (pulidoras) y abrasiva	Lesiones diversas en los ojos, perdida visual			Uso de gafas de seguridad o careta de pulir	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Perdida visual			Capacitar en uso seguro de herramientas eléctricas. Capacitar en uso y cuidado de EPP´s. Realizar inspecciones de seguridad en la herramienta eléctrica	Establecer señalización de seguridad del Uso obligatorio de EPP´s	Uso de gafas de seguridad y careta en acrílico, guantes y botas de seguridad
	Cortes por uso de corte de baldosas en piso	Cortes diversos, amputaciones			capacitacion en los riesgos asociados y el uso de los EPP	6	2	12	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Establecer procedimiento de seguridad para corte de baldosa. Capacitar en manejo seguro de herramientas eléctricas. Realizar inspección pre operacional de los equipos antes de inicio de la labor. Adecuación de mesa de corte de baldosa		Uso de monogafas y careta full face en acrílico, guantes y botas de seguridad
DE SEGURIDAD LOCATIVOS	Caída al mismo nivel por materiales y escombros dispuestos en el piso en desorden	Caídas, golpes, contusiones diversas			capacitacion en los riesgos asociados y el uso de los EPP	6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Lesiones diversas menores			Capacitar en actos y condiciones inseguras. Implementar programa de orden y aseo.		
	Deficiencias en el almacenamiento de materiales e insumos	Caídas, Golpes Heridas diversas			capacitacion en los riesgos asociados y el uso de los EPP	6	2	12	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones diversas			Establecer actividades para manejo de almacenamiento seguro en obra.	Establecer señalización de seguridad en áreas de almacenamiento de materiales e	Uso de guantes, botas y casco de seguridad
BIOLOGICO	contacto con virus COVID.19	contagio por el virus COVID-19	distanciamiento social de como minimo 1 metros	proceso de desinfeccion en el area.	lavado de manos cada 2 horas, uso de epp bioseguridad	6	3	18	ALTO	**25**	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	10	Todos	CONTAGIO POR COVID-19 DEFICIENCIA RESPURATORIA AGUDA (NEUMONIA), INCLUSO LA MUERTE			implementar el protocolo de bioseguridad para el proyecto	señalización referente al COVID-19	EPP DE BIOSEGURIDAD

NOTA: EL NIVEL DE DEFICIENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO HIGIÉNICOS SE EVALUARON SIGUIENDO LOS PARÁMETROS DE LA GTC 45 ANEXO D

INICIO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

EMPRESA	NIT	PROCESO	VERSIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN INICIAL	FECHA DE SEGUIMIENTO	ELABORADO POR
CONSORCIO SAN MIGUEL	901878728-1	OBRA GRIS	1	nov-24	dic-24	CAMILO HEREDIA ZAMBRANO

ÁREAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
OPERATIVAS	INSTALACION DE CUBIERTA, TECHOS

Rutinaria	Identificación del Peligro			Controles Existente			Evaluación Riesgo							Valoración Riesgo	Criterios para Controles			Medidas de Intervención				
	Clasificación	Descripción	Efectos posibles	Fuente	Medio	Individuo	Nivel Deficiencia	N Exposición	N. Probabilidad	Interpretación N.P.	N. Consecuencia	N. Riesgo	Interpretación N.R.	Aceptabilidad del riesgo	No. Exp.	Cargos	Peor Consecuencia	Eliminación	Sustitución	Controles Ingeniería, advertencia, control administrativo	Señalización	Equipos protección Personal
Si	FISICO RUIDO	Uso de herramientas electricas generadoras de ruido	Disminución progresiva y gradual de la audición en el personal expuesto.			Uso de protectores auditivos de inserción	2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Hipoacusia			Realizar medición ocupacional de ruido. Elaborar SVE para ruido.		dotar al personal de protectores auditivos de inserción o de copa o la combinación de ambos
	BIOMECANICO	Mantenimiento de posturas forzadas por largos periodos de tiempo (Doblar, Girar, Agachar).	Lesiones osteomusculares de la región medio. Lumbalgias		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Lumbalgias			Establecer actividades de pausas activas. Establecer actividades de acondicionamiento físico al inicio de la jornada de trabajo. Capacitar en higiene postural. Establecer e implementar SVE en riesgo biomecánico		
		Sobresfuerzos en el manejo manual de cargas	Lesiones osteo musculares, Hernias, Desgarres, Traumas Lumbares.		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Hernias			Capacitar en manejo seguro de cargas. Implementar actividades de pausas activas. Realizar acondicionamiento físico al inicio de cada jornada laboral		
		Lesiones por movimientos repetitivos durante la realización de las tareas del proceso	Cansancio, Fatiga, Alteraciones músculo - esqueléticas, Lumbalgia.		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Enfermedades músculo esqueléticas			Realizar pausas activas. Capacitar en higiene postural.		
	PSICOSOCIAL	Jornadas extensas con alta cargas de trabajo.	Fatiga, estrés, disminución del rendimiento y concentración.		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Operarios, Ayudantes, Jefe de obra, HSE, Interventor	Estrés			Establecer e implementar el programa contra el riesgo psicosocial. Implementar actividades de pausas activas		
	QUIMICO	Contacto con sustancias potencialmente peligrosas (corrosivos, aditivos, pintura)	Alergias, irritación en ojos y manos, intoxicación			Uso de monogafas	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Operarios y Ayudantes	Irritaciones severas en ojos			Capacitar en manejo seguro de sustancias químicas de acuerdo a las hojas de seguridad de los productos químicos usados.		entregar al personal los EPP
	FENOMENOS NATURALES	Alteraciones por cambios bruscos de temperatura (lluvias)	Afecciones respiratorias, gripes, resfriados				**6**	**2**	12	ALTO	**10**	120	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Alteraciones respiratorias			Realizar rotación de personal y realizar pausas activas frecuentes. *Detener trabajo en tiempos de lluvia *Realizar capacitaciones en: -Autocuidado -Identificación de peligros,		Dotar de impermeable para días lluviosos, casco
	FÍSICO - RADIACIONES NO IONIZANTES	Radiaciones no ionizantes (rayos ultravioleta producidos por el sol), al realizar las labores asignadas.	Alteraciones de la piel, deshidratación, alteración en algunos tejidos blandos (ojos).				6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Alteraciones de la piel			Capacitar en autocuidado Sensibilizar sobre el uso de protectores solares. Sensibilizar en factor de físico - radiaciones no ionizantes (Rayos solares)		Suministro de ropa manga larga
		Deficiente estado de las ayudas mecánicas con las cuales se desarrollan las actividades.	Golpes, hematomas. Lesiones menores				6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones menores			Realizar mantenimientos de las ayudas mecánicas a utilizar. Realizar inspecciones frecuentes de maquinas y equipos. Capacitar en actos y condiciones inseguras frente al riesgo mecánico.		Uso de guantes y botas de seguridad
		Deficiente estado de sistemas de Protección o no se cuenta con estos (Guardas y cubre poleas) de los equipos mecánicos en	Atrapamiento o amputación.		Inspecciones frecuentes		2	2	4	BAJO	60	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Realizar pre operacional diaria de los equipos y maquinas a utilizar, generar reporte de condiciones inseguras. Revisar y corregir condiciones inseguras de forma diaria.	Señalizar equipos inseguros en almacén	Uso de guantes de seguridad para movimiento fino

DE SEGURIDAD MECANICO	Uso de herramientas manuales.	Lesiones diversas en manos			Uso de guantes de seguridad	6	3	18	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Heridas graves en manos			Establecer inspecciones frecuentes sobre herramienta manual, sacando de circulación aquellas que este deterioradas o en elevado estado de desgaste. Capacitar en manejo seguro de herramienta manual. Establecer procedimiento de seguridad para disposición final de herramienta defectuosa. Desarrollar normas de seguridad para uso seguro de herramientas manuales	Señalizar y segregar en almacén herramienta defectuosa.	Uso de guantes de seguridad.
	Proyección de partículas hacia la cara por uso de herramienta cortante (pulidoras) y abrasiva	Lesiones diversas en los ojos, perdida visual			Uso de gafas de seguridad o careta de pulir	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Perdida visual			Capacitar en uso seguro de herramientas eléctricas. Capacitar en uso y cuidado de EPP´s. Realizar inspecciones de seguridad en la herramienta eléctrica	Establecer señalización de seguridad del Uso obligatorio de EPP´s	Uso de gafas de seguridad y careta en acrílico, guantes y botas de seguridad
DE SEGURIDAD LOCATIVOS	Caídas al mismo nivel por diversos elementos en las vías de circulación techos, cubiertas y vigas irregulables	Golpes, heridas y cortaduras		Señalización de seguridad		2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Heridas diversas			Implementar programa de orden y aseo en obra. Establecer pasos seguros en la obra. Realizar charlas de seguridad sobre orden y aseo de forma frecuente.	Establecer señalización de seguridad de pasos seguros	
	Caídas de objetos diversos	Traumas cráneo encefálicos, fracturas			Uso de casco de seguridad	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Traumas cráneo encefálicos		Instalación de poli sombras o mallas para evitar la caída de escombros en niveles altos	Capacitar en manejo de apilaje y manejo de escombros. Realizar inspecciones frecuentes en busca de actos y condiciones inseguras.	señalizar área de trabajo	Uso obligatorio de casco de seguridad
	Caída al mismo nivel por materiales y escombros dispuestos en el piso en desorden	Caídas, golpes, contusiones diversas				6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Lesiones diversas menores			Capacitar en actos y condiciones inseguras. Implementar programa de orden y aseo.		
	Deficiencias en el almacenamiento de materiales e insumos	Caídas, Golpes Heridas diversas				6	2	12	ALTO	25	300	II	NO ACEPTABLE	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones diversas			Establecer actividades para manejo de almacenamiento seguro en obra.	Establecer señalización de seguridad en áreas de almacenamiento de materiales e insumos	Uso de guantes, botas y casco de seguridad
DE SEGURIDAD TRABAJO EN ALTURAS	Trabajo a alturas mayores a 2 metros sobre andamios fijos y colgantes en trabajos de acabados	Golpes, fracturas	uso de equipos de alturas (andamio, escaleras y mamparas de seguridad)	Señalización de seguridad	Capacitacion trabajo en alturas y Uso de arnés, guantes, casco, botas de seguridad	**2**	**3**	6	MEDIO	**60**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Implementar programa contra caídas según resolución 1409/2012. Implementar programa de inspecciones de seguridad de EPP´s. Elaborar Procedimiento de trabajo seguro para esta actividad y su respectivo permiso de trabajo.	Establecer señalización de seguridad de uso obligatorio de elementos de protección contra alturas y de realizar permiso de trabajo.	Uso obligatorio de arnés, eslinga, línea de vida, casco con barbuquejo, botas de seguridad protección visual, auditiva y respiratoria donde se requiera
	Trabajo a borde de placa sin mecanismos propicios de demarcación, ni adecuación provisional de anclajes.	Caídas , lesiones severas de diversa índole		Supervisión continua señalizacion de seguridad		2	3	6	MEDIO	60	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			identificar puntos de anclaje adecuados e instalar en áreas de trabajo		entregar al personal los EPP
DE SEGURIDAAD ELECTRICO	Deficiente mantenimiento de las instalaciones eléctricas provisionales.				Uso de guantes y botas dieléctricas	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Realizar inspecciones frecuentes del estado de las instalaciones de los tableros eléctricos provisionales.		Uso de guantes, casco y botas de seguridad dieléctrica
	Equipos eléctricos en funcionamiento sin aterrizaje a tierra de clavijas o conectores a tableros provisionales.			Inspecciones frecuentes		2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Realizar inspecciones frecuentes del estado eléctrico de las maquinas, equipos y del sistema de distribución. Usar solo cableado certificado de calidad. Capacitar en riesgo eléctrico.		Uso de guantes, casco y botas de seguridad dieléctrica
BIOLOGICO	contacto con virus COVID.19	contagio por el virus COVID-19	distanciamiento social de como minimo 1 metros	proceso de desinfeccion en el area.	lavado de manos cada 2 horas, uso de epp bioseguridad	6	3	18	ALTO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	10	Todos	CONTAGIO POR COVID-19 DEFICIENCIA RESPURATORIA AGUDA (NEUMONIA), INCLUSO LA MUERTE			implementar el protocolo de bioseguridad para el proyecto	señalización referente al COVID-19	EPP DE BIOSEGURIDAD

NOTA: EL NIVEL DE DEFICIENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO HIGIÉNICOS SE EVALUARON SIGUIENDO LOS PARÁMETROS DE LA GTC 45 ANEXO D

INICIO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

EMPRESA	NIT	PROCESO	VERSIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN INICIAL	FECHA DE SEGUIMIENTO	ELABORADO POR
CONSORCIO SAN MIGUEL	901878728-1	OBRA BLANCA	1	nov-24	dic-24	CAMILO HEREDIA ZAMBRANO

ÁREAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
OPERATIVAS	Estuco y pintura

Rutinaria	Identificación del Peligro			Controles Existente			Evaluación Riesgo							Valoración Riesgo	Criterios para Controles			Medidas de Intervención				
	Clasificación	Descripción	Efectos posibles	Fuente	Medio	Individuo	Nivel Deficienc	N Exposición	N. Probabilidad	Interpretación N.P.	N. Consecuenc	N. Riesgo	Interpretación N.R.	Aceptabilidad del riesgo	No. Exp.	Cargos	Peor Consecuencia	Eliminación	Sustitución	Controles Ingeniería, advertencia, control administrativo	Señalización	Equipos protección Personal
Si	BIOMECANICO	Mantenimiento de posturas forzadas por largos periodos de tiempo (Doblar, Girar, Agachar).	Lesiones osteomusculares de la región medio. Lumbalgias		Pausas frecuentes	Capacitacion de riesgo biomecanico y pausas activas	2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Lumbalgias			Establecer actividades de acondicionamiento físico al inicio de la jornada de trabajo. Capacitar en higiene postural.		
		Sobresfuerzos en el manejo manual de cargas	Lesiones osteo musculares, Hernias, Desgarres, Traumas Lumbares.		Uso de carretilla	pausas activas	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Hernias			Capacitar en manejo seguro de cargas. Implementar actividades de pausas activas. Realizar acondicionamiento físico al inicio de cada jornada laboral		
		Movimientos repetitivos en la realización de la tarea	Cansancio, Fatiga, Alteraciones músculo - esqueléticas, Lumbalgia,		Pausas frecuentes	pausas activas	**2**	**3**	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Síndrome del túnel del carpo			Realizar pausas activas y rotación de personal.		
Si	QUÍMICO	Exposición a aerosoles y químicos selladores y limpiadores diversos	Lesiones en el sistema respiratorio.			uso de tapabocas o mascarillas doble filtro	**6**	**3**	18	ALTO	**10**	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones en vías respiratorias			Capacitación en uso y cuidado de EPP´s. Capacitar en riesgo químico y actos y condiciones inseguras, Divulgación de hojas de seguridad	Señalización uso de Epp	Uso de protección respiratoria contra aerosoles. Uso de traje enterizo.
		Posibilidad de contacto con químicos diversos en los acabados	Dermatitis, resequedad excesiva, irritación de la piel			Uso de guantes de seguridad y monogafas	**2**	**3**	6	MEDIO	**10**	60	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Dermatitis			Capacitar en autocuidado con énfasis en cuidado de manos. Capacitación en riesgo químico, Divulgación de hojas de seguridad.	Señalización uso de Epp	Uso obligatorio de guantes de vaqueta o carnaza
		Exposición a proyección de material particulado resultado del corte de materiales con pulidora	Silicosis, lesiones en las vías respiratorias	organizar zona de corte o pintura		Uso de tapabocas	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Silicosis			Capacitar en uso y cuidado de EPP´s. Implementar control de material particulado mediante la aplicación de riesgo frecuente. Elaborar exámenes médicos periódicos. Implementar apantallamientos de seguridad	Señalización uso de Epp	Usar protector respiratorio libre de mantenimiento para gases inorgánicos.
Si	FENOMENOS NATURALES	Alteraciones por cambios bruscos de temperatura (lluvias)	Afecciones respiratorias, gripes, resfriados			capacitacion en fenomenos naturales y a la brigada de emergencias	**6**	**2**	12	ALTO	**10**	120	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Alteraciones respiratorias			Realizar rotación de personal y realizar pausas activas frecuentes. *Detener trabajo en tiempos de lluvia *Realizar capacitaciones en: -Autocuidado -Identificación de peligros,		Dotar de impermeable para días lluviosos, casco y capuchón para días soleados.
	DE SEGURIDAD TRABAJO EN ALTURAS	Trabajo a alturas mayores a 2 metros sobre andamios fijos y colgantes en trabajos de acabados	Golpes, fracturas	uso de los equipos de alturas (andamio, escaleras y mamparas de seguridad)	Señalización de seguridad	Uso de arnés, guantes, casco, botas de seguridad	**2**	**3**	6	MEDIO	**60**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Implementar programa contra caídas según resolución 1409/2012. Implementar programa de inspecciones de seguridad de EPP´s. Elaborar Procedimiento de trabajo seguro para esta actividad y su respectivo permiso de trabajo.	Establecer señalización de seguridad de uso obligatorio de elementos de protección contra alturas y de realizar permiso de trabajo.	Uso obligatorio de arnés, eslinga, línea de vida, casco con barbuquejo, botas de seguridad protección visual, auditiva y respiratoria donde se requiera
		Posibilidad de caída al mismo nivel por exceso de elementos en área de trabajo	Golpes, lesiones menores de diversa índole		acompañamiento en las actividades y señalizacion de seguridad	capaictacion riesgo de caida	**2**	**3**	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Lesiones menores			Implementar programa de orden y aseo en obra. Capacitar en actos y condiciones inseguras	Señalización de seguridad en área para mantener orden y aseo.	

Si	DE SEGURIDAD LOCATIVO	Posibilidad de caída por exceso de elementos en el área de trabajo y deficiencia de orden y aseo al igual que circulación continua por escaleras.	Lesiones de diversa índole		Inspecciones frecuentes	capaictacion riesgo de caida	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	**II**	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	3	Jefe de obra, HSE, Interventor	Lesiones diversas			Capacitar sobre actos y condiciones inseguras. Establecer plan de movilidad en la obra coordinado con los otros contratistas. Capacitar en uso seguro de escaleras.	Establecer señalización y delimitaciones de seguridad para pasos seguros y prohibido correr en escaleras y de desplazarse por el lado derecho en escaleras	Uso de botas de seguridad con suela antideslizante
		Posibilidad de caídas en desplazamientos por pisos lisos	Lesiones de diversa índole		Señalización de seguridad	capaictacion riesgo de caida	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	**II**	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	3	Jefe de obra, HSE, Interventor	Lesiones diversas			Realizar charla de 5 minutos al inicio de la jornada, Capacitar en actos y condiciones inseguras en obra.	Establecer señalización de seguridad sobre riesgo de pisos resbalosos	Uso de botas de seguridad con suela antideslizante
	DE SEGURIDAD TECNOLOGICO	Posibilidad de generación de conatos o incendios por manejo de combustibles y existencia de carga combustible en el sitio y manejo de instalaciones eléctricas	Quemaduras de 2 y 3 grado		Ubicación de extintores	capacitacion a la brigada de emergencias	2	3	6	MEDIO	60	150	**II**	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventoría	Quemaduras de 3 grado			Activar procedimiento de seguridad establecido en el plan de emergencias contra conatos o incendios. Capacitar en manejo seguro de combustibles. Capacitar a los brigadistas en control de incendios y manejo de extintores. Realizar inspecciones de seguridad del estado de los extintores.	Establecer señalización de seguridad del peligro de sustancias inflamables	
	BIOLOGICO	contacto con virus COVID.19	contagio por el virus COVID-19	distanciamiento social de como minimo 1 metros	proceso de desinfeccion en el area.	lavado de manos cada 2 horas, uso de epp bioseguridad	6	3	18	ALTO	**25**	150	**II**	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	10	Todos	CONTAGIO POR COVID-19 DEFICIENCIA RESPURATORIA AGUDA (NEUMONIA), INCLUSO LA MUERTE			implementar el protocolo de bioseguridad para el proyecto	señalización referente al COVID-19	EPP DE BIOSEGURIDAD

NOTA: EL NIVEL DE DEFICIENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO HIGIÉNICOS SE EVALUARON SIGUIENDO LOS PARÁMETROS DE LA GTC 45 ANEXO D

INICIO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

EMPRESA	NIT	PROCESO	VERSIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN INICIAL	FECHA DE SEGUIMIENTO	ELABORADO POR
CONSORCIO SAN MIGUEL	901878728-1	OBRA BLANCA	1	nov-24	dic-24	CAMILO HEREDIA ZAMBRANO

ÁREAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
OPERATIVAS	carpintería en madera y metálica, instalación de ventanera

Rutinaria	Identificación del Peligro			Controles Existente			Evaluación Riesgo							Valoración Riesgo	Criterios para Controles			Medidas de Intervención				
	Clasificación	Descripción	Efectos posibles	Fuente	Medio	Individuo	Nivel Deficienc	N Exposición	N. Probabilidad	Interpretación N.P.	N. Consecuenc	N. Riesgo	Interpretación N.R.	Aceptabilidad del riesgo	No. Exp.	Cargos	Peor Consecuencia	Eliminación	Sustitución	Controles Ingeniería, advertencia, control administrativo	Señalización	Equipos protección Personal
Si	FISICO RUIDO	Exposición a niveles elevados de ruido de maquinas y equipos.	Disminución progresiva y gradual de la audición en el personal expuesto.			Uso de protectores auditivos de inserción	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Hipoacusia			Capacitar en el buen uso de proteccion auditiva.	Señalización uso de Epp	teniendo en cuenta la medición ocupacional se deberá dotar al personal de protectores auditivos de inserción o de copa o la combinación de ambos
Si	BIOMECANICO	Mantenimiento de posturas forzadas por largos periodos de tiempo (Doblar, Girar, Agachar).	Lesiones osteomusculares de la región medio. Lumbalgias		Pausas frecuentes	capaictacion de riesgo biomecanico y pausas activas	2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Lumbalgias			Establecer actividades de acondicionamiento físico al inicio de la jornada de trabajo. Capacitar en higiene postural.		
Si		Sobresfuerzos en el manejo manual de cargas	Lesiones osteo musculares, Hernias, Desgarres, Traumas Lumbares.		Uso de carretilla	pausas activas	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Hernias			Capacitar en manejo seguro de cargas. Implementar actividades de pausas activas. Realizar acondicionamiento físico al inicio de cada jornada laboral		
Si		Movimientos repetitivos en la realización de la tarea	Cansancio, Fatiga, Alteraciones músculo - esqueléticas, Lumbalgia.		Pausas frecuentes	pausas activas	**2**	**3**	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Síndrome del túnel del carpo			Realizar pausas activas y rotación de personal.		
Si	QUÍMICO	Exposición a aerosoles y químicos selladores y limpiadores diversos	Lesiones en el sistema respiratorio.		Señalización de seguridad	capaictacion riesgo quimico, uso de tapabocas y mascara con doble filtro	**6**	**3**	18	ALTO	**10**	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones en vías respiratorias			Capacitación en uso y cuidado de EPP´s. Capacitar en riesgo químico y actos y condiciones inseguras, Divulgación de hojas de seguridad	Señalización uso de Epp	Uso de protección respiratoria contra aerosoles. Uso de traje enterizo.
Si		Posibilidad de contacto con químicos diversos en los acabados	Dermatitis, resequedad excesiva, irritación de la piel		Señalización de seguridad	Uso de guantes de seguridad y monogafas	**2**	**3**	6	MEDIO	**10**	60	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Dermatitis			Capacitar en autocuidado con énfasis en cuidado de manos. Capacitación en riesgo químico, Divulgación de hojas de seguridad.	Señalización uso de Epp	Uso obligatorio de guantes de vaqueta o carnaza
Si		Exposición a proyección de material particulado resultado del corte de materiales con pulidora	Silicosis, lesiones en las vías respiratorias		Señalización de seguridad	Uso de tapabocas	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Silicosis			Capacitar en uso y cuidado de EPP´s. Implementar programa de control de material particulado mediante la aplicación de riesgo frecuente. Elaborar exámenes médicos periódicos. Implementar apantallamientos de seguridad	Señalización uso de Epp	Usar protector respiratorio libre de mantenimiento para gases inorgánicos.
Si	PSICOSOCIAL	Jornadas de trabajo extensas . Presión en rendimientos y tiempos.	Fatiga, estrés, cefaleas, disminución del rendimiento y concentración.			pausas y capaictacion riesgo	6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	16	operarios, ayudantes, jefe de obra y hse	Estrés			Implementar programa de pausas activas. Capacitar en manejo del estrés		
Si	FENOMENOS NATURALES	Alteraciones por cambios bruscos de temperatura (lluvias)	Afecciones respiratorias, gripes, resfriados			capaictacion fenomenos naturales	**6**	**2**	12	ALTO	**10**	120	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Alteraciones respiratorias			Realizar rotación de personal y realizar pausas activas frecuentes. *Detener trabajo en tiempos de lluvia *Realizar capacitaciones en: -Autocuidado -Identificación de peligros,		Dotar de impermeable para días lluviosos, casco y capuchón para días soleados.

Si	FÍSICO - RADIACIONES NO IONIZANTES	Radiaciones no ionizantes (rayos ultravioleta producidos por el sol), al realizar las labores asignadas.	Alteraciones de la piel, deshidratación, alteración en algunos tejidos blandos (ojos).			pausas activas, hidratacion, uso de ropa mangalarga y proteccion solar	6	3	18	ALTO	10	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Alteraciones de la piel			Capacitar en autocuidado Sensibilizar sobre el uso de protectores solares. Sensibilizar en factor de físico - radiaciones no ionizantes (Rayos solares)		Suministro de ropa manga larga
Si	DE SEGURIDAD TRABAJO EN ALTURAS	Trabajo a alturas mayores a 2 metros sobre andamios fijos y colgantes en trabajos de acabados	Golpes, fracturas	uso de equipos de alturas (andamio, escalera y mamparas de seguridad)	Señalización de seguridad	Capacitacion de riesgo alturas y Uso de arnés, guantes, casco, botas de seguridad	**2**	**3**	6	MEDIO	**60**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Implementar programa contra caídas según resolución 1409/2012. Implementar programa de inspecciones de seguridad de EPP´s. Elaborar Procedimiento de trabajo seguro para esta actividad y su respectivo permiso de trabajo.	Establecer señalización de seguridad de uso obligatorio de elementos de protección contra alturas y de realizar permiso de trabajo.	Uso obligatorio de arnés, eslinga, línea de vida, casco con barbuquejo, botas de seguridad protección visual, auditiva y respiratoria donde se requiera
		Trabajo a alturas mayores a 2 metros sobre andamios fijos y colgantes en trabajos de acabados	Golpes, fracturas	uso de equipos de alturas (andamio, escalera y mamparas de seguridad)	Señalización de seguridad	Capacitacion de riesgo alturas y Uso de arnés, guantes, casco, botas de seguridad	**2**	**3**	6	MEDIO	**60**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Implementar programa contra caídas según resolución 1409/2012. Implementar programa de inspecciones de seguridad de EPP´s. Elaborar Procedimiento de trabajo seguro para esta actividad y su respectivo permiso de trabajo.	Establecer señalización de seguridad de uso obligatorio de elementos de protección contra alturas y de realizar permiso de trabajo.	Uso obligatorio de arnés, eslinga, línea de vida, casco con barbuquejo, botas de seguridad protección visual, auditiva y respiratoria donde se requiera
	DE SEGURIDAD MECANICO	Posibilidad de cortes y lesiones en manos del uso de la pulidora	Cortes, laceraciones, amputaciones en manos		Señalización de seguridad	capaictacion riesgo mecanico, uso de los EPP y pausa activa	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Capacitar en uso seguro de herramientas y equipos eléctricos. Implementar programa de mantenimiento preventivo de herramientas y equipos eléctricos. Implementar inspecciones de seguridad en uso de EPP´s. Capacitar en actos y condiciones inseguras	Establecer señalización de seguridad en uso obligatorio de EPP´s	Uso obligatorio de guantes de vaqueta.
		Posibilidad de perforaciones en uso de pistola neumática	Perforaciones, lesiones en miembros inferiores		Señalización de seguridad	capaictacion riesgo mecanico, uso de los EPP y pausa activa	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Perforaciones			Capacitar en manejo seguro de herramientas y equipos de impacto. Capacitar en riesgo mecánico. Implementar programa de mantenimiento preventivo de herramientas y equipos		
		Posibilidad de proyección de partículas y esquirla con el trabajo de pulidoras	Lesiones en cara y ojos		Señalización de seguridad	capaictacion riesgo mecanico, uso de los EPP y pausa activa	**6**	**2**	12	ALTO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesión en ojos			Capacitar en riesgo mecánico. Capacitar en actos y condiciones inseguras. Capacitar en uso y cuidado de EPP´s		Uso obligatorio de monogafas con película antiempañante.
		Posibilidad de cortes en uso de herramienta manual	Lesiones en manos y brazos		Señalización de seguridad	capaictacion riesgo mecanico, uso de los EPP y pausa activa	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Cortes en manos			Capacitación en manejo seguro de elementos cortantes. Capacitar en riesgo mecánico. Realizar charla de 5 minutos sobre cuidado de manos y uso de EPP´s, Desarrollar y divulgar normas de seguridad para manejo seguro de herramientas manuales	Señalización uso de Epp	Uso obligatorio de guantes de carnaza o vaqueta.
	DE SEGURIDAD LOCATIVO	Posibilidad de caída al mismo nivel por exceso de elementos en área de trabajo	Golpes, lesiones menores de diversa índole		Señalización de seguridad	capacitacion riesgo locativo y uso de los EPP	**2**	**3**	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Lesiones menores			Implementar programa de orden y aseo en obra. Capacitar en actos y condiciones inseguras	Señalización de seguridad en área para mantener orden y aseo.	
		Posibilidad de caída por exceso de elementos en el área de trabajo y deficiencia de orden y aseo al igual que circulación continua por escaleras.	Lesiones de diversa índole		Inspecciones frecuentes	capacitacion riesgo locativo y uso de los EPP	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	3	Jefe de obra, HSE, Interventor	Lesiones diversas			Capacitar sobre actos y condiciones inseguras. Establecer plan de movilidad en la obra coordinado con los otros contratistas. Capacitar en uso seguro de escaleras.	Establecer señalización y delimitaciones de seguridad para pasos seguros y prohibido correr en escaleras y de desplazarse por el lado derecho en escaleras	Uso de botas de seguridad con suela antideslizante

	Posibilidad de caídas en desplazamientos por pisos lisos	Lesiones de diversa índole		Señalización de seguridad	capacitacion riesgo locativo y uso de los EPP	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	**II**	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	3	Jefe de obra, HSE, Interventor	Lesiones diversas			Realizar charla de 5 minutos al inicio de la jornada, Capacitar en actos y condiciones inseguras en obra.	Establecer señalización de seguridad sobre riesgo de pisos resbalosos	Uso de botas de seguridad con suela antideslizante
BIOLOGICO	contacto con virus COVID.19	contagio por el virus COVID-19	distanciamiento social de como minimo 1 metros	proceso de desinfeccion en el area.	lavado de manos cada 2 horas, uso de epp bioseguridad	6	3	18	ALTO	**25**	150	**II**	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	10	Todos	CONTAGIO POR COVID-19 DEFICIENCIA RESPURATORIA AGUDA (NEUMONIA), INCLUSO LA MUERTE			implementar el protocolo de bioseguridad para el proyecto	señalización referente al COVID-19	EPP DE BIOSEGURIDAD

NOTA: EL NIVEL DE DEFICIENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO HIGIÉNICOS SE EVALUARON SIGUIENDO LOS PARÁMETROS DE LA GTC 45 ANEXO D

INICIO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

EMPRESA	NIT	PROCESO	VERSIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN INICIAL	FECHA DE SEGUIMIENTO	ELABORADO POR
CONSORCIO SAN MIGUEL	901878728-1	OBRA BLANCA	1	nov-24	dic-24	CAMILO HEREDIA ZAMBRANO

ÁREAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
OPERATIVAS	carpintería en madera y metálica

Rutinaria	Identificación del Peligro			Controles Existente			Evaluación Riesgo							Valoración Riesgo	Criterios para Controles			Medidas de Intervención				
	Clasificación	Descripción	Efectos posibles	Fuente	Medio	Individuo	Nivel Deficiencia	N Exposición	N. Probabilidad	Interpretación N.P.	N. Consecuencia	N. Riesgo	Interpretación N.R.	Aceptabilidad del riesgo	No. Exp.	Cargos	Peor Consecuencia	Eliminación	Sustitución	Controles Ingeniería, advertencia, control administrativo	Señalización	Equipos protección Personal
Si	FISICO RUIDO	Exposición a niveles elevados de ruido de maquinas y equipos.	Disminución progresiva y gradual de la audición en el personal expuesto.			Uso de protectores auditivos de inserción	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Hipoacusia			Capacitar en el buen uso de proteccion auditiva.	Señalización uso de Epp	teniendo en cuenta la medición ocupacional se deberá dotar al personal de protectores auditivos de inserción o de copa o la combinación de ambos
Si	BIOMECANICO	Mantenimiento de posturas forzadas por largos periodos de tiempo (Doblar, Girar, Agachar).	Lesiones osteomusculares de la región medio. Lumbalgias		Pausas frecuentes	capaictacion de riesgo biomecanico y pausas activas	2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Lumbalgias			Establecer actividades de acondicionamiento físico al inicio de la jornada de trabajo. Capacitar en higiene postural.		
		Sobresfuerzos en el manejo manual de cargas	Lesiones osteo musculares, Hernias, Desgarres, Traumas Lumbares.		Uso de carretilla	pausas activas	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Hernias			Capacitar en manejo seguro de cargas. Implementar actividades de pausas activas. Realizar acondicionamiento físico al inicio de cada jornada laboral		
		Movimientos repetitivos en la realización de la tarea	Cansancio, Fatiga, Alteraciones músculo - esqueléticas, Lumbalgia.		Pausas frecuentes	pausas activas	**2**	**3**	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Síndrome del túnel del carpo			Realizar pausas activas y rotación de personal.		
Si	QUÍMICO	Exposición a aerosoles y químicos selladores y limpiadores diversos	Lesiones en el sistema respiratorio.		Señalización de seguridad	capaictacion riesgo químico, uso de tapabocas y mascara con doble filtro	**6**	**3**	18	ALTO	**10**	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones en vías respiratorias			Capacitación en uso y cuidado de EPP´s. Capacitar en riesgo químico y actos y condiciones inseguras, Divulgación de hojas de seguridad	Señalización uso de Epp	Uso de protección respiratoria contra aerosoles. Uso de traje enterizo.
		Posibilidad de contacto con químicos diversos en los acabados	Dermatitis, resequedad excesiva, irritación de la piel		Señalización de seguridad	Uso de guantes de seguridad y monogafas	**2**	**3**	6	MEDIO	**10**	60	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Dermatitis			Capacitar en autocuidado con énfasis en cuidado de manos. Capacitación en riesgo químico, Divulgación de hojas de seguridad.	Señalización uso de Epp	Uso obligatorio de guantes de vaqueta o carnaza
		Exposición a proyección de material particulado resultado del corte de materiales con pulidora	Silicosis, lesiones en las vías respiratorias		Señalización de seguridad	Uso de tapabocas	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Silicosis			Capacitar en uso y cuidado de EPP´s. Implementar programa de control de material particulado mediante la aplicación de riesgo frecuente. Elaborar exámenes médicos periódicos. Implementar apantallamientos de seguridad	Señalización uso de Epp	Usar protector respiratorio libre de mantenimiento para gases inorgánicos.

Si	PSICOSOCIAL	Jornadas de trabajo extensas . Presión en rendimientos y tiempos.	Fatiga, estrés, cefaleas, disminución del rendimiento y concentración.			pausas y capaictacion riesgo	6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	16	operarios, ayudantes, jefe de obra y hse	Estrés			Implementar actividades de pausas activas. Capacitar en manejo del estrés		
Si	FENOMENOS NATURALES	Alteraciones por cambios bruscos de temperatura (lluvias)	Afecciones respiratorias, gripes, resfriados			capaictacion fenomenos naturales	**6**	**2**	12	ALTO	**10**	120	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Alteraciones respiratorias			Realizar rotación de personal y realizar pausas activas frecuentes. *Detener trabajo en tiempos de lluvia *Realizar capacitaciones en: -Autocuidado -Identificación de peligros,		Dotar de impermeable para días lluviosos, casco y capuchón para días soleados.
Si	FÍSICO - RADIACIONES NO IONIZANTES	Radiaciones no ionizantes (rayos ultravioleta producidos por el sol), al realizar las labores asignadas.	Alteraciones de la piel, deshidratación, alteración en algunos tejidos blandos (ojos).			pausas activas, hidratacion, uso de ropa mangalarga y proteccion solar	6	3	18	ALTO	10	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Alteraciones de la piel			Capacitar en autocuidado Sensibilizar sobre el uso de protectores solares. Sensibilizar en factor de físico - radiaciones no ionizantes (Rayos solares)		Suministro de ropa manga larga
	DE SEGURIDAD TRABAJO EN ALTURAS	Trabajo a alturas mayores a 2 metros sobre andamios fijos y colgantes en trabajos de acabados	Golpes, fracturas	uso de equipos de alturas (andamio, escalera y mamparas de seguridad)	Señalización de seguridad	Capacitacion de riesgo alturas y Uso de arnés, guantes, casco, botas de seguridad	**2**	**3**	6	MEDIO	**60**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Implementar programa contra caídas según resolución 1409/2012. Implementar programa de inspecciones de seguridad de EPP´s. Elaborar Procedimiento de trabajo seguro para esta actividad y su respectivo permiso de trabajo.	Establecer señalización de seguridad de uso obligatorio de elementos de protección contra alturas y de realizar permiso de trabajo.	Uso obligatorio de arnés, eslinga, línea de vida, casco con barbuquejo, botas de seguridad protección visual, auditiva y respiratoria donde se requiera
		Trabajo a alturas mayores a 2 metros sobre andamios fijos y colgantes en trabajos de acabados	Golpes, fracturas	uso de equipos de alturas (andamio, escalera y mamparas de seguridad)	Señalización de seguridad	Capacitacion de riesgo alturas y Uso de arnés, guantes, casco, botas de seguridad	**2**	**3**	6	MEDIO	**60**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Implementar programa contra caídas según resolución 1409/2012. Implementar programa de inspecciones de seguridad de EPP´s. Elaborar Procedimiento de trabajo seguro para esta actividad y su respectivo permiso de trabajo.	Establecer señalización de seguridad de uso obligatorio de elementos de protección contra alturas y de realizar permiso de trabajo.	Uso obligatorio de arnés, eslinga, línea de vida, casco con barbuquejo, botas de seguridad protección visual, auditiva y respiratoria donde se requiera
	DE SEGURIDAD MECANICO	Posibilidad de cortes y lesiones en manos del uso de la pulidora	Cortes, laceraciones, amputaciones en manos		Señalización de seguridad	capaictacion riesgo mecanico, uso de los EPP y pausa activa	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Capacitar en uso seguro de herramientas y equipos eléctricos. Implementar programa de mantenimiento preventivo de herramientas y equipos eléctricos. Implementar inspecciones de seguridad en uso de EPP´s. Capacitar en actos y condiciones inseguras	Establecer señalización de seguridad en uso obligatorio de EPP´s	Uso obligatorio de guantes de vaqueta.
		Posibilidad de perforaciones en uso de pistola neumática	Perforaciones, lesiones en miembros inferiores		Señalización de seguridad	capaictacion riesgo mecanico, uso de los EPP y pausa activa	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Perforaciones			Capacitar en manejo seguro de herramientas y equipos de impacto. Capacitar en riesgo mecánico. Implementar programa de mantenimiento preventivo de herramientas y equipos		
		Posibilidad de proyección de partículas y esquirla con el trabajo de pulidoras	Lesiones en cara y ojos		Señalización de seguridad	capaictacion riesgo mecanico, uso de los EPP y pausa activa	**6**	**2**	12	ALTO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesión en ojos			Capacitar en riesgo mecánico. Capacitar en actos y condiciones inseguras. Capacitar en uso y cuidado de EPP´s		Uso obligatorio de monogafas con película antiempañante.
		Posibilidad de cortes en uso de herramienta manual	Lesiones en manos y brazos		Señalización de seguridad	capaictacion riesgo mecanico, uso de los EPP y pausa activa	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Cortes en manos			Capacitación en manejo seguro de elementos cortantes. Capacitar en riesgo mecánico. Realizar charla de 5 minutos sobre cuidado de manos y uso de EPP´s, Desarrollar y divulgar normas de seguridad para manejo seguro de herramientas manuales	Señalización uso de Epp	Uso obligatorio de guantes de carnaza o vaqueta.

Si	DE SEGURIDAD LOCATIVO	Posibilidad de caída al mismo nivel por exceso de elementos en área de trabajo	Golpes, lesiones menores de diversa índole		Señalización de seguridad	capacitacion riesgo locativo y uso de los EPP	**2**	**3**	6	MEDIO	10	60	**III**	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Lesiones menores			Implementar programa de orden y aseo en obra. Capacitar en actos y condiciones inseguras	Señalización de seguridad en área para mantener orden y aseo.	
		Posibilidad de caída por exceso de elementos en el área de trabajo y deficiencia de orden y aseo al igual que circulación continua por escaleras.	Lesiones de diversa índole		Inspecciones frecuentes	capacitacion riesgo locativo y uso de los EPP	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	**II**	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	3	Jefe de obra, HSE, Interventor	Lesiones diversas			Capacitar sobre actos y condiciones inseguras. Establecer plan de movilidad en la obra coordinado con los otros contratistas. Capacitar en uso seguro de escaleras.	Establecer señalización y delimitaciones de seguridad para pasos seguros y prohibido correr en escaleras y de desplazarse por el lado derecho en escaleras	Uso de botas de seguridad con suela antideslizante
		Posibilidad de caídas en desplazamientos por pisos lisos	Lesiones de diversa índole		Señalización de seguridad	capacitacion riesgo locativo y uso de los EPP	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	**II**	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	3	Jefe de obra, HSE, Interventor	Lesiones diversas			Realizar charla de 5 minutos al inicio de la jornada, Capacitar en actos y condiciones inseguras en obra.	Establecer señalización de seguridad sobre riesgo de pisos resbalosos	Uso de botas de seguridad con suela antideslizante
	DE SEGURIDAD ELECTRICO	Equipos eléctricos en funcionamiento sin aterrizaje a tierra de clavijas o conectores a tableros provisionales.	Quemaduras de segundo y tercer grado, electrocución		Señalización de seguridad		2	3	6	MEDIO	25	150	**II**	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Realizar inspecciones frecuentes del estado eléctrico de las maquinas, equipos y del sistema de distribución. Usar solo cableado certificado de calidad. Capacitar en riesgo eléctrico.		Uso de guantes, casco y botas de seguridad dieléctrica
		Deficiente mantenimiento de las instalaciones eléctricas provisionales.					2	3	6	MEDIO	25	150	**II**	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Realizar controles en la compra de insumos eléctricos de calidad. Realizar supervisión técnica de la tarea. Establecer controles de descarga en los tableros eléctricos.	Establecer señalización de seguridad de riesgo eléctrico	Uso de guantes, casco y botas de seguridad dieléctrica
	DE SEGURIDAD TECNOLOGICO	Posibilidad de generación de conatos o incendios por manejo de combustibles y existencia de carga combustible en el sitio y manejo de instalaciones eléctricas	Quemaduras de 2 y 3 grado		Ubicación de extintores		2	3	6	MEDIO	60	360	**II**	NO ACEPTABLE	17	Todos, Interventoría	Quemaduras de 3 grado			Activar procedimiento de seguridad establecido en el plan de emergencias contra conatos o incendios. Capacitar en manejo seguro de combustibles. Capacitar a los brigadistas en control de incendios y manejo de extintores. Realizar inspecciones de seguridad del estado de los extintores.	Establecer señalización de seguridad del peligro de sustancias inflamables	
	BIOLOGICO	contacto con virus COVID.19	contagio por el virus COVID-19	distanciamiento social de como minimo 1 metros	proceso de desinfeccion en el area.	lavado de manos cada 2 horas, uso de epp bioseguridad	6	3	18	ALTO	**25**	150	**II**	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	10	Todos	CONTAGIO POR COVID-19 DEFICIENCIA RESPURATORIA AGUDA (NEUMONIA), INCLUSO LA MUERTE			implementar el protocolo de bioseguridad para el proyecto	señalización referente al COVID-19	EPP DE BIOSEGURIDAD

NOTA: EL NIVEL DE DEFICIENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO HIGIENICOS SE EVALUARON SIGUIENDO LOS PARAMETROS DE LA GTC 45 ANEXO D

INICIO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

EMPRESA	NIT	PROCESO	VERSIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN INICIAL	FECHA DE SEGUIMIENTO	ELABORADO POR
CONSORCIO SAN MIGUEL	901878728-1	OBRA BLANCA	1	nov-24	dic-24	CAMILO HEREDIA ZAMBRANO

ÁREAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
OPERATIVAS	instalación y mantenimiento de red ELECTRICA

Rutinaria	Identificación del Peligro			Controles Existente			Evaluación Riesgo							Valoración Riesgo	Criterios para Controles			Medidas de Intervención				
	Clasificación	Descripción	Efectos posibles	Fuente	Medio	Individuo	Nivel Deficienc	N Exposición	N. Probabilidad	Interpretación N.P.	N. Consecuenc	N. Riesgo	Interpretación N.R.	Aceptabilidad del riesgo	No. Exp.	Cargos	Peor Consecuencia	Eliminación	Sustitución	Controles Ingeniería, advertencia, control administrativo	Señalización	Equipos protección Personal
Si	FISICO RUIDO	Exposición a niveles elevados de ruido de maquinas y equipos.	Disminución progresiva y gradual de la audición en el personal expuesto.		aislamiento	Uso de protectores auditivos de inserción	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Hipoacusia			Capacitar en el buen uso de proteccion auditiva.	Señalización uso de Epp	teniendo en cuenta la medición ocupacional se deberá dotar al personal de protectores auditivos de inserción o de copa o la
Si	BIOMECANICO	Mantenimiento de posturas forzadas por largos periodos de tiempo (Doblar, Girar, Agachar).	Lesiones osteomusculares de la región medio. Lumbalgias		Pausas frecuentes	capaictacion rieso biomecanico y pausas activas	2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Lumbalgias			Establecer actividades de acondicionamiento físico al inicio de la jornada de trabajo. Capacitar en higiene postural.		
		Sobresfuerzos en el manejo manual de cargas	Lesiones osteo musculares, Hernias, Desgarres, Traumas Lumbares.		Uso de carretilla	capaictacion rieso biomecanico y pausas activas	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Hernias			Capacitar en manejo seguro de cargas. Implementar programa de pausas activas. Realizar acondicionamiento físico al inicio de cada jornada laboral		
		Movimientos repetitivos en la realización de la tarea	Cansancio, Fatiga, Alteraciones músculo - esqueléticas, Lumbalgia.		Pausas frecuentes	capaictacion rieso biomecanico y pausas activas	**2**	**3**	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Síndrome del túnel del carpo			Realizar pausas activas y rotación de personal.		
Si	PSICOSOCIAL	Jornadas de trabajo extensas . Presión en rendimientos y tiempos.	Fatiga, estrés, cefaleas, disminución del rendimiento y concentración.			capacitacion del riesgo psicosocial y pausas activas	6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	16	operarios, ayudantes, jefe de obra y hse	Estrés			Implementar programa de pausas activas. Capacitar en manejo del estrés		
Si	FÍSICO - RADIACIONES NO IONIZANTES	Radiaciones no ionizantes (rayos ultravioleta producidos por el sol), al realizar las labores asignadas.	Alteraciones de la piel, deshidratación, alteración en algunos tejidos blandos (ojos).			capacitacion de riesgo fisico, uso de EPP, hidrtaacion y ropa manga larga	6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Alteraciones de la piel			Capacitar en autocuidado Sensibilizar sobre el uso de protectores solares. Sensibilizar en factor de físico - radiaciones no ionizantes (Rayos solares)		Suministro de ropa manga larga
	DE SEGURIDAD TRABAJO EN ALTURAS	Trabajo a alturas mayores a 2 metros sobre andamios fijos y colgantes en trabajos de acabados	Golpes, fracturas	uso de los equipos de caidas (andamio, escalera y mamparas de seguridad)	señalizacion de seguridad y acompañamiento	Capaictaicon riesgo de alturas y Uso de arnés, guantes, casco, botas de seguridad	**2**	**3**	6	MEDIO	**60**	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Implementar programa contra caídas según resolución 1409/2012. Implementar programa de inspecciones de seguridad de EPP´s. Elaborar Procedimiento de trabajo seguro para esta actividad y su respectivo permiso de trabajo.	Establecer señalización de seguridad de uso obligatorio de elementos de protección contra alturas y de realizar permiso de trabajo.	Uso obligatorio de arnés, eslinga, línea de vida, casco con barbuquejo, botas de seguridad protección visual, auditiva y respiratoria donde se requiera

Si	DE SEGURIDAD LOCATIVO	Posibilidad de caída al mismo nivel por exceso de elementos en área de trabajo	Golpes, lesiones menores de diversa índole		señalizacion de seguridad y acompañamiento	pausas activas, uso de los EPP y capaictacion riesgo locativo	**2**	**3**	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Lesiones menores			Implementar programa de orden y aseo en obra. Capacitar en actos y condiciones inseguras	Señalización de seguridad en área para mantener orden y aseo.	
		Posibilidad de caída por exceso de elementos en el área de trabajo y deficiencia de orden y aseo al igual que circulación continua por escaleras.	Lesiones de diversa índole		Inspecciones frecuentes	pausas activas, uso de los EPP y capaictacion riesgo locativo	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	3	Jefe de obra, HSE, Interventor	Lesiones diversas			Capacitar sobre actos y condiciones inseguras. Establecer plan de movilidad en la obra coordinado con los otros contratistas. Capacitar en uso seguro de escaleras.	Establecer señalización y delimitaciones de seguridad para pasos seguros y prohibido correr en escaleras y de desplazarse por el lado derecho en escaleras	Uso de botas de seguridad con suela antideslizante
		Posibilidad de caídas en desplazamientos por pisos lisos	Lesiones de diversa índole		señalizacion de seguridad y acompañamiento	pausas activas, uso de los EPP y capaictacion riesgo locativo	**2**	**3**	6	MEDIO	**25**	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	3	Jefe de obra, HSE, Interventor	Lesiones diversas			Realizar charla de 5 minutos al inicio de la jornada, Capacitar en actos y condiciones inseguras en obra.	Establecer señalización de seguridad sobre riesgo de pisos resbalosos	Uso de botas de seguridad con suela antideslizante
	DE SEGURIDAD ELECTRICO	Equipos eléctricos en funcionamiento sin aterrizaje a tierra de clavijas o conectores a tableros provisionales.	Quemaduras de segundo y tercer grado, electrocución		Señalización de seguridad	capacitacion riesgo electrico y uso de los EPP	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Realizar inspecciones frecuentes del estado eléctrico de las maquinas, equipos y del sistema de distribución. Usar solo cableado certificado de calidad. Capacitar en riesgo eléctrico.		Uso de guantes, casco y botas de seguridad dieléctrica
		Deficiente mantenimiento de las instalaciones eléctricas provisionales.			Señalización de seguridad	capacitacion riesgo electrico y uso de los EPP	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Realizar controles en la compra de insumos eléctricos de calidad. Realizar supervisión técnica de la tarea. Establecer controles de descarga en los tableros eléctricos	Establecer señalización de seguridad de riesgo eléctrico	Uso de guantes, casco y botas de seguridad dieléctrica
	DE SEGURIDAD TECNOLOGICO	Posibilidad de generación de conatos o incendios por manejo de combustibles y existencia de carga combustible en el sitio y manejo de instalaciones eléctricas	Quemaduras de 2 y 3 grado		Ubicación de extintores		2	3	6	MEDIO	60	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventoría	Quemaduras de 3 grado			Activar procedimiento de seguridad establecido en el plan de emergencias contra conatos o incendios. Capacitar en manejo seguro de combustibles. Capacitar a los brigadistas en control de incendios y manejo de extintores. Realizar inspecciones de seguridad del estado de los extintores	Establecer señalización de seguridad del peligro de sustancias inflamables	
	BIOLOGICO	contacto con virus COVID.19	contagio por el virus COVID-19	distanciamiento social de como minimo 1 metros	proceso de desinfeccion en el area.	lavado de manos cada 2 horas, uso de epp bioseguridad	6	3	18	ALTO	**25**	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	10	Todos	CONTAGIO POR COVID-19 DEFICIENCIA RESPURATORIA AGUDA (NEUMONIA). INCLUSO LA MUERTE			implementar el protocolo de bioseguridad para el proyecto	señalización referente al COVID-19	EPP DE BIOSEGURIDAD

NOTA: EL NIVEL DE DEFICIENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO HIGIÉNICOS SE EVALUARON SIGUIENDO LOS PARÁMETROS DE LA GTC 45 ANEXO D

INICIO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

EMPRESA	NIT	PROCESO	VERSIÓN	FECHA DE EVALUACIÓN INICIAL	FECHA DE SEGUIMIENTO	ELABORADO POR
CONSORCIO SAN MIGUEL	901878728-1	OBRA GRIS	2	nov-24	dic-24	FERNEY GOMEZ GARZON

ÁREAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
OPERATIVAS	IMPERMEABILIZACION MANUAL EN FRIO

Rutinaria	Identificación del Peligro			Controles Existente			Evaluación Riesgo							Valoración Riesgo	Criterios para Controles			Medidas de Intervención				
	Clasificación	Descripción	Efectos posibles	Fuente	Medio	Individuo	Nivel Deficiencia	N Exposición	N. Probabilidad	Interpretación N.P.	N. Consecuencia	N. Riesgo	Interpretación N.R.	Aceptabilidad del riesgo	No. Exp.	Cargos	Peor Consecuencia	Eliminación	Sustitución	Controles Ingeniería, advertencia, control administrativo	Señalización	Equipos protección Personal
Si	FISICO RUIDO	Uso de herramientas manuales	Disminución progresiva y gradual de la audición en el personal expuesto.			Uso de proteccion para las manos	2	3	6	MEDIO	60	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Todos, Interventor	Hipoacusia			Capacitacion en prevencion de Hipoacusia		dotar al personal de EPP´S
	BIOMECANICO	Mantenimiento de posturas forzadas por largos periodos de tiempo (Doblar, Girar, Agachar).	Lesiones osteomusculares de la región medio. Lumbalgias		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Lumbalgias			Establecer programa de pausas activas. Establecer actividades de acondicionamiento físico al inicio de la jornada de trabajo. Capacitar en higiene postural. Establecer e implementar SVE en riesgo biomecánico		
		Sobresfuerzos en el manejo manual de cargas	Lesiones osteo musculares, Hernias, Desgarres, Traumas Lumbares.		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Hernias			Capacitar en manejo seguro de cargas. Implementar programa de pausas activas. Realizar acondicionamiento físico al inicio de cada jornada laboral		
		Lesiones por movimientos repetitivos durante la realización de las tareas del proceso	Cansancio, Fatiga, Alteraciones músculo - esqueléticas, Lumbalgia.		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Todos, Interventor	Enfermedades músculo esqueléticas			Realizar pausas activas. Capacitar en higiene postural.		
	PSICOSOCIAL	Jornadas extensas con alta cargas de trabajo.	Fatiga, estrés, disminución del rendimiento y concentración.		Pausas frecuentes		2	3	6	MEDIO	10	60	III	MEJORABLE	17	Operarios, Ayudantes, Jefe de obra, HSE, Interventor	Estrés			Establecer e implementar el programa contra el riesgo psicosocial. Implementar programa de pausas activas		
	QUIMICO	Exposición a material particulado de los trabajos	Silicosis , lesiones en el sistema respiratorio			Uso de tapabocas desechable y capacitacion del riesgo quimico	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Silicosis			Capacitar en riesgo químico. Realizar programa de control de material particulado mediante aspersión de humedad en obra. Implementar programa de orden y aseo.		
	FENOMENOS NATURALES	Alteraciones por cambios bruscos de temperatura (lluvias)	Afecciones respiratorias, gripes, resfriados			Capacitacion en los riesgos asociados - fenomenos naturales	**6**	**2**	12	ALTO	**10**	120	III	MEJORABLE	15	Operarios y Ayudantes	Alteraciones respiratorias			Realizar rotación de personal y realizar pausas activas frecuentes. *Detener trabajo en tiempos de lluvia *Realizar capacitaciones en: -Autocuidado -Identificación de peligros,		Dotar de impermeable para días lluviosos, casco
		Deficiente estado de las ayudas mecánicas con las cuales se desarrollan las actividades.	Golpes, hematomas. Lesiones menores			capacitacion en los riesgos asociados y el uso de los EPP	6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones menores			Realizar mantenimientos de las ayudas mecánicas a utilizar. Realizar inspecciones frecuentes de maquinas y equipos. Capacitar en actos y condiciones inseguras frente al riesgo mecánico.		Uso de guantes y botas de seguridad

DE SEGURIDAD MECANICO	Deficiente estado de los equipos mecánicos en uso.	Atrapamiento o amputación.		Inspecciones frecuentes		2	2	4	BAJO	60	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Realizar pre operacional diaria de los equipos y maquinas a utilizar, generar reporte de condiciones inseguras. Revisar y corregir condiciones inseguras de forma diaria.	Señalizar equipos inseguros en almacén	Uso de guantes de seguridad para movimiento fino
	Uso de herramientas manuales.	Lesiones diversas en manos			capacitacion en los riesgos asociados y el uso de los EPP	6	3	18	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Heridas graves en manos			Establecer inspecciones frecuentes sobre herramienta manual, sacando de circulación aquellas que este deterioradas o en elevado estado de desgaste. Capacitar en manejo seguro de herramienta manual. Establecer procedimiento de seguridad para disposición final de herramienta defectuosa. Desarrollar normas de seguridad para uso seguro de herramientas manuales	Señalizar y segregar en almacén herramienta defectuosa.	Uso de guantes de seguridad.
	Proyección de partículas hacia la cara por uso de herramientas	Lesiones diversas en los ojos, irritacion visual			Uso de gafas de seguridad o careta de pulir	2	3	6	MEDIO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Perdida visual			Capacitar en uso seguro de herramientas eléctricas. Capacitar en uso y cuidado de EPP´s. Realizar inspecciones de seguridad en la herramienta eléctrica	Establecer señalización de seguridad del Uso obligatorio de EPP´s	Uso de gafas de seguridad, guantes y botas de seguridad
	Cortes por uso de herramienta cortopunzante	Cortes diversos, laseraciones			capacitacion en los riesgos asociados y el uso de los EPP	6	2	12	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones de variada severidad			Capacitar en manejo seguro de herramientas manuales. Realizar inspección pre operacional de los equipos antes de inicio de la labor.		Uso de monogafas y careta full face en acrílico, guantes y botas de seguridad
DE SEGURIDAD LOCATIVOS	Caída al mismo nivel por materiales y escombros dispuestos en el piso en desorden	Caídas, golpes, contusiones diversas			capacitacion en los riesgos asociados y el uso de los EPP	6	3	18	ALTO	10	180	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	17	Todos, Interventor	Lesiones diversas menores			Capacitar en actos y condiciones inseguras. Implementar programa de orden y aseo.		
	Deficiencias en el almacenamiento de materiales e insumos	Caídas, Golpes Heridas diversas			capacitacion en los riesgos asociados y el uso de los EPP	6	2	12	ALTO	25	150	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	15	Operarios y Ayudantes	Lesiones diversas			Establecer programa para manejo de almacenamiento seguro en obra.	Establecer señalización de seguridad en áreas de almacenamiento de materiales e	Uso de guantes, botas y casco de seguridad
BIOLOGICO	contacto con virus COVID.19	contagio por el virus COVID-19	distanciamiento social de como minimo 1 metros	proceso de desinfeccion en el area.	lavado de manos cada 2 horas, uso de epp bioseguridad	6	3	18	ALTO	**25**	200	II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO	10	Todos	CONTAGIO POR COVID-19 DEFICIENCIA RESPURATORIA AGUDA (NEUMONIA), INCLUSO LA MUERTE			implementar el protocolo de bioseguridad para el proyecto	señalización referente al COVID-19	EPP DE BIOSEGURIDAD

NOTA: EL NIVEL DE DEFICIENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO HIGIÉNICOS SE EVALUARON SIGUIENDO LOS PARÁMETROS DE LA GTC 45 ANEXO D

PROCESO PELIGRO	Administrativo obra		Preliminares		Obra Gris		Obra Blanca		Urbanismo		Total	
	N° DE HALLAZGOS	%	N° DE HALLAZGOS	%	N° DE HALLAZGOS	%	N° DE HALLAZGOS	%	N° DE HALLAZGOS	%	N° DE HALLAZGOS	%
Biológico	0	7%	1	5%	1	4%	0	0%	1	4%	0	4%
Físico Ruido	1	7%	1	5%	1	4%	1	5%	1	4%	5	5%
Físico Radiaciones no ionizantes	2	14%	0	0%	1	4%	1	5%	1	4%	5	5%
Fisico Vibraciones	0	0%	1	5%	0	0%	0	0%	1	4%	2	2%
Químico	1	7%	2	10%	2	8%	3	14%	5	18%	13	12%
Psicosocial	1	7%	1	5%	1	4%	1	5%	1	4%	5	5%
Biomecánico	2	14%	3	14%	3	12%	3	14%	7	25%	18	17%
Eléctrico	0	0%	2	10%	4	15%	2	10%	0	0%	8	7%
Mecánicos	1	7%	2	10%	5	19%	4	19%	4	14%	16	15%
Locativo	2	14%	4	19%	5	19%	3	14%	2	7%	16	15%
Tecnológico	1	7%	1	5%	1	4%	1	5%	1	4%	5	5%
Tránsito	1	7%	2	10%	0	0%	0	0%	2	7%	5	5%
Alturas	0	0%	0	0%	1	4%	1	5%	1	4%	3	3%
Espacios Confinados	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Publico	1	7%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Fenomenos naturales	1	7%	1	5%	1	4%	1	5%	1	4%	5	5%
Total	14	100%	21	100%	26	100%	21	100%	28	100%	107	100%

TABLA DE PELIGROS

DESCRIPCIÓN	CLASIFICACIÓN						
	Biológico	**Físico**	**Químico**	**Psicosocial**	**Biomecánicos**	**Condiciones de seguridad**	**Fenómenos naturales***
	Virus	**Ruido** (de impacto, intermitente, continuo)	**Polvos orgánicos inorgánicos**	Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios).	**Postura** (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional)	**Mecánico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	**Sismo**
	Bacterias	**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia)	**Fibras**	Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor).	**Esfuerzo**	**Eléctrico** (alta y baja tensión, estática)	**Terremoto**
	Hongos	**Vibración** (cuerpo entero, segmentaria)	**Líquidos (nieblas y rocíos)**	Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo).	**Movimiento repetitivo**	**Locativo** (sistemas y medios de almacenamiento), superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, (caídas de objeto)	**Vendaval**
	Ricketsias	**Temperaturas extremas (calor y frío)**	**Gases y vapores**	Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc).	**Manipulación manual de cargas**	**Tecnológico** (explosión, fuga, derrame, incendio)	**Inundación**
	Parásitos	**Presión atmosférica (normal y ajustada)**	**Humos metálicos, no metálicos**	Interface persona - tarea (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización).		**Accidentes de tránsito**	**Derrumbe**
	Picaduras	**Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)**	**Material particulado**	Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)		**Públicos** (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.)	**Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas)**

Tener en cuenta únicamente los peligros de fenómenos naturales que afectan la seguridad y bienestar de las personas en el desarrollo de una actividad. En el plan de emergencia de cada empresa, se considerarán todos los fenómenos naturales que pudieran afectarla.

TABLAS DE CALIFICACION DE RIESGOS

NIVEL DE RIESGO	**NR= NP*NC**
NR = Nivel de Riesgo	
NP = Nivel de Probabilidad	
NC = Nivel de Consecuencia	

NIVEL DE PROBABILIDAD	**NP=ND*NE**
NP= Nivel de Probabilidad	
ND = Nivel de Deficiencia	
NE = Nivel de Exposición	

1. CLASIFICACION DE GRAVEDAD DE LOS NIVELES DE DAÑO

CATEGORIA DEL DAÑO	DAÑO LEVE	DAÑO MEDIO	DAÑO EXTREMO
SALUD	Molestias e irritación(ejem. Dolor de cabeza) enfermedad temporal que produce malestar	Enfermedades que causas incapacidad (ejem. Dermatitis , asma)	Enfermedades agudas o crónicas que generan incapacidad permanente, parcial, o muerte
SEGURIDAD	lesiones superficiales, heridas de poca profundidad, contusiones, irritaciones del ojo por material particulado	laceraciones, heridas profundas, quemaduras de1 erº ,conmoción cerebral, esguinces graves, fracturas de huesos cortos	lesiones que generen amputaciones, fracturas de huesos largos, trauma cráneo encefalico, quemaduras de segundo y tercer grado, alteraciones severas de mano, de columna vertebral con compromiso de la medula espinal, oculares que comprometen el campo visual, disminuyen la capacidad auditiva.

2. DETERMINACION DEL NIVEL DE DEFICIENCIA

NIVEL DE DEFICIENCIA	ND	SIGNIFICADO
Muy Alto (MA)	10	Se han detectado peligros que determinan como muy posible la generación de incidente graves o significativos o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes respecto al riesgo es nula o no existe o ambos.
Alto (A)	6	Se han detectado peligros que pueden dar lugar a consecuencias significativas/o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes es baja o nula
Medio(M)	2	Se han detectado peligros que pueden dar lugar a consecuencias poco significativas o de menor importancia o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes es moderada o ambos.
Bajo (B)	1	No se han detectado anomalía destacable alguna, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes es alta o ambos. El riesgo esta controlado.

3. DETERMINACION DEL NIVEL DE EXPOSICION

NIVEL DE EXPOSICIÓN	NE	SIGNIFICADO
Continua (EC)	4	La situación de exposición se presenta sin interrupción o varias veces con tiempo prolongado durante la jornada laboral
Frecuente (EF)	3	La situación de exposición se presenta varias veces durante la jornada laboral por tiempos cortos.
ocasional(EO)	2	La situación de exposición se presenta alguna vez durante la jornada laboral y por un periodo de tiempo corto.
Esporádica(EE)	1	La situación de exposición se presenta de manera eventual

4. DETERMINACION DEL NIVEL DE PROBABILIDAD

Niveles de probabilidad		Nivel de Exposición (NE)			
		4	3	2	1
Nivel de Deficiencia (ND)	10	MA- 40	MA- 30	A-20	A-10
	6	MA- 24	A -18	A-12	M-6
	2	M -8	M- 6	B-4	B-2

5. SIGNIFICADO DE LOS DIFERENTES NIVELES DE PROBABILIDAD

Nivel de Probabilidad	NP	SIGNIFICADO
Muy Alto (MA)	Entre 40 y 24	Situación deficiente con exposición continua, o muy deficiente con exposición frecuente. Normalmente la materialización del riesgo ocurre con frecuencia.
Alto (A)	Entre 20 y 10	Situación deficiente con exposición frecuente u ocasional , o bien situación muy deficiente con exposición ocasional esporádica. la materialización del riesgo es posible que suceda varias veces en la vida laboral.
Medio(M)	Entre 8 y 6	Situación deficiente con exposición esporádica o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.
Bajo (B)	Entre 4 y 2	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.

6. DETERMINACION DEL NIVEL DE CONSECUENCIA

Nivel de Consecuencias	NC	SIGNIFICADO
Mortal o catastrófico (M)	100	Muerte
Muy grave (MG)	60	Lesiones graves irreparables (Incapacidad permanente parcial o invalidez)
Grave (G)	25	Lesiones con incapacidad laboral temporal (ILT)
Leve (L)	10	Lesiones que no requieren hospitalización.
	N.A	
Nota: Para evaluar el nivel de consecuencias, tenga en cuenta la consecuencia directa mas grave que se pueda presentar en la actividad valorada.		

7. DETERMINACION DEL NIVEL DE RIESGO Y DE INTERVENCION

Nivel de riesgo y de intervención NR= NPxNC		NIVEL DE PROBABILIDAD(NP)			
		40 -24	20 - 10	8 - 6	4 - 2
Nivel de Consecuencias (NC)	100	I 4000-2400	I 2000 - 1000	I 800 -600	II 400 - 200
	60	I 2400-1440	I 1200- 600	II 480 - 360	II 240 / III 120
	25	I 1000- 600	II 500 - 250	II 200 - 150	III 100 - 50
	10	II 400 - 200	II 200 / III 100	III 80 - 60	III 40 / IV 20

8. SIGNIFICADO DEL NIVEL DE RIESGO Y DE INTERVENCION

Nivel de Riesgo y de intervención	NR	SIGNIFICADO
I	4000 - 600	Situación crítica, corrección urgente.
II	500-240	Corregir o adoptar medidas de control
II	200-150	Mejorar el control existente
III	120 - 40	No intervenir, salgo que un análisis mas preciso lo justifique
IV	20	No intervenir, salgo que un análisis mas preciso lo justifique

9. ACEPTABILIDAD DEL RIESGO

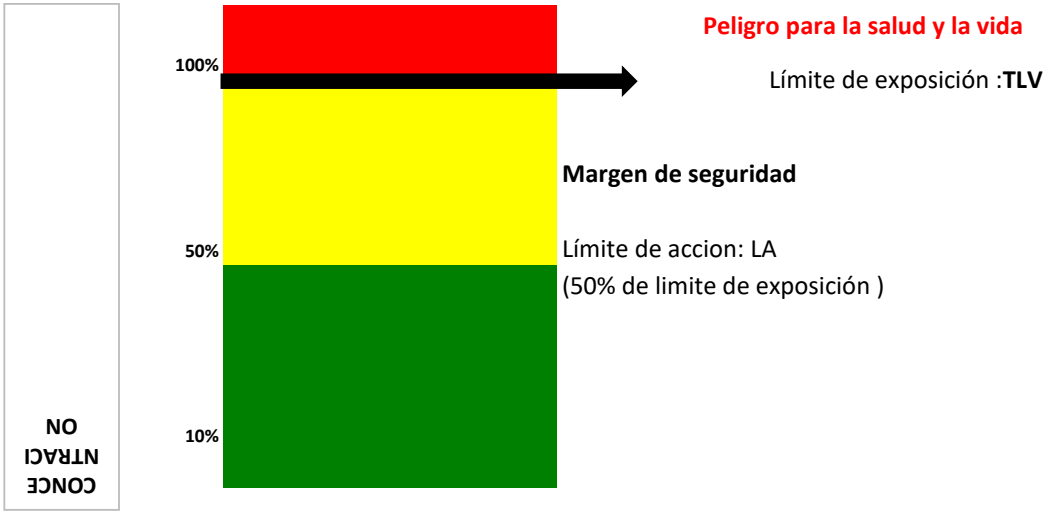
NIVEL DE RIESGO	SIGNIFICADO
I	INACEPTABLE
II	NO ACEPTABLE
II	ACEPTABLE CON CONTROL ESPECIFICO
III	MEJORABLE
IV	TOLERABLE

10. FACTOR DE JUSTIFICACION

RIESGOS	MEDIDAS DE INTERVENCION(MI)	FACTOR DE REDUCCION DEL RIESGO (F)	MONTO D ELA INVERSION ($)	FACTOR DE JUSTIFICACION (J)	MEDIDAS SELECCIONADAS
R1	E.PP	1	300000		

TABLA DE VALORACION CUANTITATIVA DE LOS PELIGROS HIGIENICOS

NIVEL DE DEFICIENCIA	VALOE DE ND.	CONCENTRACION OBSERVADA
Exposición muy alta	10	> Límite de exposición ocupacional.
Exposición moderada o alta	6	50% - 100% del Limite de exposición ocupacional
Exposición baja	2	10% - 50 % del límite de exposición ocupacional.
No exposición	No se asigna valor	< al 10 % del límite de exposición ocupacional.



CONSORCIO SAN MIGUEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO N°: FT-SST-056

SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: ENERO 07/2025
Versión: 001

Fecha de inspección: 24-02-2025 Hora: 11:00am	Area / Unidad operativa: Carlos Guirio	Localidad:	Ciudad Bolivar
Inspección realizada por: Maria Stella Rodriguez	Nombre responsable unidad: Jhoana Justes Inb. Resi.		
Dirección: Calle 69 Sur 18-B-36	Telefono: 3107642694		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE NA	OBSERVACIONES
1	PELIGROS FISICOS				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural.	SI			
1.2	Las luminarias están en buen estado.	SI			
1.3	Hay buena ventilación en el área.	SI			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db).	SI			se hace uso de proteccion auditiva para la labor
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador).			NA	
1.6	La temperatura es confortable.	SI			
2	PELIGROS LOCATIVOS				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado).	SI			se hacen actividades de mantenimiento
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes).	SI			
2.3	Pisos en buen estado.	SI			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas).	SI			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras).	SI			se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc).	SI			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito.	SI			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	SI			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones.	SI			
3	PELIGROS ELÉCTRICOS				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados.	SI			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado.	SI			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	SI			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga.	SI			
3.5	Cables en buen estado.	SI			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados.	SI			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos.	SI			
3.8	Existe señalización de peligros.	SI			
4	PELIGROS DE SEGURIDAD				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área.	SI			
4.2	Extintores de carga vigente.	SI			
4.3	Extintores libre de obstaculos.	SI			
4.4	Existe señalización de extintores.	SI			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia.	SI			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	SI			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP).	SI			
4.8	Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria).	SI			Pertenece carlos Guirio.
4.9	Hay botiquin y control de consumo.	SI			Pertenece Carlos Guirio.
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?.	SI			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	SI			
5	PELIGROS BIOLOGICOS				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores.	SI	—	—	—
6	PELIGROS BIOMECANICO				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)	SI			
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)	—		NA	
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base	SI			
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles	SI		—	
7	ORDEN Y ASEO				
7.1	El área se encuentra organizada.	SI			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta.	SI			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas.	SI			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento.	SI			

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 2

8	SANEAMIENTO BASICO				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza.	SI			
8.2	Luminarias de baños en buen estado.	SI			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa.	SI			
8.4	Estan los inodoros limpios en buen estado.	SI			
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios.	SI			
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado	SI	—	—	
9.2	Archivo rodante en buen estado	—	—	NA	
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad.	SI			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos.	SI			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	SI			
10.4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	SI			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energia	Horno microondas. (Si aplica)			n/a	
	Nevera. (Si aplica)			n/a	
	Cafetera. (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado. (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora. (Si aplica)			n/a	
	Computador. (Si aplica)			n/a	
	Otro.			n/a	
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia.			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad.			n/a	
	Otro.				

OBSERVACIONES

Firma responsable inspección	Firma Responsable del SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO N°: FT-SST-056

SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: ENERO 07/2025
Versión: 001

Fecha de inspección: 24-02-2025 Hora: 11.00am	Area / Unidad operativa: Estrellas Del mañana	Localidad:	Ciudad Bolivar
Inspección realizada por: Maria Stella Rodriguez Parra	Nombre responsable unidad: Yhoana Pastas TNG. PES.		
Dirección: Carrera 19 - 79 B 05 Sur Int. 1	Telefono: 3107642694		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE NA	OBSERVACIONES
1	PELIGROS FISICOS				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural.	SI			
1.2	Las luminarias están en buen estado.	SI			
1.3	Hay buena ventilación en el área.	SI			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db).	SI			se hace uso de proteccion auditiva para la labor
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador).	—		NA	
1.6	La temperatura es confortable.	SI		—	
2	PELIGROS LOCATIVOS				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado).	SI			se hacen actividades de mantenimiento
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes).	SI			
2.3	Pisos en buen estado.	SI			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas).	SI			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras).	SI			se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc).	SI			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito.	SI			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	SI			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones.	SI			
3	PELIGROS ELÉCTRICOS				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados.	SI			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado.	SI			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	SI			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga.	SI			
3.5	Cables en buen estado.	SI			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados.	SI			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos.	SI			
3.8	Existe señalización de peligros.	SI			
4	PELIGROS DE SEGURIDAD				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área.	SI			los extintores Pertenece a estrellas del mañana
4.2	Extintores de carga vigente.	SI			
4.3	Extintores libre de obstaculos.	SI			
4.4	Existe señalización de extintores.	SI			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia.	SI			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	SI			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP).	SI			
4.8	Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria).	SI			Pertenece, a Estrellas del mañana
4.9	Hay botiquin y control de consumo.	SI			Pertenece a estrellas del mañana
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?.	SI			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	SI			
5	PELIGROS BIOLOGICOS				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores.	SI	—	—	—
6	PELIGROS BIOMECANICO				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)	SI		—	
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)	—		NA	
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base	SI			
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles	SI		—	
7	ORDEN Y ASEO				
7.1	El área se encuentra organizada.	SI			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta.	SI			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas.	SI			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento	SI			

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 2

8	SANEAMIENTO BASICO				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza.	SI	✓	✓	
8.2	Luminarias de baños en buen estado.	SI			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa.	SI			
8.4	Estan los inodoros limpios en buen estado.	SI			
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios.	SI			
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado	SI	✓	—	
9.2	Archivo rodante en buen estado	—	✓	N/A	
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad.	SI	✓	✓	
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos.	SI			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	SI			
10.4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	SI			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energia	Horno microondas. (Si aplica)	✓		n/a	✓
	Nevera. (Si aplica)		✓	n/a	
	Cafetera. (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado. (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora. (Si aplica)			n/a	
	Computador. (Si aplica)			n/a	
	Otro.			n/a	
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia.			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad.			n/a	
	Otro.				

OBSERVACIONES
✓

Firma responsable inspección	Firma Responsable del SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO N°: FT-SST-056

SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: ENERO 07/2025
Versión: 001
Pagina 1 de 2

Fecha de inspección: 26-02-2025 Hora: 9:00am	Area / Unidad operativa: Rincon de las ardillas	Localidad:	Ciudad Bolivar
Inspección realizada por: Yenny Stella Rodriguez Pena	Nombre responsable unidad: Resi. Johanna Bustos		
Dirección: Calle 53 Sur 13 C 56	Telefono: 3107647694		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE NA	OBSERVACIONES
1	PELIGROS FISICOS				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural.	SI			
1.2	Las luminarias están en buen estado.	SI			
1.3	Hay buena ventilación en el área.	SI			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db).	SI			se hace uso de proteccion auditiva para la labor
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador).	SI			
1.6	La temperatura es confortable.	SI			
2	PELIGROS LOCATIVOS				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado).	SI			se hacen actividades de mantenimiento
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes).	SI			
2.3	Pisos en buen estado.	SI			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas).	SI			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras).	SI			se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc).	SI			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito.	SI			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	SI			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones.	SI			
3	PELIGROS ELÉCTRICOS				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados.	SI			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado.	SI			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	SI			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga.	SI			
3.5	Cables en buen estado.	SI			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados.	SI			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos.	SI			
3.8	Existe señalización de peligros.	SI			
4	PELIGROS DE SEGURIDAD				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área.	SI			Pertenecera Rincon de las ardilla.
4.2	Extintores de carga vigente.	SI			Pertenece a Rincon de las ardillas
4.3	Extintores libre de obstaculos.	SI			
4.4	Existe señalización de extintores.	SI			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia.	SI			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	SI			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP).	SI			
4.8	Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria).	SI			Pertenece a Rincon de las ardillas
4.9	Hay botiquín y control de consumo.	SI			Pertenece a Rincon de las ardillas
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?.	SI			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	SI			
5	PELIGROS BIOLOGICOS				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores.	SI			
6	PELIGROS BIOMECANICO				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)	SI			
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)			NA	
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base	SI			
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles	SI			
7	ORDEN Y ASEO				
7.1	El área se encuentra organizada.	SI			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta.	SI			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas.	SI			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento.	SI			

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 2

8	**SANEAMIENTO BASICO**				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza.	SI	✓	✓	
8.2	Luminarias de baños en buen estado.	SI	✓	✓	
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa.	SI	✓	✓	
8.4	Estan los inodoros limpios en buen estado.	SI	✓	✓	
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios.	SI	✓	✓	
9	**PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)**				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado	SI	✓		
9.2	Archivo rodante en buen estado	—	✓	N/A	
10	**PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)**				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad.	SI	✓	✓	
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos.	SI	✓	✓	
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	SI	✓	✓	
10.4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI	✓	✓	
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	SI	✓	✓	

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energía	Horno microondas. (Si aplica)	✓	✓	n/a	
	Nevera. (Si aplica)	✓	✓	n/a	
	Cafetera. (Si aplica)	✓	✓	n/a	
	Aire Acondicionado. (Si aplica)	✓	✓	n/a	
	Impresora / fotocopiadora. (Si aplica)	✓	✓	n/a	
	Computador. (Si aplica)	✓	✓	n/a	
	Otro.	✓	✓	n/a	
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia.	✓	✓	n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad.	✓	✓	n/a	
	Otro.	✓	✓		

OBSERVACIONES
✓

Firma responsable inspección	Firma Responsable del SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO N°: FT-SST-056

SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha:	ENERO 07/2025
Versión:	001
	Pagina 1 de 2

Fecha de inspección: 24-02-2025 Hora: 1:44 Pm	Area / Unidad operativa: Tejedores De Sueños	Localidad:	Ciudad Bolivar
Inspección realizada por: Yiana Stella Rodriguez	Nombre responsable unidad: Jhoana Dustes Ing. Resi.		
Dirección: TV-35-69 M 855	Telefono: 3107642694		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE NA	OBSERVACIONES
1	PELIGROS FISICOS				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural.	SI			
1.2	Las luminarias están en buen estado.	SI			
1.3	Hay buena ventilación en el área.	SI			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db).	SI			
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador).	—		NA	se hace uso de proteccion auditiva para la labor
1.6	La temperatura es confortable.	SI		—	
2	PELIGROS LOCATIVOS				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado).	SI			
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes).	SI			se hacen actividades de mantenimiento
2.3	Pisos en buen estado.	SI			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas).	SI			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras).	SI			se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc).	SI			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito.	SI			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	SI			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones.	SI			
3	PELIGROS ELÉCTRICOS				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados.	SI			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado.	SI			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	SI			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga.	SI			
3.5	Cables en buen estado.	SI			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados.	SI			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos.	SI			
3.8	Existe señalización de peligros.	SI			
4	PELIGROS DE SEGURIDAD				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área.	SI			
4.2	Extintores de carga vigente.	SI			
4.3	Extintores libre de obstaculos.	SI			
4.4	Existe señalización de extintores.	SI			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia.	SI			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	SI			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP).	SI			
4.8	Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria).	SI			• Propiedad de tejedores
4.9	Hay botiquín y control de consumo.	SI			• Propiedad de tejedores
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?.	SI			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	SI			
5	PELIGROS BIOLOGICOS				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores.	SI	—	—	— — —
6	PELIGROS BIOMECANICO				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)	SI		—	
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)	—		NA	
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base	SI		—	
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles	SI		—	
7	ORDEN Y ASEO				
7.1	El área se encuentra organizada.	SI			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta.	SI			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas.	SI			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento.	SI			

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 2

8	**SANEAMIENTO BASICO**				
8.1	Servicios higiónicos en buen estado y limpieza.	SI			
8.2	Luminarias de baños en buen estado.	SI			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa.	SI			
8.4	Estan los inodoros limpios en buen estado.	SI			
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios.	SI			
9	**PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)**				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado	SI	—	—	
9.2	Archivo rodante en buen estado	—	—	NA	
10	**PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)**				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad.	SI			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos.	SI			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	SI			
10.4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	SI			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energia	Horno microondas. (Si aplica)			n/a	
	Nevera. (Si aplica)			n/a	
	Cafetera. (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado. (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora. (Si aplica)			n/a	
	Computador. (Si aplica)			n/a	
	Otro.			n/a	
11.2 Sustancias quimicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia.			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad.			n/a	
	Otro.				

OBSERVACIONES

Firma responsable inspección	Firma Responsable del SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO N°: FT-SST-056

SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: ENERO 07/2025
Versión: 001

Fecha de inspección: 24-02-2025 Hora: 3:00PM	Area / Unidad operativa: Ayanacona MUYU KAWSAY	Localidad:	Ciudad Bolivar
Inspección realizada por: Maria Estella Rodriguez Perez	Nombre responsable unidad: Resi, Jhoana Dustes		
Dirección: TV 17 B 77 A 74 Sur	Telefono: 3107642694		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE NA	OBSERVACIONES
1	PELIGROS FISICOS				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural.	SI			
1.2	Las luminarias están en buen estado.	SI			
1.3	Hay buena ventilación en el área.	SI			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db).	SI			se hace uso de proteccion auditiva para la labor
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador).			N/A	Uso de Ruidores, usan sus EPP y Tapaoidos insercion
1.6	La temperatura es confortable.	SI			
2	PELIGROS LOCATIVOS				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado).	SI			se hacen actividades de mantenimiento
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes).	SI			
2.3	Pisos en buen estado.	SI			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas).	SI			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras).	SI			se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc).	SI			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito.	SI			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	SI			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones.	SI			
3	PELIGROS ELÉCTRICOS				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados.	SI			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado.	SI			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	SI			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga.	SI			
3.5	Cables en buen estado.	SI			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados.	SI			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos.	SI			
3.8	Existe señalización de peligros.	SI			
4	PELIGROS DE SEGURIDAD				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área.	SI			Los extintores pertenecen al Centro de Ayanacona.
4.2	Extintores de carga vigente.	SI			
4.3	Extintores libre de obstaculos.	SI			Yanacona.
4.4	Existe señalización de extintores.	SI			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia.	SI			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	SI			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP).	SI			
4.8	Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria).	SI			Pertenece al centro de ayanacona.
4.9	Hay botiquín y control de consumo.	SI			Pertene a Centro de Yanacona.
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?.	SI			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	SI			
5	PELIGROS BIOLOGICOS				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores.	SI			
6	PELIGROS BIOMECANICO				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)	SI			
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)			NA	
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base	SI			
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles	SI			
7	ORDEN Y ASEO				
7.1	El área se encuentra organizada.	SI			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta.	SI			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas.	SI			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento.	SI			

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	**Fecha:**	ENERO 07/2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 2

8	**SANEAMIENTO BASICO**				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza.	SI			
8.2	Luminarias de baños en buen estado.	SI			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa.	SI			
8.4	Estan los inodoros limpios en buen estado.	SI			
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios.	SI			
9	**PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)**				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado	SI			
9.2	Archivo rodante en buen estado	—		N.A.	
10	**PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)**				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad.	SI			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos.	SI			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	SI			
10.4	Los funcionarios conocen la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	SI			

11	**MEDIO AMBIENTE**	**BUEN ESTADO**	**REGULAR ESTADO**	**MAL ESTADO**	**OBSERVACIONES**
11.1 Agua y energia	Horno microondas. (Si aplica)			n/a	
	Nevera. (Si aplica)			n/a	
	Cafetera. (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado. (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora. (Si aplica)			n/a	
	Computador. (Si aplica)			n/a	
	Otro.			n/a	
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia.			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad.			n/a	
	Otro.				

OBSERVACIONES

Firma responsable inspección	**Firma Responsable del SG-SST**

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	FRM-SG-SST-83	
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL- SOLDADOR PORTATIL	FECHA	VERSION
		26/05/2021	1

EQUIPO:	Soldador	PERIODO DE INSPECCION:	Febrero 2025
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL OPERADOR	Edgar Zamora.	SERIE O REFERENCIA DEL EQUIPO:	E60974-1

INSTRUCCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR EL CHEQUEO DE SEGURIDAD: El objetivo de este chequeo es identificar los peligros propios del área y del equipo con el fin de prevenir los riesgos que puedan materializarse. Tenga en cuenta:

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario al inicio de la actividad.
2. Realice la revisión y observe detalladamente las condiciones del área.
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems listados en esta hoja.
4. Marque de acuerdo a: Se cumple completamente con el requerimiento C
   No se cumple con el requerimiento NC
   No aplica NA





No.	ITEM A INSPECCIONAR	INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD																													
		1	2	3	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Estado general	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	C	C	C	C	C	C	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	EL EQUIPO CUENTA CON SU FICHA TECNICA									C	C	C	C	C	C																
3	Uso de mascara de soldar con los filtros y prismas adecuados, 4 a 13 de acuerdo a la norma, ts en 379 para proteccion de ojos									C	C	C	C	C	C																
4	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)									C	C	C	C	C	C																
5	Condicion de los cables, Sistema de conexión (enchufes, etc.)									C	C	C	C	C	C																
6	Estado de la pinza (conexión al cable)									C	C	C	C	C	C																
7	Sistema de conexión (clavija-doble aislamiento)									C	C	C	C	C	C																
8	LAS EXTENSIONES Y CLAVIJAS DE SEGRURIDAD SE ENUENTRAN EN BUEN ESTADO.									C	C	C	C	C	C																
9	Válvulas Check									C	C	C	C	C	C																
10	Manómetros , en buenas condiciones.									C	C	C	C	C	C																
11	Estado de las mangueras									C	C	C	C	C	C																
12	Estado de los mangos de soldar , Desenchufe la maquina antes de realizar alguna reparacion o mantenimiento									C	C	C	C	C	C																
13	USE GUANTES AISLANTES SECOS									C		C	C	C	C																
14	LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SON LOS ADECUADOS PARA LA LABOR.									C	C	C	C	C	C																
15	YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA EMPEZAR EL TRABAJO									C	C	C	C	C	C																
16	FIRMA OPERADOR																														
17	VISTO BUENO SST																														

OBSERVACIONES ADICIONALES: Equipo nuevo se realiza inspección usual ~~externo~~ Contratista SP Construcciones obra Arcanarong

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	FRM SG SST 43	
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL- SOLDADOR PORTATIL	FECHA	VERSION
		26/05/2021	1

EQUIPO:	soldador portatil	PERIODO DE INSPECCION: DICIEMBRE DEL 2024	febrero
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL OPERADOR	Andres campo	SERIE O REFERENCIA DEL EQUIPO:	

INSTRUCCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR EL CHEQUEO DE SEGURIDAD: El objetivo de este chequeo es identificar los peligros propios del área y del equipo con el fin de prevenir los riesgos que puedan materializarse. Tenga en cuenta

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario al inicio de la actividad.
2.Realice la revisión y observe detalladamente las condiciones del área.
3.Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems listados en esta hoja.
4. Marque de acuerdo a: Se cumple completamente con el requerimiento C
No se cumple con el requerimiento NC
No aplica NA





No.	ITEM A INSPECCIONAR	INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD																												
		1	2	3	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Estado general																							C	C	C	C	C			
2	EL EQUIPO CUENTA CON SU FICHA TECNICA																							C	C	C	C	C			
3	Uso de mascara de soldar con los filtros y prismas adecuados 4 a 13 de acuerdo a la norma ts en 379 para proteccion de ojos																							C	C	C	C	C			
4	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)																							C	C	C	C	C			
5	Condicion de los cables. Sistema de conexion (enchufes, etc.)																							C	C	C	C	C			
6	Estado de la pinza (conexión al cable)																							C	C	C	C	C			
7	Sistema de conexion (clavija doble aislamiento)																							C	C	C	C	C			
8	LAS EXTENSIONES Y CLAVIJAS DE SEGRURIDAD SE ENUENTRAN EN BUEN ESTADO																							C	C	C	C	C			
9	Válvulas Check																							C	C	C	C	C			
10	Manómetros , en buenas condiciones.																							C	C	C	C	C			
11	Estado de las mangueras																							C	C	C	C	C			
12	Estado de los mangos de soldar . Desenchufe la maquina antes de realizar alguna reparacion o mantenimiento																							C	C	C	C	C			
13	USE GUANTES AISLANTES SECOS																							C	C	C	C	C			
14	LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SON LOS ADECUADOS PARA LA LABOR																							C	C	C	C	C			
15	YO COMO OPERADOR HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA EMPEZAR EL TRABAJO																							C	C	C	C	C			
16	FIRMA OPERADOR																														
17	VISTO BUENO SST																														

OBSERVACIONES ADICIONALES:
se realiza la inspección en el jardin infantil tarito feliz.

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión 001	
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 12-02-25
OBRA campo verde
AREA INSPECCIONADA salones, tulda
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Oscar Rigos

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	X		
2	Se encuentran en buen estado	X		
3	Se guardan y portan adecuadamente	X		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos	X		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos			
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	x		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	x		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	x		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	X		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	X		
3	Están limpia y lubricadas	X		
4	Tienen sus guardas			X
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	X		
6	El cable y enchufe no presentan daños	X		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	X		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			X
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	X		
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	X		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	X		
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST Yenis Prieto

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión	001
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 11-02-25
OBRA: Torito feliz
AREA INSPECCIONADA: Talladas
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Sergio Hernan

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	X		
2	Se encuentran en buen estado	X		
3	Se guardan y portan adecuadamente	X		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	X		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos			
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	x		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	x		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	x		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	X		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	X		
3	Están limpia y lubricadas	X		
4	Tienen sus guardas			X
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	X		
6	El cable y enchufe no presentan daños	X		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	X		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	X		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			X
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	X		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	X		
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

Sergio M.
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Yenirr Prieto.
RESPONSABLE DEL SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS		Fecha:
		Versión 001
		Pagina 1 de 1

FECHA: 18-02-25
OBRA: Campo verde
AREA INSPECCIONADA: Alicate
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Brayan Ariza

B = BUENO M = MALO N A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	X		
2	Se encuentran en buen estado	X		
3	Se guardan y portan adecuadamente	X		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos	X		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos			
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	x		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	x		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	x		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas			
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

Brayan Ariza
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Yenifer Prieto
RESPONSABLE DEL SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS		Fecha:
		Versión 001
		Pagina 1 de 1

FECHA: 17-02-23
OBRA: Centro dia Sierra morena
AREA INSPECCIONADA: OFICINAS
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Herman Henao

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	x		
2	Se encuentran en buen estado	x		
3	Se guardan y portan adecuadamente	x		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos	x		
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos			
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	x		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	x		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	x		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

Herman Henao
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Yenifer Prieto.
RESPONSABLE DEL SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión 001	
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 18-02-25
OBRA Tanto Feliz
AREA INSPECCIONADA Alcafe
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Jordan campo

B = BUENO M = MALO N A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	X		
2	Se encuentran en buen estado	X		
3	Se guardan y portan adecuadamente	X		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	X		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos			
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	x		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	x		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	x		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

Jordan C.
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Yeison prieto.
RESPONSABLE DEL SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión 001	
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 24-02-25
OBRA: Campo verde
AREA INSPECCIONADA: oficinas
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: camilo vega

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	X		
2	Se encuentran en buen estado	X		
3	Se guardan y portan adecuadamente	X		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos	X		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos			
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	x		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	x		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	x		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Yenifer Prieto
RESPONSABLE DEL SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión 001	
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 24-02-25
OBRA Centro día Sierra Morena
AREA INSPECCIONADA OFICINAS
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: LUIS EDINSON BEJARANO

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	✓		
2	Se encuentran en buen estado	✓		
3	Se guardan y portan adecuadamente	✓		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	✓		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos			
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	x		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	x		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	x		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Yemir Prieto
RESPONSABLE DEL SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión 001	
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 24-02-25
OBRA: Tonito Peña
AREA INSPECCIONADA: Encerramiento
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Andres Campo

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	X		
2	Se encuentran en buen estado	X		
3	Se guardan y portan adecuadamente	X		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos	X		
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos			
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	x		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	x		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	x		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

Andres Campo
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS		Fecha:
		Versión 001
		Pagina 1 de 1

FECHA: 10 - AL 16 . de febrero 2020
OBRA Estrellas de mañana.
AREA INSPECCIONADA Externo
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Carlos Valencia, Consorcio SAN Miguel

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO B	M	NA
A	HERRAMIENTAS MANUALES			
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas	B		
2	Se observan en la llave huellas y palancas	B		
3	Se dispone de llaves para golpear	B		
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	B		
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente	B		
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	B		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.	B		
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas			NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B		

OBSERVACIONES

Carlos Valencia 8012019
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión 001	
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 10-02-25 - AL 16-02-2025
OBRA: Carlos Galvia.
AREA INSPECCIONADA: Externa.
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Nicolas Quimbayo CONSTRATISTA SP. CONSTRUCCIONES

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO B	M	NA
A	HERRAMIENTAS MANUALES			
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas	B		
2	Se observan en la llave huellas y palancas	B		
3	Se dispone de llaves para golpear	B		
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	B		
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente	B		
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	B		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.	B		
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	B		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	B		
3	Están limpia y lubricadas	B		
4	Tienen sus guardas	B		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	B		
6	El cable y enchufe no presentan daños	B		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	B		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	B		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	B		
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	B		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	B		
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			N/A
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.	B		N/A

OBSERVACIONES: Se realiza insp. visual externa

Nicolas Quimbayo
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS		Fecha:
		Versión 001
		Pagina 1 de 1

FECHA: 10-02-25 - AL 16-02-2025
OBRA Talleres de Sueños Constructora Antonio Celis
AREA INSPECCIONADA Interno y externo
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Jesus Gustavo Iguarán Valbuena

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas	B		
2	Se observan en la llave huellas y palancas	B		
3	Se dispone de llaves para golpear	B		
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	B		
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente	B		
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	B		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.	B		
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado	NA	NA	NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas	NA	NA	NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B		

OBSERVACIONES

Se realiza Inspección visual externo

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS		Fecha:
		Versión 001
		Pagina 1 de 1

FECHA: 10 AL 16 de FEBRERO 2020
OBRA ACACIAS
AREA INSPECCIONADA Externo.
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Reinaldo Maldonado Impermeabilizante.

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO B	M	NA
A	HERRAMIENTAS MANUALES			
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado	B		NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			NA
3	Se trabaja a las presiones indicadas	B		
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES Se realiza INSP. visual externa

Reinaldo Maldonado
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión 001	
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 14-02-2025 AL. 16.02.2025
OBRA ACACIAS.
AREA INSPECCIONADA EXTERNO
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Luis Eduardo Gonzalez Gonzalez SP. Construcciones

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO B	M	NA
A	HERRAMIENTAS MANUALES			
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas	B		
2	Se observan en la llave huellas y palancas	B		
3	Se dispone de llaves para golpear	B		
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	B		
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente	B		
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	B		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.	B		
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	B		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	B		
3	Están limpia y lubricadas	B		
4	Tienen sus guardas	B		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	B		
6	El cable y enchufe no presentan daños	B		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	B		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	B		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	B		
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	B		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	B		
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas			NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B		

OBSERVACIONES Se realiza inspección visual externo

Luis Eduardo Gonzalez Contratista SP. Construcciones

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión 001	
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 10-02-2025 AL 16-02-2025.
OBRA ACACIAS Contratista SP. Construcciones
AREA INSPECCIONADA Interno y externo
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Yolanda Rodriguez. SST William Jimenez

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO B	M	NA
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**			
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas	B		
2	Se observan en la llave huellas y palancas	B		
3	Se dispone de llaves para golpear	B		
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	B		
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente	B		
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	B		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.	B		
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	B		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	B		
3	Están limpia y lubricadas	B		
4	Tienen sus guardas	B		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	B		
6	El cable y enchufe no presentan daños	B		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	B		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	B		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	B		
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	B		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	B		
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas			NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B		

OBSERVACIONES Se realiza inspeccion visual visual externo

William Jimenez
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO N°: FT-SST-057

SG-SST

FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS

Fecha:
Versión 001
Pagina 1 de 1

FECHA: 20.02.25 AL 16.02.2025
OBRA YANACONA. Contratista: SP. Construcciones
AREA INSPECCIONADA Externo
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: ANDRES GUTIERREZ

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas	B		
2	Se observan en la llave huellas y palancas	B		
3	Se dispone de llaves para golpear	B		
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	B		
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente	B		
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	B		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.	B		
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	B		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	B		
3	Están limpia y lubricadas	B		
4	Tienen sus guardas	B		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	B		
6	El cable y enchufe no presentan daños	B		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	B		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	B		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	B		
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	B		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	B		
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado	—	—	NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B	—	—
3	Se trabaja a las presiones indicadas	—	—	NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B	—	—

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión 001	
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 17-02-25 - AL 23-02-2025
OBRA: ACACIAS
AREA INSPECCIONADA: Contratista. SP. Construcciones
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: externo Luis Enrique Garcia Jimenez

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas	B		
2	Se observan en la llave huellas y palancas	B		
3	Se dispone de llaves para golpear	B		
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	B		
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente	B		
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	B		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.	B		
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	B		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	B		
3	Están limpia y lubricadas	B		
4	Tienen sus guardas	B		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	B		
6	El cable y enchufe no presentan daños	B		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	B		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	B		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	B		
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	B		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	B		
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas			NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B		

OBSERVACIONES: Se realiza INSP visual externo

Luis Enrique garcia Jimenez
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

SHA
RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS		Fecha:
		Versión 001
		Pagina 1 de 1

FECHA: 18-02-2025 AL. 23-02-2025.
OBRA Yanacona. Contratista. SP- Construcciones
AREA INSPECCIONADA
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Andres gutierrez Externo

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas			NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B		

OBSERVACIONES

SC realiza inspección visual externo

Andres gutierrez
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión 001	
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 17-02-25. AL 23-02-2025
OBRA CARLOS GAVIRIA Contratista Antonio CELY
AREA INSPECCIONADA Externa.
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Jose Antonio Cagua S

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas	B		
2	Se observan en la llave huellas y palancas	B		
3	Se dispone de llaves para golpear	B		
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	B		
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			NA
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	B		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.	B		
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado	—		NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas	—		NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B		

OBSERVACIONES Se realiza insp. visual externa

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión 001	
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 17-02-2025- AL 23-02-2025
OBRA: Tejedores de Sueños, Cont: Antonio Cely
AREA INSPECCIONADA: Externo
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: John Cutivo OF.

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas	B		
2	Se observan en la llave huellas y palancas	B		
3	Se dispone de llaves para golpear	B		
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	B		
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente	B		
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	B		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.	B		
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	B		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	B		
3	Están limpia y lubricadas	B		
4	Tienen sus guardas	B		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	B		
6	El cable y enchufe no presentan daños	B		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	B		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	B		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	B		
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	B		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	B		
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado	—		NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas	—		NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B		

OBSERVACIONES: Se realiza insp. visual externo

John Cutivo
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión	001
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 17-02-2025 Al. 23-02-2025.
OBRA Estación de montaña Consorcio San miguel.
AREA INSPECCIONADA Externo.
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Jeferson Arbelaez.

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos			
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas			NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B		

OBSERVACIONES Se realiza inspección visual externo

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO N°: FT-SST-057

SG-SST

FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS

Fecha:
Versión 001
Pagina 1 de 1

FECHA: 17-02-25 - 23-02-2025
OBRA: Rincon de las ardillas, SP. Constructional.
AREA INSPECCIONADA: Externo
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Ramiro Gonzalez

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO B	M	NA
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado	—		NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas	—		NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B		

OBSERVACIONES: Se realiza insp. visual externa

Ramiro Gonzalez.
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión 001	
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 24.02-25- AL. 02-03-2025
OBRA Estadio del mañana. Consorcio san miguel
AREA INSPECCIONADA Exterior.
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Jefferson Tique. C. 1033682674.

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			NA
2	Se observan en la llave huellas y palancas			NA
3	Se dispone de llaves para golpear			NA
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			NA
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			NA
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			NA
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			NA
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			NA
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			NA
3	Están limpia y lubricadas			NA
4	Tienen sus guardas			NA
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			NA
6	El cable y enchufe no presentan daños			NA
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			NA
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			NA
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			NA
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			NA
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			NA
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas			NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B		

OBSERVACIONES Se realiza inspección visual externo

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS		Fecha:
		Versión 001
		Pagina 1 de 1

FECHA: 24-02-2025 AL 02-03-2025
OBRA YANACONA. CONTRATISTA DE CONSTRUCCIONES
AREA INSPECCIONADA EXTERNO
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: DIEGO GOMEZ 73 170 592.

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			NA
2	Se observan en la llave huellas y palancas			NA
3	Se dispone de llaves para golpear			NA
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			NA
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			NA
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			NA
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			NA
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	B		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	B		
3	Están limpia y lubricadas	B		
4	Tienen sus guardas	B		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	B		
6	El cable y enchufe no presentan daños	B		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	B		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	B		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	B		
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	B		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	B		
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado	—	—	NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B	—	
3	Se trabaja a las presiones indicadas	—	—	NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B	—	

OBSERVACIONES Se realiza inspección antes externo

Diego Gomez
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión	001
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 24-02-25 - A1. 02-03-2025
OBRA: ACACIAS - Contratista Sp. Construcciones.
AREA INSPECCIONADA: Externo
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Luis F Bejarano. CC. 79961595.

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			NA
2	Se observan en la llave huellas y palancas			NA
3	Se dispone de llaves para golpear			NA
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			NA
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			NA
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			NA
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			NA
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			NA
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			NA
3	Están limpia y lubricadas			NA
4	Tienen sus guardas			NA
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			NA
6	El cable y enchufe no presentan daños			NA
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			NA
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			NA
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			NA
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			NA
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			NA
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado	—	—	NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas	—	—	NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B	—	

OBSERVACIONES: Se realiza inspección visual externo

Luis F Bejarano
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS		Fecha:
		Versión 001
		Pagina 1 de 1

FECHA: 24/02/2025 AL 02.03.2025
OBRA
AREA INSPECCIONADA: Carlos Gaviria, Contratista Antonio Cely externo
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Jhon Gutierrez 1024320454.

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO B	M	NA
A	HERRAMIENTAS MANUALES			
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			NA
2	Se observan en la llave huellas y palancas			NA
3	Se dispone de llaves para golpear			NA
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			NA
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			NA
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			NA
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			NA
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			NA
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			NA
3	Están limpia y lubricadas			NA
4	Tienen sus guardas			NA
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			NA
6	El cable y enchufe no presentan daños			NA
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			NA
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			NA
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			NA
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			NA
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			NA
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado	—	—	NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B	—	
3	Se trabaja a las presiones indicadas	—	—	NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B	—	

OBSERVACIONES: Se realiza inspección visual externo.

Jhon Gutierrez
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	
	Versión	001
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 24/02/2025 AL 02.03.2025
OBRA: Carlos Gaviria, Contratista Antonio Cely
AREA INSPECCIONADA: externo
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Jhon Betancurt

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO B	M	NA
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			NA
2	Se observan en la llave huellas y palancas			NA
3	Se dispone de llaves para golpear			NA
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			NA
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			NA
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			NA
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			NA
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			NA
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			NA
3	Están limpia y lubricadas			NA
4	Tienen sus guardas			NA
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			NA
6	El cable y enchufe no presentan daños			NA
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			NA
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			NA
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			NA
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			NA
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			NA
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado	—	—	NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B	—	
3	Se trabaja a las presiones indicadas	—	—	NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B	—	

OBSERVACIONES

Se realiza inspección usual externo.

Jhon Betancurt
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS		**Fecha:**
		Versión 001
		Pagina 1 de 1

FECHA: 26-02-25 - 02-03-2025.
OBRA: Rincon del Gran Ardillero SAS Construcciones + Contratista
AREA INSPECCIONADA: Externo
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Luis Murcia Contratista SAS Construcciones

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**	**B**	**M**	**NA**
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**	**B**	**M**	**NA**
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	B		
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**	**B**	**M**	**NA**
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**	**B**	**M**	**NA**
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	**B**	**M**	**NA**
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**	**B**	**M**	**NA**
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			NA
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas			NA
4	La herramienta es descargada al terminar.	B		

OBSERVACIONES

Se realiza inspección visual externo.

Luis Murcia.
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL - PULIDORA

SST-F-62	
FECHA	version
26/05/2021	1

EQUIPO:	Pulidora 5".	PERIODO DE INSPECCION:	febrero 2025.
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL OPERADOR	José Edwin Ortega 1722019	SERIE O REFERENCIA DEL EQUIPO:	IRCO - Marca INGCO Serie #233821609197

INSTRUCCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR EL CHEQUEO DE SEGURIDAD: El objetivo de este chequeo es identificar los peligros propios del área y del equipo con el fin de prevenir los riesgos que puedan materializarse. Tenga en cuenta

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario al inicio de la actividad.
2. Realice la revisión y observe detalladamente las condiciones del área.
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems listados en esta hoja.
4. Marque de acuerdo a: Se cumple completamente con el requerimiento C; No se cumple con el requerimiento NC; No aplica NA



N°	ITEM A INSPECCIONAR	INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	EL CABLE DE ALIMENTACION SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO (sin añadiduras,y con el encauchetado en buen estado)																	C	C	C	C	C	C		C							
2	EL MANGO Y AGARRADERA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO SUJETO A LA CARCASA																	C	C	C	C	C	C		C							
3	MOTOR EN BUEN ESTADO																	C	C	C	C	C	C		C							
4	SOPORTES EN BUEN ESTADO																	C	C	C	C	C	C		C							
5	LLA VE PARA APRETAR DISCO																	C	C	C	C	C	C		C							
6	GUARDA PROTECCION DISCO, SWICHE DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO																	C	C	C	C	C	C		C							
7	DISCO EN BUEN ESTADO Y ASEGURADO																	C	C	C	C	C	C		C							
8	EL INTERRUPTOR SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO																	C	C	C	C	C	C		C							
9	ACELERADOR EN BUEN ESTADO, ESCOBILLAS EN BUEN ESTADO																	C	C	C	C	C	C		C							
10	BOTON DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO, EXTENSON ELECTRICA BUEN ESTADO																	C	C	C	C	C	C		C							
12	LOS OPERARIOS CUENTAN CON EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NECESARIO PARA REALIZAR LA LABOR																	C	C	C	C	C	C		C							
13	FIRMA OPERADOR																	José Ortega	José Ortega	José Ortega	José Ortega	José Ortega	José Ortega		José Ortega							
14	VISTO BUENO SST																															

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Obra: tejedores de sueños

Contratista: Antonio Cely SAS.

Se realiza inspección visual externa

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	SST-F-62	
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL - PULIDORA	FECHA	version
		26/05/2021	1

EQUIPO:	Pulidora de 5"	PERIODO DE INSPECCION:	Febrero 2025
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL OPERADOR	Jhon Quiñonez	SERIE O REFERENCIA DEL EQUIPO:	Marca BOSCH. - Serie GPO 14.

INSTRUCCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR EL CHEQUEO DE SEGURIDAD: El objetivo de este chequeo es identificar los peligros propios del área y del equipo con el fin de prevenir los riesgos que puedan materializarse. Tenga en cuenta

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario al inicio de la actividad.
2. Realice la revisión y observe detalladamente las condiciones del área.
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los Items listados en esta hoja.
4. Marque de acuerdo a: Se cumple completamente con el requerimiento C
   No se cumple con el requerimiento NC
   No aplica NA



Nº.	ITEM A INSPECCIONAR	INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	EL CABLE DE ALIMENTACION SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO (sin añadiduras,y con el encauchetado en buen estado)	C	→	C	→	→	C	C	C		V	V	C	C																	
2	EL MANGO Y AGARRADERA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO SUJETO A LA CARCASA			C			C	C	C		C	C	C	C																	
3	MOTOR EN BUEN ESTADO			C			C	C	C		C	C	C	C																	
4	SOPORTES EN BUEN ESTADO			C			C	C	C		C	C	C	C																	
5	LLA VE PARA APRETAR DISCO			C			C	C	C		C	C	C	C																	
6	GUARDA PROTECCION DISCO, SWICHE DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO			C			C	C	C		C	C	C	C																	
7	DISCO EN BUEN ESTADO Y ASEGURADO			C			C	C	C		C	C	C	C																	
8	EL INTERRUPTOR SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO.			C			C	C	C		C	C	C	C																	
9	ACELERADOR EN BUEN ESTADO, ESCOBILLAS EN BUEN ESTADO			C			C	C	C		C	C	C	C																	
10	BOTON DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO. EXTENSON ELECTRICA BUEN ESTADO			C			C	C	C		C	C	C	C																	
12	LOS OPERARIOS CUENTAN CON EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NECESARIO PARA REALIZAR LA LABOR			C			C	C	C		C	C	C	C																	
13	FIRMA OPERADOR																														
14	VISTO BUENO SST																														

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Se realiza acompañamiento SST. Visual externo obra: Carlos Garcia. Contratista Ambrio Ltda

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	SST-F-62	
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL - PULIDORA	FECHA	version
		26/05/2021	1

EQUIPO:	Juan stiven cutiva Pulidora.	PERIODO DE INSPECCION:	1013123103 Febrero 2021
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL OPERADOR	Juan stiven Cutiva	SERIE O REFERENCIA DEL EQUIPO:	Bosch GPO 14

INSTRUCCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR EL CHEQUEO DE SEGURIDAD: El objetivo de este chequeo es identificar los peligros propios del área y del equipo con el fin de prevenir los riesgos que puedan materializarse. Tenga en cuenta:

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario al inicio de la actividad
2. Realice la revisión y observe detalladamente las condiciones del área.
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems listados en esta hoja.
4. Marque de acuerdo a: Se cumple completamente con el requerimiento C
   No se cumple con el requerimiento NC
   No aplica NA



Nº.	ITEM A INSPECCIONAR	INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	EL CABLE DE ALIMENTACION SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO (sin añadiduras, y con el encauchetado en buen estado)						✓																		C	C	C	C	C			
2	EL MANGO Y AGARRADERA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO SUJETO A LA CARCASA						✓																		C	C	C	C	C			
3	MOTOR EN BUEN ESTADO						✓																		C	C	C	C	C			
4	SOPORTES EN BUEN ESTADO						✓																		C	C	C	C	C			
5	LLA VE PARA APRETAR DISCO						✓																		C	C	C	C	C			
6	GUARDA PROTECCION DISCO, SWICHE DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO						✓																		C	C	C	C	C			
7	DISCO EN BUEN ESTADO Y ASEGURADO						✓																		C	C	C	C	C			
8	EL INTERRUPTOR SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO.						✓																		C	C	C	C	C			
9	ACELERADOR EN BUEN ESTADO, ESCOBILLAS EN BUEN ESTADO						✓																		C	C	C	C	C			
10	BOTON DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO, EXTENSON ELECTRICA BUEN ESTADO						✓																		C	C	C	C	C			
12	LOS OPERARIOS CUENTAN CON EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NECESARIO PARA REALIZAR LA LABOR						✓																		C	C	C	C	C			
13	FIRMA OPERADOR																															
14	VISTO BUENO SST																															

OBSERVACIONES ADICIONALES: Se realiza inspeccion visual externa obra Carlos Bavina, Contratista: Antonio Colis

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	SST-F-62	
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL - PULIDORA	FECHA	version
	26/05/2021	1

EQUIPO: Pulidora.

PERIODO DE INSPECCION: Febrero 2025

NOMBRE E IDENTIFICACION DEL OPERADOR: Luis Miguel Garcia Jimenez

SERIE O REFERENCIA DEL EQUIPO: Modelo toma -4-1 | 2 A12



INSTRUCCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR EL CHEQUEO DE SEGURIDAD: El objetivo de este chequeo es identificar los peligros propios del área y del equipo con el fin de prevenir los riesgos que puedan materializarse. Tenga en cuenta

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario al inicio de la actividad
2. Realice la revisión y observe detalladamente las condiciones del área.
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems listados en esta hoja.
4. Marque de acuerdo a: Se cumple completamente con el requerimiento C
   No se cumple con el requerimiento NC
   No aplica NA

Nº	ITEM A INSPECCIONAR	INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	EL CABLE DE ALIMENTACION SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO (sin añadiduras,y con el encauchetado en buen estado.)														C	C															
2	EL MANGO Y AGARRADERA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO SUJETO A LA CARCASA														C	C															
3	MOTOR EN BUEN ESTADO														C	C															
4	SOPORTES EN BUEN ESTADO														C	C															
5	LLA VE PARA APRETAR DISCO														C	C															
6	GUARDA PROTECCION DISCO, SIVICHE DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO														C	C															
7	DISCO EN BUEN ESTADO Y ASEGURADO														C	C															
8	EL INTERRUPTOR SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO														C	C															
9	ACELERADOR EN BUEN ESTADO. ESCOBILLAS EN BUEN ESTADO														C	C															
10	BOTON DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO, EXTENSON ELECTRICA BUEN ESTADO														C	C															
12	LOS OPERARIOS CUENTAN CON EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NECESARIO PARA REALIZAR LA LABOR														C	C															
13	FIRMA OPERADOR														[signature]																
14	VISTO BUENO SST														[signature]	[signature]															

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Se realiza inspección visual externo

Contratista Sf. Construcciones. Obra Acacias

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	SST-F-62	
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL - PULIDORA	FECHA	version
		26/05/2021	1

EQUIPO:	Pulidora de 9 Pulgadas	PERIODO DE INSPECCION:	Febrero 2025
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL OPERADOR	Diego Comas C. 73170592	SERIE O REFERENCIA DEL EQUIPO:	Marca: Truper, Modelo Esma-4-1/2A12/127V-

INSTRUCCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR EL CHEQUEO DE SEGURIDAD: El objetivo de este chequeo es identificar los peligros propios del área y del equipo con el fin de prevenir los riesgos que puedan materializarse. Tenga en cuenta

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario al inicio de la actividad.
2. Realice la revisión y observe detalladamente las condiciones del área.
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems listados en esta hoja.
4. Marque de acuerdo a: Se cumple completamente con el requerimiento C
   No se cumple con el requerimiento NC
   No aplica NA



Nº	ITEM A INSPECCIONAR	INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	EL CABLE DE ALIMENTACION SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO (sin añadiduras, y con el encauchetado en buen estado.)																			C	C	C	C		C	C	C	C	C			
2	EL MANGO Y AGARRADERA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO SUJETO A LA CARCASA																			C	C	C	C		C	C	C	C	C			
3	MOTOR EN BUEN ESTADO																			C	C	C	C		C	C	C	C	C			
4	SOPORTES EN BUEN ESTADO																			C	C	C	C		C	C	C	C	C			
5	LLA VE PARA APRETAR DISCO																			C	C	C	C		C	C	C	C	C			
6	GUARDA PROTECCION DISCO, SWICHE DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO																			C	C	C	C		C	C	C	C	C			
7	DISCO EN BUEN ESTADO Y ASEGURADO																			C	C	C	C		C		C	C	C			
8	EL INTERRUPTOR SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO																			C	C	C	C		C	C	C	C	C			
9	ACELERADOR EN BUEN ESTADO, ESCOBILLAS EN BUEN ESTADO																			C	C	C	C		C	C	C	C	C			
10	BOTON DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO, EXTENSON ELECTRICA BUEN ESTADO																			C	C	C	C		C	C	C	C	C			
12	LOS OPERARIOS CUENTAN CON EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NECESARIO PARA REALIZAR LA LABOR																			C	C	C	C		C	C	C	C	C			
13	FIRMA OPERADOR																			Diego G.	Diego G.	Diego G.	Diego G.		Diego G.	Diego G.	Diego G.	Diego G.	Diego G.			
14	VISTO BUENO SST																			✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Se realiza insp. visual externa:

Obra: Yanacona. Contratista Sf. Construcciones

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	SST-F-62	
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL - PULIDORA	FECHA	version
		26/05/2021	1

EQUIPO:	Pulidora. Marca truper	PERIODO DE INSPECCION:	Febrero 2025. OBRA ALMACENAMIENTO
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL OPERADOR	Andres gutierrez	SERIE O REFERENCIA DEL EQUIPO:	Modelo ESMA-4-1/2 A12.

INSTRUCCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR EL CHEQUEO DE SEGURIDAD: El objetivo de este chequeo es identificar los peligros propios del área y del equipo con el fin de prevenir los riesgos que puedan materializarse. Tenga en cuenta:

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario al inicio de la actividad.
2. Realice la revisión y observe detalladamente las condiciones del área.
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems listados en esta hoja.
4. Marque de acuerdo a: Se cumple completamente con el requerimiento: C; No se cumple con el requerimiento: NC; No aplica: NA



Nº	ITEM A INSPECCIONAR	INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	EL CABLE DE ALIMENTACION SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO (sin añadiduras y con el encauchetado en buen estado.)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									C	C	C	C	C			
2	EL MANGO Y AGARRADERA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO SUJETO A LA CARCASA										C	C	C	C	C	C									C	C	C	C	C			
3	MOTOR EN BUEN ESTADO										C	C	C	C	C	C									C	C	C	C	C			
4	SOPORTES EN BUEN ESTADO										C	C	C	C	C	C									C	C	C	C	C			
5	LLA VE PARA APRETAR DISCO										C	C	C	C	C	C									C	C	C	C	C			
6	GUARDA PROTECCION DISCO, SWICHE DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO										C	C	C	C	C	C									C	C	C	C	C			
7	DISCO EN BUEN ESTADO Y ASEGURADO										C	C	C	C	C	C									C	C	C	C	C			
8	EL INTERRUPTOR SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO.										C	C	C	C	C	C									C	C	C	C	C			
9	ACELERADOR EN BUEN ESTADO, ESCOBILLAS EN BUEN ESTADO										C	C	C	C	C	C									C	C	C	C	C			
10	BOTON DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO, EXTENSON ELECTRICA BUEN ESTADO										C	C	C	C	C	C									C	C	C	C	C			
12	LOS OPERARIOS CUENTAN CON EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NECESARIO PARA REALIZAR LA LABOR										C	C	C	C	C	C									C	C	C	C	C			
13	FIRMA OPERADOR																															
14	VISTO BUENO SST																															

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Se realiza inspección visual externo. Contratista: S.f. Construcciones. Obra Almacenamiento.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	SST.F.42	
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL - PULIDORA	FECHA	version
		26/05/2021	1

EQUIPO: pulidora

NOMBRE E IDENTIFICACION DEL OPERADOR: Jordan Campo

PERIODO DE INSPECCION: DICIEMBRE 2024 Febrero

SERIE O REFERENCIA DEL EQUIPO: Dgta - 7540

INSTRUCCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR EL CHEQUEO DE SEGURIDAD: El objetivo de este chequeo es identificar los peligros propios del área y del equipo con el fin de prevenir los riesgos que puedan materializarse. Tenga en cuenta

1 La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario al inicio de la actividad
2 Realice la revisión y observe detalladamente las condiciones del área
3 Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems listados en esta hoja
4 Marque de acuerdo a: Se cumple completamente con el requerimiento: C
No se cumple con el requerimiento: NC
No aplica: NA



Nº	ITEM A INSPECCIONAR	INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	EL CABLE DE ALIMENTACION SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO (sin añadiduras, y con el encauchetado en buen estado)																								C	C	C	C	C			
2	EL MANGO Y AGARRADERA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO SUJETO A LA CARCASA																								C	C	C	C	C			
3	MOTOR EN BUEN ESTADO																								C	C	C	C	C			
4	SOPORTES EN BUEN ESTADO																								C	C	C	C	C			
5	LLA VE PARA APRETAR DISCO																								C	C	C	C	C			
6	GUARDA PROTECCION DISCO. SWICHE DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO																								C	C	C	C	C			
7	DISCO EN BUEN ESTADO Y ASEGURADO																								C	C	C	C	C			
8	EL INTERRUPTOR SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO																								C	C	C	C	C			
9	ACELERADOR EN BUEN ESTADO. ESCOBILLAS EN BUEN ESTADO																								C	C	C	C	C			
10	BOTON DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO. EXTENSON ELECTRICA BUEN ESTADO																								C	C	C	C	C			
12	LOS OPERARIOS CUENTAN CON EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NECESARIO PARA REALIZAR LA LABOR																								C	C	C	C	C			
13	FIRMA OPERADOR																								Yenny Acosta	Yenny Acosta	Yenny Acosta	Yenny Acosta	Yenny Acosta			
14	VISTO BUENO SST																															

OBSERVACIONES ADICIONALES

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	SST-F-62	
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL - PULIDORA	FECHA	VERSION
		26/05/2021	1

EQUIPO	Pulidora (Bauker)	PERIODO DE INSPECCION: DICIEMBRE 2024	24 - Febrero
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL OPERADOR	LUIS BEJARANO	SERIE O REFERENCIA DEL EQUIPO	AG115

INSTRUCCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR EL CHEQUEO DE SEGURIDAD: El objetivo de este chequeo es identificar los peligros propios del área y del equipo con el fin de prevenir los riesgos que puedan materializarse. Tenga en cuenta

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario al inicio de la actividad
2. Realice la revisión y observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalúe las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems listados en esta hoja
4. Marque de acuerdo a: Se cumple correctamente con el requerimiento: C
   No se cumple con el requerimiento: NC
   No aplica: NA



	ITEM A INSPECCIONAR	INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	EL CABLE DE ALIMENTACION SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO (sin añadiduras, y con el encauchetado en buen estado)																								C	C	C	C	C			
2	EL MANGO Y AGARRADERA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO SUJETO A LA CARCASA																								C	C	C	C	C			
3	MOTOR EN BUEN ESTADO																								C	C	C	C	C			
4	SOPORTES EN BUEN ESTADO																								C	C	C	C	C			
5	LLAVE PARA APRETAR DISCO																								C	C	C	C	C			
6	GUARDA PROTECCION DISCO, SWICHE DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO																								C	C	C	C	C			
7	DISCO EN BUEN ESTADO Y ASEGURADO																								C	C	C	C	C			
8	EL INTERRUPTOR SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO																								C	C	C	C	C			
9	ACELERADOR EN BUEN ESTADO, ESCOBILLAS EN BUEN ESTADO																								C	C	C	C	C			
10	BOTON DE ENCENDIDO EN BUEN ESTADO, EXTENSON ELECTRICA BUEN ESTADO																								C	C	C	C	C			
12	LOS OPERARIOS CUENTAN CON EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NECESARIO PARA REALIZAR LA LABOR																								C	C	C	C	C			
13	FIRMA OPERADOR																															
14	VISTO BUENO SST																															

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Inspeccion Preoperacional	01 de Enero del 2025 Version 1 Pag 1 de 1

EQUIPO:	TALADRO	PERIODO DE INSPECCION:	Febrero. 2025
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL OPERADOR	Luis Murcia. cc. 1030612097	SERIE O REFERENCIA DEL EQUIPO:	Marca EinHell - 2021/11 / ECO. 21-2136

INSTRUCCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR EL CHEQUEO DE SEGURIDAD: El objetivo de este chequeo es identificar los peligros propios del área y del equipo con el fin de prevenir los riesgos que puedan materializarse. Tenga en cuenta:

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario al inicio de la actividad.
2. Realice la revisión y observe detalladamente las condiciones del área.
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems listados en esta hoja.
4. Marque de acuerdo a: Se cumple completamente con el requerimiento C
   No se cumple con el requerimiento NC
   No aplica NA



No.	ITEM A INSPECCIONAR	INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	EL CABLE DE ALIMENTACION SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO (sin añadiduras,y con el encauchetado en buen estado.)																			C	C	C	C									
2	EL MANGO SE ENCUENTRA BIEN SUJETO A LA CARCASA,SWICHE DE ENCENDIDO																			C	C	C	C									
3	LA CARCASA SE ENCUETRA LIMPIA Y SIN FISURAS																			C	C	C	C									
4	LA CARCASA CUENTA CON EL APOYO EN BUEN ESTADO																			C	C	C	C									
5	SELECTOR DE VELOCIDADES MECANICAS																			C	C	C	C									
6	SE CUENTA CON EL BOTON DE BLOQUEO .																			C	C	C	C									
7	SE CUENTA CON LAS TAPAS DE INSPECCION DE CARBON O ESCOBILLAS																			C	C	C	C									
8	EL INTERRUPTOR SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO.																			C	C	C	C									
9	SELECTOR DE SENTIDO DE GIRO																			C	C	C	C									
10	SELECTOR DE PERFORACION NORMAL O PERCUSION																			C	C	C	C									
11	ESCOBILLAS																			C	C	C	C									
12	LOS OPERARIOS CUENTAN CON EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NECESARIO PARA REALIZAR LA LABOR																			C	C	C	C									
13	FIRMA OPERADOR																			[signature]	[signature]	[signature]	[signature]									
14	VISTO BUENO SST																			[signature]	[signature]	[signature]	[signature]									

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Se realiza inspeccion visual externo

Obra: YANACONA

Contratista: SG- Construcciones.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

Inspeccion Preoperacional

01 de Enero del 2025
Version 1
Pag 1 de 1

EQUIPO:	TALADRO	PERIODO DE INSPECCION: Febrero
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL OPERADOR	OSCAR RIASCOS	SERIE O REFERENCIA DEL EQUIPO: PEWALT

INSTRUCCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR EL CHEQUEO DE SEGURIDAD: El objetivo de este chequeo es identificar los peligros propios del área y del equipo con el fin de prevenir los riesgos que puedan materializarse. Tenga en cuenta:

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario al inicio de la actividad.
2. Realice la revisión y observe detalladamente las condiciones del área.
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems listados en esta hoja.
4. Marque de acuerdo a: Se cumple completamente con el requerimiento C
   No se cumple con el requerimiento NC
   No aplica NA



No.	ITEM A INSPECCIONAR	INSPECCION DIARIA DE SEGURIDAD																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	EL CABLE DE ALIMENTACION SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO (sin añadiduras,y con el encauchetado en buen estado.)							C					C	C	C	C															
2	EL MANGO SE ENCUENTRA BIEN SUJETO A LA CARCASA,SWICHE DE ENCENDIDO							C					C	C	C	C															
3	LA CARCASA SE ENCUETRA LIMPIA Y SIN FISURAS							C					C	C	C	C															
4	LA CARCASA CUENTA CON EL APOYO EN BUEN ESTADO							C					C	C	C	C															
5	SELECTOR DE VELOCIDADES MECANICAS							C					C	C	C	C															
6	SE CUENTA CON EL BOTON DE BLOQUEO .							C					C	C	C	C															
7	SE CUENTA CON LAS TAPAS DE INSPECCION DE CARBON O ESCOBILLAS							C					C	C	C	C															
8	EL INTERRUPTOR SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO.							C					C	C	C	C															
9	SELECTOR DE SENTIDO DE GIRO							C					C	C	C	C															
10	SELECTOR DE PERFORACION NORMAL O PERCUSION							C					C	C	C	C															
11	ESCOBILLAS							C					C	C	C	C															
12	LOS OPERARIOS CUENTAN CON EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NECESARIO PARA REALIZAR LA LABOR							C					C	C	C	C															
13	FIRMA OPERADOR							C																							
14	VISTO BUENO SST																														

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

Inspeccion Preoperacional

01 de Enero del 2025
Version 1
Pag 1 de 1

EQUIPO:	TALADRO	PERIODO DE INSPECCION:	FEBRERO
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL OPERADOR	SERGIO FELIPE HERCHAN	SERIE O REFERENCIA DEL EQUIPO:	MAKITA – BL18 20B

INSTRUCCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR EL CHEQUEO DE SEGURIDAD: El objetivo de este chequeo es identificar los peligros propios del área y del equipo con el fin de prevenir los riesgos que puedan materializarse. Tenga en cuenta:

1. La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario al inicio de la actividad.
2. Realice la revisión y observe detalladamente las condiciones del área.
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems listados en esta hoja.
4. Marque de acuerdo a: Se cumple completamente con el requerimiento C
   No se cumple con el requerimiento NC
   No aplica NA



INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

No.	ITEM A INSPECCIONAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	EL CABLE DE ALIMENTACION SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO (sin añadiduras,y con el encauchetado en buen estado.)		C		C				C		C		C			C	C	C	C	C	C				C	C	C	C	C			
2	EL MANGO SE ENCUENTRA BIEN SUJETO A LA CARCASA,SWICHE DE ENCENDIDO		C		C				C		C		C			C	C	C	C	C	C				C	C	C	C	C			
3	LA CARCASA SE ENCUETRA LIMPIA Y SIN FISURAS		C		C				C		C		C			C	C	C	C	C	C				C	C	C	C	C			
4	LA CARCASA CUENTA CON EL APOYO EN BUEN ESTADO		C		C				C		C		C			C	C	C	C	C	C				C	C	C	C	C			
5	SELECTOR DE VELOCIDADES MECANICAS		C		C				C		C		C			C	C	C	C	C	C				C	C	C	C	C			
6	SE CUENTA CON EL BOTON DE BLOQUEO .		C		C				C		C		C			C	C	C	C	C	C				C	C	C	C	C			
7	SE CUENTA CON LAS TAPAS DE INSPECCION DE CARBON O ESCOBILLAS		C		C				C		C		C			C	C	C	C	C	C				C	C	C	C	C			
8	EL INTERRUPTOR SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO.		C		C				C		C		C			C	C	C	C	C	C				C	C	C	C	C			
9	SELECTOR DE SENTIDO DE GIRO		C		C				C		C		C			C	C	C	C	C	C				C	C	C	C	C			
10	SELECTOR DE PERFORACION NORMAL O PERCUSION		C		C				C		C		C			C	C	C	C	C	C				C	C	C	C	C			
11	ESCOBILLAS		C		C				C		C		C			C	C	C	C	C	C				C	C	C	C	C			
12	LOS OPERARIOS CUENTAN CON EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NECESARIO PARA REALIZAR LA LABOR		C		C				C		C		C			C	C	C	C	C	C				C	C	C	C	C			
13	FIRMA OPERADOR		Sergio		Sergio				Sergio		Sergio		Sergio			Sergio	Sergio	Yenny Sergio	Yenny Sergio	Yenny Sergio	Yenny Sergio				Yenny Sergio	Yenny Sergio	Yenny Sergio	Yenny Sergio	Yenny Sergio			
14	VISTO BUENO SST																															

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Scanned with CamScanner

exsolven
Pasión por tus proyectos









INFORMACIÓN DEL EQUIPO			
DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	ESLINGA POSICIONAMIENTO	**N° LOTE**	E227033
REFERENCIA DEL EQUIPO	301SR-SA-2P	**N° SERIAL**	103
FECHA DE FABRICACIÓN	jun-24	**MARCA Y NORMA**	XP SAFETY
FECHA DE COMPRA	NO ESPECIFICA	**EMPRESA**	EXSOLVEN
FECHA DE PRIMER USO	NO ESPECIFICA	**N° IDENTIFICACIÓN**	900948144-6
DIRECCIÓN	CALLE 69A #94-37SUR		

EL EQUIPO SE ENCUENTRA APTO PARA INSPECCIÓN (LIMPIO Y CON MANTENIMIENTO)	SI	X	NO	

CONVENCIONES

Buen estado (B)	Estado a vigilar (V)	No utilizar, desechar (D)	N/A
			No aplicable

CRITERIO DE INSPECCIÓN No 1

1	CONDICIÓN ELEMENTOS METALICOS (Argollas, Hebillas, Ganchos y Mosquetones)	✓	🔍	✗	N/A	OBSERVACIONES
1.1	Deformaciones o desgaste excesivo				x	
1.2	Fisuras, picaduras				x	
1.3	Deterioro general				x	
1.4	Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos o combustibles				x	
1.5	Oxidación				x	
1.6	Resortes con fallas				x	
1.7	Ajuste inadecuado o incorrecto de los cierres de resortes o de seguridad				x	
1.8	Desgaste de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento				X	
1.9	Otros. ¿Cual?				X	

CRITERIO DE INSPECCIÓN No 2

2	CONDICIÓN ELEMENTOS SINTÉTICOS (Arnés, Eslingas, Anclajes / Tie Off, Lineas de Vida)	✓	🔍	✗	N/A	OBSERVACIONES
2.1	Fibras cortadas, desgastadas, desgarradas, deshilachadas	X				
2.2	Reatas Desgastadas, hilos salidos, puntos rotos	X				
2.3	Reatas Estiradas Excesivamente	X				
2.4	Ataque químico, corrosión, derretido por quimicos	X				
2.5	Deterioro general (Pinturas o contaminado con cemento)	X				
2.6	Quemaduras	X				
2.7	Estado del Absorbedor de choque				X	
2.8	Marcas Importantes	X				
2.9	Funda corrida o rota (Cuerda)				X	
2.10	Estado de la Terminal / ponchado (Cuerda)				X	

2.11	Alma plana o cortada (Cuerda)				X	
2.12	Otros. ¿Cual?				X	

FOR-024 | GESTIÓN INTEGRAL | INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

CRITERIO DE INSPECCIÓN No 3

3	CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (Arnés, Eslingas, Anclajes / Tie Off, Lineas de Vida)				N/A	OBSERVACIONES
3.1	Costuras, cortes o rotura del tejido	X				
3.2	Estiramiento excesivo de las costuras	X				
3.3	Costuras faltantes	X				
3.4	Costura deformada	X				
3.5	Costura del testigo de impacto desgarrada o rota	X				
3.6	Costuras contaminadas o con presencia de químicos	X				
3.7	Otros. ¿Cual?				X	

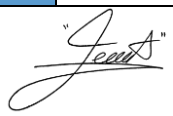
CRITERIO DE INSPECCIÓN No 4

4	CONDICIÓN DE PLASTICOS Y HERRAJERIA DIELECTRICA				N/A	OBSERVACIONES
4.1	Ausencia de alguna pieza plastica				X	
4.2	Plasticos dañados, desgastados o rotos				X	
4.3	Estado del protector o guardacabos				X	
4.4	Estado de los protectores en las argollas				X	
4.5	Desgaste excesivo, deformaciones (Herrajeria Dielectrica)				X	
4.6	Fisuras o plasticos partidos (Herrajeria Dielectrica)				X	
4.7	Cortaduras (Herrajeria Dielectrica)				X	
4.8	Testigo de desgaste (Herrajeria Dielectrica)				X	
4.9	Otros. ¿Cual?				X	

CRITERIO DE INSPECCIÓN No 5

5	CONDICIÓN DE LAS ETIQUETAS				N/A	OBSERVACIONES
5.1	Presencia de etiquetas	X				
5.2	El Lote y Serial son legibles	X				
5.3	La fecha de fabricación es legible	X				
5.4	Se puede garantizar la trazabilidad del equipo a traves de las etiquetas	X				

OBSERVACIONES	CONCEPTO	
EQUIPO APTO PARA SU USO	APTO	✓
	NO APTO	

FECHA DE INSPECCIÓN	04 DE JUNIO 2024	PRÓXIMA INSPECCIÓN	04 DE JUNIO 2025
INSPECTOR	JEFRY ARLEY ARDILA	QUIEN RECIBE INSPECCIÓN	
No IDENTIFICACIÓN	1.000.492.764	No IDENTIFICACIÓN	
			
FIRMA		FIRMA	

BUREAU VERITAS
Certification

CERTIFICATE OF CONFORMITY
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD

CO22.00998
(Esquema Tipo 5 ISO/IEC 17067:2013)

This certifies that the products:
Se certifica que los productos*:*

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS: ARNÉS, ESLINGAS, ABSORBEDORES, CONECTORES DE ANCLAJE, LINEAS DE VIDA, ESCLAERAS
Referencias certificadas: 108 Ver anexo

Manufactured by:
Fabricado por:

HSE GROUP SAS
NIT. 809.010.087-8
Carrera. 40 No. 7 - 43
Bogotá D.C. - Colombia

Satisfies the requirements of the Standard
Satisface los requerimientos del estándar

ANSI Z359.11-2021
ANSI Z359.3-2019
ANSI/ASSP Z359.13-2013
UNE-EN 795:2012
ANSI ASC A14.3-2008

Made in:
Hecho en:

COLOMBIA

This certificate is under the continuous compliance of BVQI COLOMBIA LTDA., general conditions, and is valid until
Este certificado está sujeto al continuo cumplimiento de las Condiciones Generales de BVQI COLOMBIA LTDA., y es válido hasta: ***2027/Agosto/25***

Fecha de inicio de Certificación: ***2022/Agosto/26***
Versión No.: ***0***
Fecha de Revisión: ***2022/Agosto/26***

BUREAU VERITAS Certification

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-008

ID Firma: e1124fbf-b367-4028-8788-55b57922ceb4
CAROLINA PRIETO CARRANZA
GERENTE TÉCNICO

SF400 – Versión 8– 15/03/2022

Cualquier modificación total o parcial por cualquier medio al registro original hará que pierda su validez.
Any total or partial modification by any means to the original registration will cause it to lose its validity.
Para comprobar la validez de este certificado por favor escanear el Código QR.
To Check its validity website please scan the QR code.

ANEXO REFERENCIAS CERTIFICADAS:

Ítem	Referencia	Descripción	Norma
1	402-MT-X4-EM	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
2	402-MT-XF4-EM	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
3	402-MT-X4-HD	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
4	402-MT-XF4-HD	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
5	402-MT-X6	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
6	402-MT-X6-HD	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
7	402-MT-X6-DIE	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
8	402-MT-XF6	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
9	402-MT-XF6-HD	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
10	402-MT-XF6-DIE	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
11	403-FR-Y5	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
12	403-FR-Y5-HD	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
13	403-FR-Y7	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
14	403-FR-Y7-HD	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
15	403-FR-Y7-DIE	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
16	403-FR-Y8	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
17	404-PL-X4	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
18	404-PL-XF4	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
19	405-ARC-X4	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
20	405-ARC-XF4	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
21	405-ARC-X4-HD	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
22	405-ARC-XF4-HD	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
23	405-SOL-X4	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
24	405-SOL-XF4	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
25	402-MT-H4	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
26	402-MT-H4-HD	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
27	402-MT-H4-DIE	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
28	402-MT-HF4	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021
29	402-MT-HF4-HD	ARNES CUERPO COMPLETO	ANSI Z359.11-2021

Cualquier modificación total o parcial por cualquier medio al registro original hará que pierda su validez.
Any total or partial modification by any means to the original registration will cause it to lose its validity.
Para comprobar la validez de este certificado por favor escanear el Código QR.
To Check its validity website please scan the QR code.

Ítem	Referencia	Descripción	Norma
30	301SR-A-2P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
31	301SR-A-1G1P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
32	301S-A-2P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
33	301S-A-1G1P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
34	302S-A-1G1P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
35	302S-D-2P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
36	303S-A-2P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
37	301S-ADIE-2P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
38	301SR-ADIE-2P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
39	302S-ADIE-1G1P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
40	302S-DDIE-1G1P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
41	302S-ADIE-2P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
42	303S-ADIE-2P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
43	303SR-A-2P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
44	303SR-ADIE-2P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
45	300S-AARC-2P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
46	300S-ASOL-2P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
47	300SR-ASOL-2P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
48	306S-A-2P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
49	302S-D-1G1P	ESLINGAS SENCILLAS DE DETENCIÓN DE CAIDAS CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
50	301S-ADIE-1G1P	ESLINGAS SENCILLA CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
51	301YR-A-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
52	301Y-A-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
53	302Y-A-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
54	302Y-ADIE-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
55	303Y-A-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
56	303YR-A-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
57	300Y-AARC-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013

Cualquier modificación total o parcial por cualquier medio al registro original hará que pierda su validez.
Any total or partial modification by any means to the original registration will cause it to lose its validity.
Para comprobar la validez de este certificado por favor escanear el Código QR.
To Check its validity website please scan the QR code.

Ítem	Referencia	Descripción	Norma
58	300Y-ASOL-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
59	300YR-ASOL-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
60	306Y-A-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
61	301Y-ADIE-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
62	301YR-ADIE-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
63	303Y-ADIE-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
64	303YR-ADIE-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
65	302Y-D-2G1P	ESLINGAS DOBLES CON ABSORBEDOR DE ENERGIA O DESACELERADOR INTERNO	ANSI Z359.13.2013
66	301SR-SA-2P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
67	301S-SA-2P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
68	303S-SA-2P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
69	303PR-2P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
70	303PR-DIE-2P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
71	300P-ARC-2P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
72	300P-SOL-2P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
73	300PR-SOL-2P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
74	306P-2P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
75	301PYR-2G1P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
76	301PY-2G1P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
77	301PYR-DIE-2G1P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
78	300PY-ARC-2G1P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
79	303PYR-2G1P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
80	303PYR-DIE-2G1P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
81	306PY-2G1P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
82	300PY-SOL-2G1P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
83	300PYR-SOL-2G1P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
84	301PR-DIE-2P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
85	301P-DIE-2P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
86	303P-DIE-2P	ESLINGAS FIJAS DE RESTRICCIÓN Y/O POSICIONAMIENTO	ANSI Z359.3.2019
87	305-01	CONECTOR DE ANCLAJE TIPO B	UNE-EN 795:2012

Cualquier modificación total o parcial por cualquier medio al registro original hará que pierda su validez.
Any total or partial modification by any means to the original registration will cause it to lose its validity.
Para comprobar la validez de este certificado por favor escanear el Código QR.
To Check its validity website please scan the QR code.

Ítem	Referencia	Descripción	Norma
88	305-01-Esc	CONECTOR DE ANCLAJE Tipo B	UNE-EN 795:2012
89	305-01-Dei	CONECTOR DE ANCLAJE Tipo B	UNE-EN 795:2012
90	LVHP-REA	LINEA DE VIDA HORIZONTAL FIJAS Y PORTATILES	UNE-EN 795:2012
91	LVHP-CAB	LINEAS DE VIDA HORIZONTAL FIJAS Y PORTATILES	UNE-EN 795:2012
92	304-N-2A	CONECTOR DE ANCLAJE TIPO B	UNE-EN 795:2012
93	304R-N-2A	CONECTOR DE ANCLAJE TIPO B	UNE-EN 795:2012
94	304-N-1A	CONECTOR DE ANCLAJE TIPO B	UNE-EN 795:2012
95	304-N-2O	CONECTOR DE ANCLAJE TIPO B	UNE-EN 795:2012
96	304-N-101A	CONECTOR DE ANCLAJE TIPO B	UNE-EN 795:2012
97	304-ARC-1O1A	CONECTOR DE ANCLAJE TIPO B	UNE-EN 795:2012
98	304-ARC-1O1A-HD	CONECTOR DE ANCLAJE TIPO B	UNE-EN 795:2012
99	304-ARC-2A	CONECTOR DE ANCLAJE TIPO B	UNE-EN 795:2012
100	304-DIE-1O1A	CONECTOR DE ANCLAJE TIPO B	UNE-EN 795:2012
101	304-DIE-1O1A-HD	CONECTOR DE ANCLAJE	UNE-EN 795:2012
102	TROLLY XP	CARRO TROLLEY	UNE-EN 795:2012
103	PUNT-PORT-VIGA	PUNTO DE ANCLAJE VIGA	UNE-EN 795:2012
104	AB-01	ABSORBEDOR DE ENERGIA	ANSI Z359.13.2013
105	AB-01-GP	ABSORBEDOR DE ENERGIA	ANSI Z359.13.2013
106	AB-01-GG	ABSORBEDOR DE ENERGIA	ANSI Z359.13.2013
107	LADDER XP	ESCALERA	ANSI ASC A14.3-2008
108	VERTICAL XP	LINEAS DE VIDA VERTICALES FIJAS Y PORTATILES (COMPONENTE DEL SISTEMA DE SEGURIDAD DE LA ESCALERA)	ANSI ASC A14.3-2008

CP

Cualquier modificación total o parcial por cualquier medio al registro original hará que pierda su validez.
Any total or partial modification by any means to the original registration will cause it to lose its validity.
Para comprobar la validez de este certificado por favor escanear el Código QR.
To Check its validity website please scan the QR code.
BVQI Colombia Ltda. Carrera 16 No 97-40 Torre 1 Oficina 401. Bogotá – Colombia

INSAFE FALL PROTECTION

3M

PROTECTA Fall Protection

TRC TOTAL RISK CONTROL

PETZL

ORBIT Fall Protection Systems

STEELPRO SAFETY

ARMADURA

edelweiss

XP

DBI SALA

LINK TECH

EP COMERCIAL

arseg Primero el hombre



RESOLUCIÓN 4272 de 2021

ART. 61 - OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR

g. Constatar que los equipos y sistemas usados en prevención y protección contra caídas sean inspeccionados por lo menos una vez al año o con la periodicidad indicada por el fabricante, conforme a lo establecido en esta resolución.

h. Conservar los registros de las revisiones y del mantenimiento que se practiquen a los sistemas o equipos utilizados para la realización de trabajos en alturas

INSPECCIÓN DE EQUIPOS

TOTAL RISK CONTROL

Tu Seguridad, en las mejores manos

TOTAL RISK CONTROL
GERENCIA@TRC.COM.CO
310 336 9819
312 367 9410

INTRODUCCIÓN

Por solicitud de la empresa **EXSOLVEN** identificado con NIT, **900948144-6** se preparó el siguiente documento que contiene los resultados de la inspección de equipos de protección contra caídas, presentados a consideración del inspector.

El trabajo realizado se ajusta a las exigencias de la Resolución No. 4272 de 2021 del Ministerio del Trabajo, por la cual se establece Los requisitos mínimos de seguridad para el desarrollo de trabajos en alturas, en particular lo establecido en el Artículo 61, obligaciones del empleador, que define que "Todo empleador que tenga trabajadores que realicen tareas de trabajo en alturas con riesgo de caídas como mínimo debe:

g. Constatar que los equipos y sistemas usados en prevención y protección contra caídas sean inspeccionados por lo menos una vez al año o con la periodicidad indicada por el fabricante, conforme a lo establecido en esta resolución.

Los resultados del trabajo realizado se presentan en fichas técnicas individuales, que incluyen las características de diseño y especificaciones técnicas y de marcación de cada uno de los equipos inspeccionados, que los hace únicos. Como resultados de la inspección y caracterización realizada se presentan las conclusiones y recomendaciones que se consideran convenientes para la continuidad en el uso y el mantenimiento preventivo de cada uno de los equipos inspeccionados.

Algunas fichas engloban equipos que por sus características son similares y por su estado de uso y deterioro pueden clasificarse dentro de una sola categoría de intervención. Estas categorías han sido identificadas como:

- Producto **Apto** para ser utilizado
- Producto **No Apto** para ser Utilizado

Los equipos seleccionados fueron Inspeccionados en las instalaciones de la empresa **TOTAL RISK CONTROL**, identificando para cada uno sus características y estado, se presentan en cada caso las recomendaciones para su uso.

RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y PUESTA EN SERVICIO DE LOS EQUIPOS INSPECCIONADOS

- Las preguntas más detalladas relativas a las condiciones de los equipos y a su limpieza deberán ser dirigidas al fabricante del mismo.
- Tenga en cuenta el manual de instrucciones del fabricante para su uso.
- **Los equipos que presenten cualquier alteración, anomalía o condición en su estándar, deberán ser retirados y eliminados del servicio de inmediato.**
- **El mantenimiento correctivo (que no sea limpieza) y las reparaciones (por ejemplo, reemplazo de componentes) deberá ser efectuado por el fabricante. No intente hacer las reparaciones usted mismo.**
- **Limpie los equipos con una solución de agua y un detergente suave que contenga pH neutro, asegúrese de retirar completamente los residuos de jabón, Seque los componentes metálicos con un trapo limpio y cuelgue los equipos para que se sequen al aire. No trate de acelerar el secado usando calor.**
- **La acumulación excesiva de mugre, pintura u otras sustancias extrañas podría impedir el funcionamiento adecuado de los equipos y, en casos extremos, podría debilitar la trama del material del equipo.**
- Guarde los equipos en un sitio limpio, fresco y seco, donde no incida la luz solar en forma directa. Evite las áreas donde haya calor, humedad, luz, aceite y productos químicos o sus vapores, o cualquier otro agente nocivo.
- **El equipo que esté dañado o que requiera mantenimiento no deberá ser guardado en la misma área que el equipo en condiciones de uso.**
- El equipo excesivamente mojado, contaminado o sucio deberá recibir el mantenimiento apropiado (secado, lavado) antes de guardarlo.
- Antes de usar un equipo que hubiera estado guardado durante un tiempo prolongado, deberá efectuársele una inspección formal por parte de una persona competente.
- Para poder identificar el equipo con reconocimiento interno de la empresa si se usa un marcador debe utilizarse uno que no sea tóxico como por ejemplo el SHARPIE FINE POINT avalado por la ACMI- AP este sello garantiza que el elemento no es toxico, este tipo de elementos deberán marcarse en sus etiquetas, NO EN SUS REATAS O PARTES PLASTICAS.

Consolidados equipos

DESCRIPCION EQUIPO	TOTAL EQUIPOS	APTOS	NO APTO
ESLINGA EN Y CON ABSRBEDOR	1	1	0
TOTAL EQUIPOS	**1**	**1**	**0**

Para su validez, control y supervisión de los elementos de protección contra caídas inspeccionados se adjunta el inventario de equipos entregado, y su respectivo estado actual con las consideraciones anteriormente nombradas de forma general (Apto, No Apto).

A razón de esto firma la persona o grupo de personas avaladas por el fabricante adjuntando el certificado de Inspector de Equipos avalado por la marca:

ENTREGA:

Total Risk Control



Wilmer Ardila Castro
Representante Legal
CC. 80.116.955

Documentos entregado y solo EXOLVEN Inspecciòn 19 de Julio 2024

hse Group

Carrera 40 No. 7-43, ZONA INDUSTRIAL
(4.6168724293636005, -74.10427473167901)

CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

LAURA SOLANGE MENDEZ PORTILLA

Identificado (a) con
Cédula de Ciudadanía No. 1.007.432.888

Asistió y aprobó

INSPECTOR CERTIFICADO MARCA XP SAFETY SYSTEMS

Con una duración de 8 horas, realizado el 21 de Marzo de 2024
en la ciudad de BOGOTÁ DC

cace training school

MARCOS CARVAJAL ARROYO
Representante Legal HSE Group

WILMER EDILSON ARDILA CASTRO
INSTRUCTOR

Ciudad y Fecha de Expedición
BOGOTÁ DC, 21/03/2024

HSE Group, Número de Registro 70879

Vigencia del certificado 21/03/2026

CONSORCIO SAN MIGUEL

INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL CERTIFICADO

1 de enero 2025 | Versión: 9 | Página 1 de 1

Responsable:	David Diaz	**PERIODO INSPECCIONADO**	Febrero
Inspección realizada por:	William Torres Campo Verde	**Tipo de andamio:**	Metalico y tubular
Altura Maxima:	3 Metros	**Empresa que usa el equipo:**	Ventaneria y cristaleria

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.
CHULITO=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

	ASPECTO EVALUADO (UBO)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	El andamio es metálico y tubular													✓	✓	✓									✓	✓	✓					
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia													✓	✓	✓									✓	✓						
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rigidas													✓	✓	✓									✓	✓						
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente													✓	✓	✓									✓	✓						
5	La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)													✓	✓	✓									✓	✓						
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)													✓	✓	✓									✓	✓						
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados													✓	✓	✓									✓	✓						
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)													✓	✓	✓									✓	✓						
9	Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)													✓	✓	✓									✓							
10	El andamio es armado lejos de líneas eléctricas													✓	✓	✓									✓	✓						
11	Cuenta con baranda superior													✓	✓	✓									✓	✓						
12	Cuenta con baranda intermedia													✓	✓	✓									✓	✓						
13	Cuenta con rodapiés													✓	✓	✓									✓	✓						
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada													✓	✓	✓									✓	✓						
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo													✓	✓	✓									✓	✓						
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios													✓	✓	✓									✓	✓						
17	Firma del operador																															
18	firma del inspector hse																															

SEGUIMIENTO DE HALLAZGOS

HALLAZGO/ COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA EJECUCIÓN

Yenira Prieto FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	Yenira Prieto FIRMA DEL INSPECTOR HSE	OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECIONAL CERTIFICADO

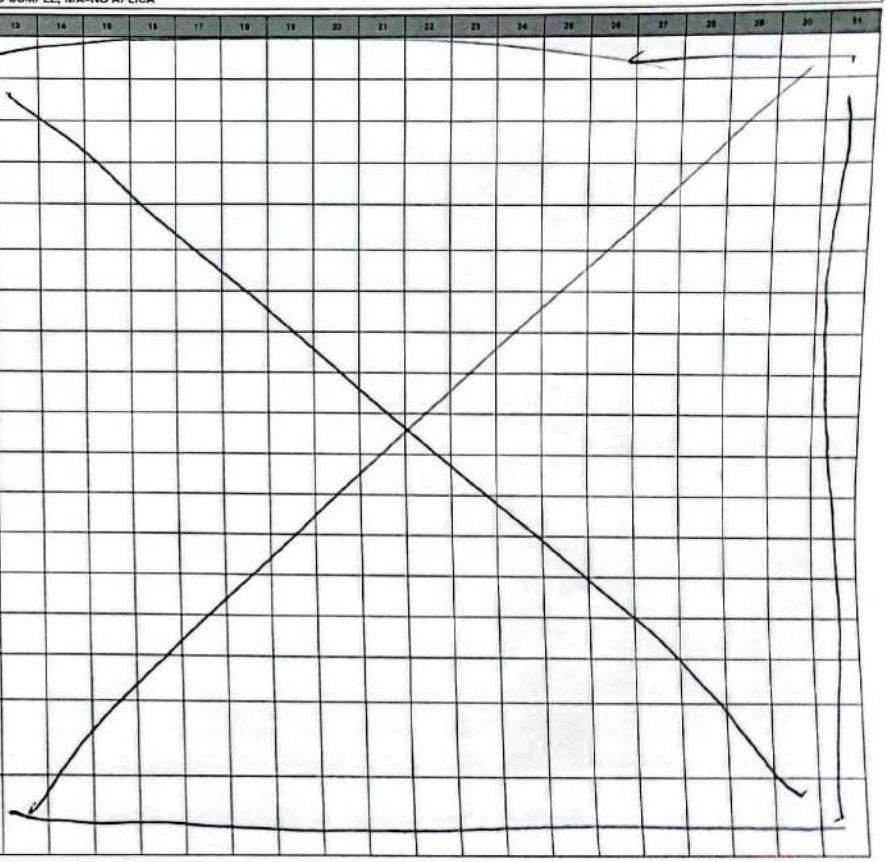
1 de enero 2025 | Version: 0 | Pagina 1 de 1

Responsable:	William Gutierrez Maria Rodriguez SST
Inspección realizada por:	William Gutierrez , Maria Rodriguez SST
Altura Maxima:	07_11_ Aproximados

PERIODO INSPECCIONADO	Febrero 2025
Tipo de andamio:	Multidireccional.
Empresa que usa el equipo:	Obra: acacias. Contratista Sf. Construcciones

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.
CHULITO=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

	ASPECTO EVALUADO (USO)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	El andamio es metálico y tubular	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rigidas			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
5	La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
9	Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
10	El andamio es armado lejos de lineas eléctricas	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
11	Cuenta con baranda superior	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
12	Cuenta con baranda intermedia	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
13	Cuenta con rodapiés	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin amrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
17	Firma del operador											
18	firma del inspector hse											



SEGUIMIENTO DE HALLAZGOS

HALLAZGO/ COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA EJECUCIÓN

William Gutierrez
FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

FIRMA DEL INSPECTOR HSE

OBSERVACIONES: Se realiza acompañamiento SST. y inspección visual exhaustiva en compañia del trabajador.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECIONAL CERTIFICADO	1 de enero 2025 Version: 0 Pagina 1 de 1

Responsable:	Jose Angel Quintana. AY. Tecnico Rodriguez SST.	PERIODO INSPECCIONADO	Febrero 2026
Inspección realizada por:	Jose Angel Quintana AY Maria Restrepo SST	Tipo de andamio:	Perry.
Altura Maxima:	1:59. 1 metro 59 cm.	Empresa que usa el equipo:	SP - Construcciones

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.
CHULITO=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

	ASPECTO EVALUADO (LISTO)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	El andamio es metálico y tubular																								✓		✓					
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia																								✓		✓					
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rigidas																								✓		✓					
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente																								✓		✓					
5	La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)																								✓		✓					
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)																								✓		✓					
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados																								✓		✓					
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)																								✓		✓					
9	Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)																								✓		✓					
10	El andamio es armado lejos de líneas eléctricas																								✓		✓					
11	Cuenta con baranda superior																								✓		✓					
12	Cuenta con baranda intermedia																								✓		✓					
13	Cuenta con rodapiés																								✓		✓					
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada																								✓		✓					
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo																								✓		✓					
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin amures, ni acumulación de materiales y desperdicios																								✓		✓					
17	Firma del operador																								Jose		Jose					
18	firma del inspector hse																								✓		✓					

SEGUIMIENTO DE HALLAZGOS

HALLAZGO/ COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA EJECUCIÓN

Jose FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL INSPECTOR HSE	OBSERVACIONES: Se realiza acompañamiento SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECIONAL CERTIFICADO

1 de enero 2025 | Version: 0 | Pagina 1 de 1

Responsable:	Jose Angel Quintana, Maria Rodrigal.	PERIODO INSPECCIONADO	Febrero 2025
Inspección realizada por:	Jose Angel Quintana, Maria Rodrigal	Tipo de andamio:	Multidireccional
Altura Maxima:	7.11. metros Aproximados de Altura	Empresa que usa el equipo:	Obra: Acacias Contratista SP Construcciones

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.
CHULITO=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

	ASPECTO EVALUADO (USO)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	El andamio es metálico y tubular	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
5	La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
9	Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
10	El andamio es armado lejos de líneas eléctricas	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
11	Cuenta con baranda superior	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
12	Cuenta con baranda intermedia	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
13	Cuenta con rodapiés	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin amrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓						✓	✓						
17	Firma del operador	Jose		Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose									Jose	Jose						Jose	Jose						
18	firma del inspector hse																															

SEGUIMIENTO DE HALLAZGOS

HALLAZGO/ COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA EJECUCIÓN

Jose. FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL INSPECTOR HSE	OBSERVACIONES: Se realiza acompañamiento visual y inspeccion visual. en Compañia del trabajador

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECIONAL CERTIFICADO	1 de enero 2025
		Version: 0
		Pagina 1 de 1

Responsable:	Rui cruz garcia, Fiscalizador Mantenimiento SST	PERIODO INSPECCIONADO	Febrero 2025
Inspección realizada por:	Rui cruz garcia, SST. Acompañamiento SST	Tipo de andamio:	Multidireccional
Altura Maxima:	3 metros - Maximo 2 metros.	Empresa que usa el equipo:	S P. Condireccional #Codigo: I-AM.14.02.25

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.
CHULITO=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

ASPECTO EVALUADO (ABC)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	El andamio es metálico y tubular														✓	✓																
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia														✓	✓																
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas														✓	✓																
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente														✓	✓																
5	La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)														✓	✓																
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)														✓	✓																
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados														✓	✓																
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)														✓	✓																
9	Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)														✓	✓																
10	El andamio es armado lejos de líneas eléctricas														✓	✓																
11	Cuenta con baranda superior														✓	✓																
12	Cuenta con baranda intermedia														✓	✓																
13	Cuenta con rodapiés														✓	✓																
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada														✓	✓																
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo														✓	✓																
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin amrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios														✓	✓																
17	Firma del operador																															
18	firma del inspector hse																															

SEGUIMIENTO DE HALLAZGOS

HALLAZGO/ COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA EJECUCIÓN

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL INSPECTOR HSE	OBSERVACIONES
		Acompañamiento SST. se cae para subir a cubierta.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECIONAL CERTIFICADO

1 de enero 2025
Version: 0
Pagina 1 de 1

Responsable:	Reinaldo Maldonado. Maria Rodriguez SST.	PERIODO INSPECCIONADO	Febrero 2025
Inspección realizada por:	Reinaldo Maldonado. Maria Rodriguez SST.	Tipo de andamio:	multidireccional codigo. IA. M 19.02.25
Altura Maxima:	3 metros Para subir a cubierta impermeabilizar	Empresa que usa el equipo:	Reinaldo Maldonado impermeabilizacionesSAS

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.
CHULITO=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

	ASPECTO EVALUADO (USO)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	El andamio es metálico y tubular																			✓												
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia																			✓												
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas																			✓												
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente																			✓												
5	La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)																			✓												
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)																			✓												
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados																			✓												
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)																			✓												
9	Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)																			✓												
10	El andamio es armado lejos de líneas eléctricas																			✓												
11	Cuenta con baranda superior																			✓												
12	Cuenta con baranda intermedia																			✓												
13	Cuenta con rodapiés																			✓												
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada																			✓												
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo																			/												
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin amures, ni acumulación de materiales y desperdicios																			/												
17	Firma del operador																			Reinaldo												
18	firma del inspector hse																															

SEGUIMIENTO DE HALLAZGOS

HALLAZGO/ COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA EJECUCIÓN

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL INSPECTOR HSE	OBSERVACIONES
		Ninguna

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO	CODIGO:FT-SST-089
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 00
	INSPECCIÓN A EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	VIGENCIA ENERO 2025

Fecha: 24-02-25 Hora: 8:00 Jefe Inmediato: David Diaz

Lugar de ejecucion de la Inspeccion: campo verde

Nombre de la persona que realiza la Inspección: Sergio Felipe Melchun

ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR

CLASE	POTENCIAL DE PÉRDIDAS DE LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTÁNDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	PODRIA OCASIONAR LA MUERTE, UNA INCAPACIDAD PERMANENTE O PÉRDIDA DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO, O DAÑOS DE CONSIDERABLE VALOR	INMEDIATA
B	PODRIA OCASIONAR UNA LESIÓN O ENFERMEDAD GRAVE, CON UNA INCAPACIDAD TEMPORAL O DAÑO A LA PROPIEDAD, MENOR AL DE LA CLASE A	PRONTA
C	PODRÍA OCASIONAR LESIONES MENORES INCAPACITANTES, ENFERMEDAD LEVE O DAÑOS MENORES	POSTERIOR

MARQUE CON X SEGÚN CORRESPONDA, B: BUENO, M: MALO, N.A. (No aplica). CLASE A, B O C DE ACUERDO A ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR Y TIPO DE ACCIÓN A SEGUIR (PREVENTIVA O CORRECTIVA)

A. INSPECCION ARNES

No de serie del arnés: _____ Fechas de fabricación del arnés: Septiembre 2022 Modelo del ármes: 2209 Lote: _____

ÍTEM	1. CONDICIÓN DE REATA	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
1.1	Estado general.	X					
1.2	Estado fisico de las correa (quemaduras, presencia de quimicos, etc).	X					
1.3	Fibras externas con cortes, desgastes, desgarraduras, deshilachamientos	X					
1.4	Cambios de color.	X					
1.5	Estado de las costuras.	X					
ÍTEM	**2. ELEMENTOS METALICOS**	**B**	**M**	**CLASE**	**TIPO DE PREV**	**TIPO DE CORR**	**OBSERVACIONES**
2.1	Anillo en "D" dorsal (espalda). (Cant. 1) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	X					
2.2	Anillo en "D" lateral (de cadera). (Cant. 2) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformación.).	X					
2.3	Ajustador / hebilla (Cant. 1). (Si aplica) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion.).	X					
2.4	Hebillas de correas de muslos. (Cant. 2) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion.).	X					
2.5	Identificacion de resisitencia de las hebillas (4M).	X					
2.6	Identificacion de resistencia de las argollas o anillos (5M).	X					

B. INSPECCION ESLINGA

No de serie de la eslinga: 3819027 Fechas de fabricación de eslinga: _____ Fabricante de la reata: _____ Lote: 488900

ÍTEM	3. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
3.3	Estado del absorvedor de choque	X					
3.4	Costuras en general	X					
3.5	Estado de los ganchos (Cant. 2)	X					
3.6	Estado de cierre de los ganchos (cant. 2)	X					
3.7	Estado de partes metalicas (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	X					
3.8	Fibras externas con cortes, desgastes, desgarraduras, deshilachamientos, presencia de quimicos y/o quemaduras	X					
ÍTEM	**4. ELEMENTOS DE PLASTICO**	**B**	**M**	**CLASE**	**TIPO DE PREV**	**TIPO DE CORR**	**OBSERVACIONES**
4.1	Pieza de colocacion del anillo de espalda en D	X					
4.2	Guia para correa del torax	X					
4.3	Trabillas	X					

C. LINEA DE VIDA HORIZONTAL

ÍTEM	5. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
5.1	Anclajes aprobados por una persona calificada (5000 LBS cada punto).						
5.2	Linea de vida certificada (guaya o cuerda).						
5.3	Estado general (presencia de cortes, fibras o hilos sueltos, elongación)						

Scanned with CamScanner

D. LINEA DE VIDA VERTICAL

ÍTEM	6. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
6.1	Soporte superior						
6.2	Estado de las guias del cable.						
6.3	Estado del deslizador (Rope Grab Fall Arrester o Rana)						
6.4	Estado de la linea de vida (guaya)						
6.5	Estado soporte inferior.						
6.6	Tensionador del soporte inferior.						
6.7	Estado general del dispositivo.						
6.8	Mosquetones						

PLAN DE ACCIÓN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	CAUSA RAÍZ	ACCIONES A SEGUIR	RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN	FECHA PROGR.	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO

OBSERVACIONES

Equipo en buen estado, para esta actividad no se utiliza la linea de vida

NOTA: La inspección deberá ser realizada por el coordinador de alturas y/o persnoa competente.

INSPECCIONÓ:	Sergio M.	REVISÓ:	Yenifer Prieto	APROBO:	Yenifer Prieto
CARGO:	Oficial Alturas	CARGO:	Oficial L.	CARGO:	Inspectora SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS	CODIGO:FT-SST-089
	PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 00
	INSPECCIÓN A EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	VIGENCIA ENERO 2025

Fecha: 14-02-2025 - 15:02:25 Hora: 7:00 AM - 5:00 PM Jefe Inmediato: LUIS MURCIA. No Consecutivo: I-E.P.C-14.02.2025

Lugar de ejecucion de la Inspeccion: ACACIAS.

Nombre de la persona que realiza la Inspección Juan Guillermo Jaramillo Ramirez 92748079 Contra: SP. Construcciones

ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR

CLASE	POTENCIAL DE PÉRDIDAS DE LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTÁNDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	PODRÍA OCASIONAR LA MUERTE, UNA INCAPACIDAD PERMANENTE O PÉRDIDA DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO, O DAÑOS DE CONSIDERABLE VALOR.	INMEDIATA
B	PODRÍA OCASIONAR UNA LESIÓN O ENFERMEDAD GRAVE, CON UNA INCAPACIDAD TEMPORAL O DAÑO A LA PROPIEDAD, MENOR AL DE LA CLASE A	PRONTA
C	PODRÍA OCASIONAR LESIONES MENORES INCAPACITANTES, ENFERMEDAD LEVE O DAÑOS MENORES	POSTERIOR

MARQUE CON X SEGÚN CORRESPONDA, B: BUENO, M: MALO, N.A. (No aplica); CLASE A, B O C DE ACUERDO A ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR Y TIPO DE ACCIÓN A SEGUIR (PREVENTIVA O CORRECTIVA)

A. INSPECCION ARNES

No de serie del amés 1308 Fechas de fabricación del amés 11-2024 Modelo del árnes X Lote: 42273

ÍTEM	1. CONDICIÓN DE REATA	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
1.1	Estado general.	B					
1.2	Estado físico de las correa (quemaduras, presencia de químicos, etc).	B					
1.3	Fibras externas con cortes, desgastes, desgarraduras, deshilachamientos	B					
1.4	Cambios de color.	B					
1.5	Estado de las costuras.	B					
ÍTEM	2. ELEMENTOS METALICOS	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
2.1	Anillo en "D" dorsal (espalda). (Cant. 1) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	B					
2.2	Anillo en "D" lateral (de cadera). (Cant. 2) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformación.).	B					
2.3	Ajustador / hebilla (Cant. 1). (SI aplica) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion.).	B					
2.4	Hebillas de correas de muslos. (Cant. 2) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion.).	B					
2.5	Identificacion de resistencia de las hebillas (4M).	B					
2.6	Identificacion de resistencia de las argollas o anillos (5M).	B					

B. INSPECCION ESLINGA

No de serie de la eslinga 218 Fechas de fabricación de eslinga 09-24 Fabricante de la reata Insaf Lote: 41011

ÍTEM	3. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
3.3	Estado del absorvedor de choque	B					
3.4	Costuras en general	B					
3.5	Estado de los ganchos (Cant. 2)	B					
3.6	Estado de cierre de los ganchos (cant. 2)	B					
3.7	Estado de partes metalicas (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	B					
3.8	Fibras externas con cortes, desgastes, desgarraduras, deshilachamientos, presencia de químicos y/o quemaduras	B					
ÍTEM	4. ELEMENTOS DE PLASTICO	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
4.1	Pieza de colocacion del anillo de espalda en D	B					
4.2	Guia para correa del torax	B					
4.3	Trabillas	B					

Serie 02. lote: 43007. FF-12.24 **C. LINEA DE VIDA HORIZONTAL** Marca Insaf

ÍTEM	5. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
5.1	Anclajes aprobados por una persona calificada (5000 LBS cada punto).	B					Se usara mixto
5.2	Línea de vida certificada (guaya o cuerda).	B					
5.3	Estado general (presencia de cortes, fibras o hilos sueltos, elongación)	B					

Powered by CamScanner

D. LINEA DE VIDA VERTICAL

ÍTEM	6. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
6.1	Soporte superior	B					
6.2	Estado de las guias del cable.	B					
6.3	Estado del deslizador (Rope Grab Fall Arrester o Rana).	B					
6.4	Estado de la linea de vida (guaya).	B					
6.5	Estado soporte inferior.	B					
6.6	Tensionador del soporte inferior.	B					
6.7	Estado general del dispositivo.	B					
6.8	Mosquetones	B					Gancho
		NA	NA				

PLAN DE ACCIÓN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	CAUSA RAÍZ	ACCIONES A SEGUIR	RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN	FECHA PROGR.	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO
7	7	7	7	7	7	7

OBSERVACIONES

Ninguna equipo nuevo

NOTA: La inspección deberá ser realizada por el coordinador de alturas y/o persnoa competente.

INSPECCIONÓ:	Pedro Cabarcas.	REVISÓ:	✓	APROBO:	✓
CARGO:	Residente SST	CARGO:	Resid. SST	CARGO:	Resid. SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN A EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	CODIGO:FT-SST-089 VERSION 00 VIGENCIA ENERO 2025

Fecha: 17-02-25-23-02-25 Hora: 7:00 AM - 4:30 PM Jefe Inmediato: Luis Murcia Contratista: SP. Construcciones
Lugar de ejecucion de la Inspeccion: ACACIAS
Nombre de la persona que realiza la Inspección Jose Angel 1.069463343 Codigo: IEPCC.17.02-25

ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR

CLASE	POTENCIAL DE PÉRDIDAS DE LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTÁNDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	PODRÍA OCASIONAR LA MUERTE, UNA INCAPACIDAD PERMANENTE O PÉRDIDA DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO, O DAÑOS DE CONSIDERABLE VALOR.	INMEDIATA
B	PODRÍA OCASIONAR UNA LESIÓN O ENFERMEDAD GRAVE, CON UNA INCAPACIDAD TEMPORAL O DAÑO A LA PROPIEDAD, MENOR AL DE LA CLASE A	PRONTA
C	PODRÍA OCASIONAR LESIONES MENORES INCAPACITANTES, ENFERMEDAD LEVE O DAÑOS MENORES	POSTERIOR

MARQUE CON X SEGÚN CORRESPONDA, B: BUENO, M: MALO, N.A. (No aplica); CLASE A, B O C DE ACUERDO A ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR Y TIPO DE ACCIÓN A SEGUIR (PREVENTIVA O CORRECTIVA)

A. INSPECCION ARNES

No de serie del arnés 1308 Fechas de fabricación del arnés 11-2024 Modelo del árnes X Lote: 42273

ÍTEM	1. CONDICIÓN DE REATA	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
1.1	Estado general.	B					
1.2	Estado físico de las correa (quemaduras, presencia de químicos, etc).	B					
1.3	Fibras externas con cortes, desgastes, desgarraduras, deshilachamientos	B					
1.4	Cambios de color.	B					
1.5	Estado de las costuras.	B					
ÍTEM	2. ELEMENTOS METALICOS	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
2.1	Anillo en "D" dorsal (espalda). (Cant. 1) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	B					
2.2	Anillo en "D" lateral (de cadera). (Cant. 2) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformación.).	B					
2.3	Ajustador / hebilla (Cant. 1). (Si aplica) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion.).	B					
2.4	Hebillas de correas de muslos. (Cant. 2) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion.).	B					
2.5	Identificacion de resisitencia de las hebillas (4M).	B					
2.6	Identificacion de resistencia de las argollas o anillos (5M).	B					

B. INSPECCION ESLINGA

No de serie de la eslinga 218 Fechas de fabricación de eslinga 09/24 Fabricante de la reata INSAFE Lote: 41011

ÍTEM	3. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
3.3	Estado del absorvedor de choque	B					
3.4	Costuras en general	B					
3.5	Estado de los ganchos (Cant. 2)	B					
3.6	Estado de cierre de los ganchos (cant. 2)	B					
3.7	Estado de partes metalicas (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	B					
3.8	Fibras externas con cortes, desgastes, desgarraduras, deshilachamientos, presencia de químicos y/o quemaduras	B					
ÍTEM	4. ELEMENTOS DE PLASTICO	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
4.1	Pieza de colocacion del anillo de espalda en D	B					
4.2	Guia para correa del torax	B					
4.3	Trabillas	B					

C. LINEA DE VIDA HORIZONTAL Serie: 02 Lote: 43007 F.F. 12.2024 Marca: INSAFE

ÍTEM	5. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
5.1	Anclajes aprobados por una persona calificada (5000 LBS cada punto).	B					
5.2	Línea de vida certificada (guaya o cuerda).	B					
5.3	Estado general (presencia de cortes, fibras o hilos sueltos, elongación)	B					

Powered by CamScanner

D. LINEA DE VIDA VERTICAL

ÍTEM	6. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
6.1	Soporte superior	B					
6.2	Estado de las guias del cable.	B					
6.3	Estado del deslizador (Rope Grab Fall Arrester o Rana).	B					
6.4	Estado de la linea de vida (guaya).	B					Gancho.
6.5	Estado soporte inferior.	B					
6.6	Tensionador del soporte inferior.	B					
6.7	Estado general del dispositivo.	B					
6.8	Mosquetones	B					

PLAN DE ACCIÓN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	CAUSA RAÍZ	ACCIONES A SEGUIR	RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN	FECHA PROGR.	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO
—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	

OBSERVACIONES

NOTA: La inspección deberá ser realizada por el coordinador de alturas y/o persnoa competente.

INSPECCIONÓ:	Pedro Cabarca Avila.	REVISÓ:	SI	APROBO:	SI
CARGO:	Resi SST	CARGO:	Resi SST	CARGO:	Resi SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO	CODIGO:FT-SST-089
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 00
	INSPECCIÓN A EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	VIGENCIA ENERO 2025

Fecha: 19 AL 19 Febrero Hora: 7:00am. 4:30PM Jefe Inmediato: Reinaldo Maldonado, Cristian artehortua.
Lugar de ejecucion de la Inspeccion: ACACIAS cubierta.
Nombre de la persona que realiza la Inspección Reinaldo Maldonado C.80394374. Cargo: Epcc

ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR

CLASE	POTENCIAL DE PÉRDIDAS DE LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTÁNDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	PODRÍA OCASIONAR LA MUERTE, UNA INCAPACIDAD PERMANENTE O PÉRDIDA DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO, O DAÑOS DE CONSIDERABLE VALOR.	INMEDIATA
B	PODRÍA OCASIONAR UNA LESIÓN O ENFERMEDAD GRAVE, CON UNA INCAPACIDAD TEMPORAL O DAÑO A LA PROPIEDAD, MENOR AL DE LA CLASE A	PRONTA
C	PODRÍA OCASIONAR LESIONES MENORES INCAPACITANTES, ENFERMEDAD LEVE O DAÑOS MENORES	POSTERIOR

MARQUE CON X SEGÚN CORRESPONDA, B: BUENO, M: MALO, N.A. (No aplica); CLASE A, B O C DE ACUERDO A ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR Y TIPO DE ACCIÓN A SEGUIR (PREVENTIVA O CORRECTIVA)

A. INSPECCION ARNES

No de serie del arnés 1803 Fechas de fabricación del arnés 11-24 Modelo del árnes X Lote: 42273

ÍTEM	1. CONDICIÓN DE REATA	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
1.1	Estado general.	B					
1.2	Estado físico de las correa (quemaduras, presencia de quimicos, etc).	B					
1.3	Fibras externas con cortes, desgastes, desgarraduras, deshilachamientos	B					
1.4	Cambios de color.	B					
1.5	Estado de las costuras.	B					
ÍTEM	2. ELEMENTOS METALICOS	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
2.1	Anillo en "D" dorsal (espalda). (Cant. 1) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	B					
2.2	Anillo en "D" lateral (de cadera). (Cant. 2) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformación.).	B					
2.3	Ajustador / hebilla (Cant. 1). (Si aplica) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion.).	B					
2.4	Hebillas de correas de muslos. (Cant. 2) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion.).	B					
2.5	Identificacion de resisitencia de las hebillas (4M).	B					
2.6	Identificacion de resistencia de las argollas o anillos (5M).	B					

B. INSPECCION ESLINGA

No de serie de la eslinga 218 Fechas de fabricación de eslinga 09-24 Fabricante de la reata Insafe Lote: 41011

ÍTEM	3. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
3.3	Estado del absorvedor de choque	B					
3.4	Costuras en general	B					
3.5	Estado de los ganchos (Cant. 2)	B					
3.6	Estado de cierre de los ganchos (cant. 2)	B					
3.7	Estado de partes metalicas (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	B					
3.8	Fibras externas con cortes, desgastes, desgarraduras, deshilachamientos, presencia de quimicos y/o quemaduras	B					
ÍTEM	4. ELEMENTOS DE PLASTICO	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
4.1	Pieza de colocacion del anillo de espalda en D	B					
4.2	Guia para correa del torax	B					
4.3	Trabillas	B					

Serie: 02 - Lot: 43007 · FF. 12.24 **C. LINEA DE VIDA HORIZONTAL** Marca: Insafe

ÍTEM	5. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
5.1	Anclajes aprobados por una persona calificada (5000 LBS cada punto).	B					
5.2	Línea de vida certificada (guaya o cuerda).	B					
5.3	Estado general (presencia de cortes, fibras o hilos sueltos, elongación)	B					

Powered by CamScanner

D. LINEA DE VIDA VERTICAL

ÍTEM	6. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
6.1	Soporte superior	B					
6.2	Estado de las guias del cable.	B					
6.3	Estado del deslizador (Rope Grab Fall Arrester o Rana).	B					
6.4	Estado de la linea de vida (guaya).	B					
6.5	Estado soporte inferior.	B					
6.6	Tensionador del soporte inferior.	B					
6.7	Estado general del dispositivo.	B					
6.8	Mosquetones	B					

PLAN DE ACCIÓN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	CAUSA RAÍZ	ACCIONES A SEGUIR	RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN	FECHA PROGR.	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO
	7	7	7	7	7	7

OBSERVACIONES

NOTA: La inspección deberá ser realizada por el coordinador de alturas y/o persnoa competente.

INSPECCIONÓ:	Pedro Cabarcas A.	REVISÓ:		APROBO:	
CARGO:	Pedro Cabarcas	CARGO:	Res.	CARGO:	Resi

7

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN A EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	CODIGO:FT-SSI-089 VERSION 00 VIGENCIA ENERO 2025

Fecha: 12-02-24 Hora: 8:00 Jefe Inmediato: Reinaldo Mandonado

Lugar de ejecucion de la Inspeccion: Campo Verde

Nombre de la persona que realiza la Inspección Jose Mandonado

ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR

CLASE	POTENCIAL DE PÉRDIDAS DE LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTÁNDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	PODRÍA OCASIONAR LA MUERTE, UNA INCAPACIDAD PERMANENTE O PÉRDIDA DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO, O DAÑOS DE CONSIDERABLE VALOR.	INMEDIATA
B	PODRÍA OCASIONAR UNA LESIÓN O ENFERMEDAD GRAVE, CON UNA INCAPACIDAD TEMPORAL O DAÑO A LA PROPIEDAD, MENOR AL DE LA CLASE A	PRONTA
C	PODRÍA OCASIONAR LESIONES MENORES INCAPACITANTES, ENFERMEDAD LEVE O DAÑOS MENORES	POSTERIOR

MARQUE CON X SEGÚN CORRESPONDA, B: BUENO, M: MALO, N.A. (No aplica); CLASE A, B O C DE ACUERDO A ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR Y TIPO DE ACCIÓN A SEGUIR (PREVENTIVA O CORRECTIVA)

A. INSPECCION ARNES

No de serie del arnés 0507 Fechas de fabricación del arnés Modelo del árnes Lote: 4550

ÍTEM	1. CONDICIÓN DE REATA	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
1.1	Estado general.	X					
1.2	Estado físico de las correa (quemaduras, presencia de químicos, etc).	X					
1.3	Fibras externas con cortes, desgastes, desgarraduras, deshilachamientos	X					
1.4	Cambios de color.	X					
1.5	Estado de las costuras.	X					
ÍTEM	2. ELEMENTOS METALICOS	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
2.1	Anillo en "D" dorsal (espalda). (Cant. 1) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	X					
2.2	Anillo en "D" lateral (de cadera). (Cant. 2) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformación.).	X					
2.3	Ajustador / hebilla (Cant. 1). (Si aplica) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion.).	X					
2.4	Hebillas de correas de muslos. (Cant. 2) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion.).	X					
2.5	Identificacion de resisitencia de las hebillas (4M).	X					
2.6	Identificacion de resistencia de las argollas o anillos (5M).	X					

B. INSPECCION ESLINGA

No de serie de la eslinga 0529 Fechas de fabricación de eslinga Fabricante de la reata Lote:

ÍTEM	3. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
3.3	Estado del absorvedor de choque	X					
3.4	Costuras en general	X					
3.5	Estado de los ganchos (Cant. 2)	X					
3.6	Estado de cierre de los ganchos (cant. 2)	X					
3.7	Estado de partes metalicas (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	X					
3.8	Fibras externas con cortes, desgastes, desgarraduras, deshilachamientos, presencia de quimicos y/o quemaduras	X					
ÍTEM	4. ELEMENTOS DE PLASTICO	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
4.1	Pieza de colocacion del anillo de espalda en D	X					
4.2	Guia para correa del torax	X					
4.3	Trabillas	X					

C. LINEA DE VIDA HORIZONTAL

ÍTEM	5. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
5.1	Anclajes aprobados por una persona calificada (5000 LBS cada punto).	X					
5.2	Linea de vida certificada (guaya o cuerda).	X					
5.3	Estado general (presencia de cortes, fibras o hilos sueltos, elongación)	X					

Scanned with CamScanner

D. LINEA DE VIDA VERTICAL

ITEM	6. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
6.1	Soporte superior	X					
6.2	Estado de las guias del cable	X					
6.3	Estado del deslizador (Rope Grab Fall Arrester o Rana)						
6.4	Estado de la linea de vida (guaya)						
6.5	Estado soporte inferior						
6.6	Tensionador del soporte inferior						
6.7	Estado general del dispositivo						
6.8	Mosquetones	X					

PLAN DE ACCIÓN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	CAUSA RAÍZ	ACCIONES A SEGUIR	RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN	FECHA PROGR.	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO

OBSERVACIONES

el equipo se encuentra en buen estado

NOTA: La inspección deberá ser realizada por el coordinador de alturas y/o persnoa competente

INSPECCIONÓ:	Josia Posada	REVISÓ:	Yenifer P	APROBO:	Yenifer Prer
CARGO:	Oficial Alturas	CARGO:	Inspector SST	CARGO:	Inspector SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO	CODIGO:FT-SST-089
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 00
	INSPECCIÓN A EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	VIGENCIA ENERO 2025

Fecha: 12-02-24 Hora: 8:00 Jefe Inmediato: Reinaldo Maldonado

Lugar de ejecucion de la Inspeccion: Campo verde

Nombre de la persona que realiza la Inspección Ronaldo mandonadi

ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR

CLASE	POTENCIAL DE PÉRDIDAS DE LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTÁNDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	PODRIA OCASIONAR LA MUERTE, UNA INCAPACIDAD PERMANENTE O PÉRDIDA DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO, O DAÑOS DE CONSIDERABLE VALOR	INMEDIATA
B	PODRIA OCASIONAR UNA LESIÓN O ENFERMEDAD GRAVE, CON UNA INCAPACIDAD TEMPORAL O DAÑO A LA PROPIEDAD, MENOR AL DE LA CLASE A	PRONTA
C	PODRÍA OCASIONAR LESIONES MENORES INCAPACITANTES, ENFERMEDAD LEVE O DAÑOS MENORES	POSTERIOR

MARQUE CON X SEGÚN CORRESPONDA, B: BUENO, M: MALO, N.A. (No aplica); CLASE A, B O C DE ACUERDO A ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR Y TIPO DE ACCIÓN A SEGUIR (PREVENTIVA O CORRECTIVA)

A. INSPECCION ARNES

No de serie del arnés 1267 Fechas de fabricación del arnés _____ Modelo del árnes _____ Lote: 3483

ÍTEM	1. CONDICIÓN DE REATA	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
1.1	Estado general.	X					
1.2	Estado fisico de las correa (quemaduras, presencia de quimicos, etc).	X					
1.3	Fibras externas con cortes, desgastes, desgarraduras, deshilachamientos	X					
1.4	Cambios de color.	X					
1.5	Estado de las costuras.	X					
ÍTEM	2. ELEMENTOS METALICOS	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
2.1	Anillo en "D" dorsal (espalda). (Cant. 1) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	X					
2.2	Anillo en "D" lateral (de cadera). (Cant. 2) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformación.).	X					
2.3	Ajustador / hebilla (Cant. 1). (Si aplica) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion.).	X					
2.4	Hebillas de correas de muslos. (Cant. 2) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion.).	X					
2.5	Identificacion de resisitencia de las hebillas (4M).	X					
2.6	Identificacion de resistencia de las argollas o anillos (5M).	X					

B. INSPECCION ESLINGA

No de serie de la eslinga _____ Fechas de fabricación de eslinga _____ Fabricante de la reata _____ Lote: 7021

ÍTEM	3. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
3.3	Estado del absorvedor de choque	X					
3.4	Costuras en general	X					
3.5	Estado de los ganchos (Cant. 2)	X					
3.6	Estado de cierre de los ganchos (cant. 2)	X					
3.7	Estado de partes metalicas (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	X					
3.8	Fibras externas con cortes, desgastes, desgarraduras, deshilachamientos, presencia de quimicos y/o quemaduras	X					
ÍTEM	4. ELEMENTOS DE PLASTICO	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
4.1	Pieza de colocacion del anillo de espalda en D	X					
4.2	Guia para correa del torax	X					
4.3	Trabillas	X					

C. LINEA DE VIDA HORIZONTAL

ÍTEM	5. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
5.1	Anclajes aprobados por una persona calificada (5000 LBS cada punto).	X					
5.2	Linea de vida certificada (guaya o cuerda)	X					
5.3	Estado general (presencia de cortes, fibras o hilos sueltos, elongación)	X					

Scanned with CamScanner

D. LINEA DE VIDA VERTICAL

ÍTEM	6. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
6.1	Soporte superior	X					
6.2	Estado de las guías del cable	X					
6.3	Estado del deslizador (Rope Grab Fall Arrester o Rana)						
6.4	Estado de la linea de vida (guaya)						
6.5	Estado soporte inferior						
6.6	Tensionador del soporte inferior.						
6.7	Estado general del dispositivo.	X					
6.8	Mosquetones	X					

PLAN DE ACCIÓN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	CAUSA RAÍZ	ACCIONES A SEGUIR	RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN	FECHA PROGR.	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO

OBSERVACIONES

Equipo en buen Estado

NOTA: La inspección deberá ser realizada por el coordinador de alturas y/o persnoa competente

INSPECCIONÓ:	Reynaldo Maldonado	REVISÓ:	Yenif P.	APROBO:	Yenif P.
CARGO:	Oficial de Alturas	CARGO:	Inspector SST	CARGO:	Inspector SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO	CODIGO:FT-SST-089
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 00
	INSPECCIÓN A EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	VIGENCIA ENERO 2025

Fecha: 13-02-25 Hora: 9:00 Jefe Inmediato: David Diaz

Lugar de ejecucion de la Inspeccion: campo verde

Nombre de la persona que realiza la Inspección: William Tones

ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR

CLASE	POTENCIAL DE PÉRDIDAS DE LA CONDICIÓN O ACTO SUBESTÁNDAR IDENTIFICADO	GRADO DE ACCIÓN
A	PODRIA OCASIONAR LA MUERTE, UNA INCAPACIDAD PERMANENTE O PÉRDIDA DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO, O DAÑOS DE CONSIDERABLE VALOR.	INMEDIATA
B	PODRIA OCASIONAR UNA LESIÓN O ENFERMEDAD GRAVE, CON UNA INCAPACIDAD TEMPORAL O DAÑO A LA PROPIEDAD, MENOR AL DE LA CLASE A	PRONTA
C	PODRÍA OCASIONAR LESIONES MENORES INCAPACITANTES, ENFERMEDAD LEVE O DAÑOS MENORES	POSTERIOR

MARQUE CON X SEGÚN CORRESPONDA, B: BUENO, M. MALO, N.A. (No aplica); CLASE A, B O C DE ACUERDO A ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR Y TIPO DE ACCIÓN A SEGUIR (PREVENTIVA O CORRECTIVA)

A. INSPECCION ARNES

No de serie del arnés 987 Fechas de fabricación del arnes Agosto/2024 Modelo del arnes _____ Lote: 46404

ÍTEM	1. CONDICIÓN DE REATA	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
1.1	Estado general.	X					
1.2	Estado físico de las correa (quemaduras, presencia de quimicos, etc).	X					
1.3	Fibras externas con cortes, desgastes, desgarraduras, deshilachamientos	X					
1.4	Cambios de color.	X					
1.5	Estado de las costuras.	X					
ÍTEM	2. ELEMENTOS METALICOS	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
2.1	Anillo en "D" dorsal (espalda). (Cant. 1) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion)	X					
2.2	Anillo en "D" lateral (de cadera). (Cant. 2) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformación).	X					
2.3	Ajustador / hebilla (Cant. 1). (Si aplica) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	X					
2.4	Hebillas de correas de muslos. (Cant. 2) (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	X					
2.5	Identificacion de resisitencia de las hebillas (4M).	X					
2.6	Identificacion de resistencia de las argollas o anillos (5M).	X					

B. INSPECCION ESLINGA

No de serie de la eslinga 77 Fechas de fabricación de eslinga _____ Fabricante de la reata _____ Lote: 39707

ÍTEM	3. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
3.3	Estado del absorvedor de choque	X					
3.4	Costuras en general	X					
3.5	Estado de los ganchos (Cant. 2)	X					
3.6	Estado de cierre de los ganchos (cant. 2)	X					
3.7	Estado de partes metalicas (Picadura, grietas, corrosión, oxidación, deformacion).	X					
3.8	Fibras externas con cortes, desgastes, desgarraduras, deshilachamientos, presencia de quimicos y/o quemaduras	X					
ÍTEM	4. ELEMENTOS DE PLASTICO	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
4.1	Pieza de colocacion del anillo de espalda en D	X					
4.2	Guia para correa del torax	X					
4.3	Trabillas	X					

C. LINEA DE VIDA HORIZONTAL

ÍTEM	5. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
5.1	Anclajes aprobados por una persona calificada (5000 LBS cada punto).						
5.2	Linea de vida certificada (guaya o cuerda).						
5.3	Estado general (presencia de cortes, fibras o hilos sueltos, elongación)						

Scanned with CamScanner

D. LINEA DE VIDA VERTICAL

ÍTEM	6. CONDICIONES GENERALES	B	M	CLASE	TIPO DE PREV	TIPO DE CORR	OBSERVACIONES
6.1	Soporte superior	X					
6.2	Estado de las guías del cable.						
6.3	Estado del deslizador (Rope Grab Fall Arrester o Rana).						
6.4	Estado de la línea de vida (guaya).						
6.5	Estado soporte inferior.						
6.6	Tensionador del soporte inferior.						
6.7	Estado general del dispositivo.						
6.8	Mosquetones	X					

PLAN DE ACCIÓN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	CAUSA RAÍZ	ACCIONES A SEGUIR	RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN	FECHA PROGR.	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO

OBSERVACIONES

Equipo en buen estado

NOTA: La inspección deberá ser realizada por el coordinador de alturas y/o persnoa competente.

INSPECCIONÓ:	William Jaramillo	REVISÓ:	Yenifer P	APROBO:	Yenifer P.
CARGO:	Oficial de alturas	CARGO:	inspectora	CARGO:	inspectora

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión	001
		Pagina 1 de 2

Fecha de Inspección: 10-02-25 Hora: 8:00	Area / Unidad operativa: salones	Localidad:	Bosa
Inspección realizada por: Sergio Merchan	Nombre responsable unidad: Yenifer Prieto		
Dirección: Ojo de Perdiz	Telefono: 3103692857		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE NA	OBSERVACIONES
1	**PELIGROS FISICOS**				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural	X			
1.2	Las luminarias están en buen estado	X			
1.3	Hay buena ventilación en el área	X			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db)	X			se hace uso de proteccion auditiva para la labor
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador)	X			
1.6	La temperatura es confortable.	X			
2	**PELIGROS LOCATIVOS**				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado)	X			se hacen actividades de mantenimiento
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes)	X			
2.3	Pisos en buen estado	X			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas)	X			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras)		X		se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc)	X			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito.	X			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	X			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones.	X			
3	**PELIGROS ELÉCTRICOS**				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados.	X			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado.	X			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	X			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga	X			
3.5	Cables en buen estado.	X			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados.	X			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos.	X			
3.8	Existe señalización de peligros.	X			
4	**PELIGROS DE SEGURIDAD**				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área.	X			
4.2	Extintores de carga vigente.	X			
4.3	Extintores libre de obstaculos	X			
4.4	Existe señalización de extintores.	X			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia.	X			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	X			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP).	X			
4.8	Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria).	X			
4.9	Hay botiquín y control de consumo.	X			
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?.	X			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	X			
5	**PELIGROS BIOLOGICOS**				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores				
6	**PELIGROS BIOMECANICO**				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)			X	
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)			X	
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base			X	
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles			X	
7	**ORDEN Y ASEO**				
7.1	El área se encuentra organizada	X			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta	X			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas	X			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento	X			

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión	001
		Pagina 1 de 2

8	SANEAMIENTO BASICO				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza	X			
8.2	Luminarias de baños en buen estado	X			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa	X			
8.4	Estan los inodoros limpios en buen estado	X			
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios	X			
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado	X			
9.2	Archivo rodante en buen estado	X			
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad	X			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos	X			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral	X			
10.4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo	X			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	X			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energia	Horno microondas (Si aplica)			n/a	
	Nevera (Si aplica)			n/a	
	Cafetera (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado. (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora (Si aplica)			n/a	
	Computador. (Si aplica)			n/a	
	Otro.			n/a	
11.2 Sustancias quimicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad			n/a	
	Otro.				

OBSERVACIONES

Sergio M.
Firma responsable inspección

Yenifer Prieto
Firma Responsable del SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión	001
		Pagina 1 de 2

8	**SANEAMIENTO BASICO**				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza	X			
8.2	Luminarias de baños en buen estado	X			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa	X			
8.4	Estan los inodoros limpios en buen estado	X			
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios	X			
9	**PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)**				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado	X			
9.2	Archivo rodante en buen estado	X			
10	**PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)**				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad	X			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos	X			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	X			
10.4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo	X			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	X			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energia	Horno microondas (Si aplica)			n/a	
	Nevera (Si aplica)			n/a	
	Cafetera (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora (Si aplica)			n/a	
	Computador (Si aplica)			n/a	
	Otro			n/a	
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad			n/a	
	Otro.				

OBSERVACIONES

Brayan Ruiz
Firma responsable inspección

Yenier prieto
Firma Responsable del SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión	001
		Pagina 1 de 2

Fecha de Inspección: 11-02-25 Hora: 8:00	Area / Unidad operativa: Zona V.	Localidad:	Bosa
Inspección realizada por: Jordan Campo	Nombre responsable unidad: Yenifer Prieto		
Dirección: Torito Feliz	Telefono: 3103691857		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE NA	OBSERVACIONES
1	PELIGROS FISICOS				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural	X			
1.2	Las luminarias están en buen estado	X			
1.3	Hay buena ventilación en el área	X			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db)	X			se hace uso de proteccion auditiva para la labor
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador)	X			
1.6	La temperatura es confortable	X			
2	PELIGROS LOCATIVOS				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado)	X			se hacen actividades de mantenimiento
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes)	X			
2.3	Pisos en buen estado	X			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas).	X			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras)	X			se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc)	X			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito	X			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	X			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones	X			
3	PELIGROS ELÉCTRICOS				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados	X			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado	X			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	X			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga	X			
3.5	Cables en buen estado	X			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados	X			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos	X			
3.8	Existe señalización de peligros	X			
4	PELIGROS DE SEGURIDAD				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área	X			
4.2	Extintores de carga vigente	X			
4.3	Extintores libre de obstaculos	X			
4.4	Existe señalización de extintores	X			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia	X			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	X			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP)	X			
4.8	Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria)	X			
4.9	Hay botiquín y control de consumo	X			
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?	X			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	√			
5	PELIGROS BIOLOGICOS				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores	X			
6	PELIGROS BIOMECANICO				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)			X	
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)			X	
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base			X	
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles			X	
7	ORDEN Y ASEO				
7.1	El área se encuentra organizada	X			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta	X			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas	X			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento	X			

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	**Fecha:**	ENERO 07/2025
	Versión	001
		Pagina 1 de 2

8	**SANEAMIENTO BASICO**				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza	X			
8.2	Luminarias de baños en buen estado	X			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa	X			
8.4	Estan los inodoros limpios en buen estado	X			
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios	X			
9	**PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)**				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado			X	
9.2	Archivo rodante en buen estado			X	
10	**PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)**				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad	X			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos	X			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral	X			
10.4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo	X			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	X			

11	**MEDIO AMBIENTE**	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energia	Horno microondas. (Si aplica)			n/a	
	Nevera. (Si aplica)			n/a	
	Cafetera. (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado. (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora. (Si aplica)			n/a	
	Computador. (Si aplica)			n/a	
	Otro.			n/a	
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad.			n/a	
	Otro.				

OBSERVACIONES

Firma responsable inspección	**Firma Responsable del SG-SST**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión	001
		Pagina 1 de 2

Fecha de Inspección: 18-02-25 Hora: 8:00	Area / Unidad operativa: salon	Localidad:	Bajo
Inspección realizada por: Brayan Ante	Nombre responsable unidad: Yenifer Prieto		
Dirección: Campo verde	Telefono: 3103692857		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	
1	PELIGROS FISICOS				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural	✓			
1.2	Las luminarias están en buen estado	✓			
1.3	Hay buena ventilación en el área	✓			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db)	✓			se hace uso de proteccion auditiva para la labor
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador)	✓			
1.6	La temperatura es confortable	✓			
2	PELIGROS LOCATIVOS				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado)		✓		se hacen actividades de mantenimiento
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes)	X			
2.3	Pisos en buen estado	X			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas)	X			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras)	X			se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc)	✓			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito	X			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	✓			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones.	✓			
3	PELIGROS ELÉCTRICOS				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados	✓			
3.2	Los empalmes o conexiones están en buen estado	✓			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	✓			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga	✓			
3.5	Cables en buen estado	✓			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados	✓			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos	✓			
3.8	Existe señalización de peligros	✓			
4	PELIGROS DE SEGURIDAD				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área	✓			
4.2	Extintores de carga vigente	✓			
4.3	Extintores libre de obstaculos	✓			
4.4	Existe señalización de extintores	✓			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia	✓			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	✓			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP)	✓			
4.8	Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria)	✓			
4.9	Hay botiquin y control de consumo	✓			
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?.	✓			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	✓			
5	PELIGROS BIOLOGICOS				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores	✓			
6	PELIGROS BIOMECANICO				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)	✓			
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)	✓			
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base	✓			
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles	✓			
7	ORDEN Y ASEO				
7.1	El área se encuentra organizada	✓			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta	✓			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas	✓			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento	✓			

Scanned with CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	**FT-SST-056**
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión	001
		Pagina 1 de 2

8	SANEAMIENTO BASICO				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza	X			
8.2	Luminarias de techos en buen estado	X			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y paneleros con papel y tela	X			
8.4	Estan los mobiliros limpios en buen estado	X			
8.5	Se tienen regulladores y ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios	X			
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado	X			
9.2	Archivo rodante en buen estado	X			
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad	X			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos	X			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral	X			
10.4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo	X			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP	X			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energia	Horno microondas (Si aplica)			n/a	
	Nevera (Si aplica)			n/a	
	Cafetera (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora (Si aplica)			n/a	
	Computador (Si aplica)			n/a	
	Otro			n/a	
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad			n/a	
	Otro			N/A	

OBSERVACIONES

Brayan Arana
Firma responsable inspección

Yenifer Prieto
Firma Responsable del SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión	001
		Pagina 1 de 2

8	SANEAMIENTO BASICO				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza	X			
8.2	Luminarias de baños en buen estádo	X			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa	X			
8.4	Estan los inodoros limpios en buen estado	X			
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios	X			
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado	X			
9.2	Archivo rodante en buen estado	X			
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad	X			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos	X			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral	X			
10.4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo	X			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	X			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energía	Horno microondas (Si aplica)			n/a	
	Nevera (Si aplica)			n/a	
	Cafetera (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora (Si aplica)			n/a	
	Computador (Si aplica)			n/a	
	Otro			n/a	
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad			n/a	
	Otro				

OBSERVACIONES

Jorge Eduin Granados Arzola

Firma responsable inspección

Yenifer Pineda.

Firma Responsable del SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO N°: FT-SST-056

SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: ENERO 07/2025
Versión 001
Pagina 1 de 2

Fecha de inspección: 17-02-25	**Hora:** 8:00	**Area / Unidad operativa:** OFICINAS	**Localidad:**	Sierra M.	
Inspección realizada por: Hernan Heraо		**Nombre responsable unidad:** Yenifer Prieto			
Dirección: centro dia sierra morena		**Telefono:** 3103642857			

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	
1	PELIGROS FISICOS				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural	X			
1.2	Las luminarias están en buen estado	X			
1.3	Hay buena ventilación en el área	X			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db)	X			se hace uso de proteccion auditiva para la labor
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador)	X			
1.6	La temperatura es confortable	X			
2	PELIGROS LOCATIVOS				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado)		X		se hacen actividades de mantenimiento
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes)	X			
2.3	Pisos en buen estado	X			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas)	X			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras)		X		se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc)	X			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito	X			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	X			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones.	X			
3	PELIGROS ELÉCTRICOS				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados	X			
3.2	Los empalmes o conexiones están en buen estado	X			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	X			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga	X			
3.5	Cables en buen estado	X			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados	X			
3.7	Los tableros y cajas están libres de obstáculos	X			
3.8	Existe señalización de peligros	X			
4	PELIGROS DE SEGURIDAD				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área	X			
4.2	Extintores de carga vigente	X			
4.3	Extintores libre de obstaculos	X			
4.4	Existe señalización de extintores	X			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia	X			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	X			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP)	X			
4.8	Hay camilla en el área (Solo si es necesaria)	X			
4.9	Hay botiquín y control de consumo	X			
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?	X			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	X			
5	PELIGROS BIOLOGICOS				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores	X			
6	PELIGROS BIOMECANICO				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)			X	
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)			X	
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base			X	
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles			X	
7	ORDEN Y ASEO				
7.1	El área se encuentra organizada	X			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta	X			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas	X			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento	X			

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión	001
		Pagina 1 de 2

8	SANEAMIENTO BASICO				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza	✓			
8.2	Luminarias de baños en buen estado	✓			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa	✓			
8.4	Estan los inodoros limpios en buen estado	✓			
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios	✓			
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado	✓			
9.2	Archivo rodante en buen estado	✓			
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad	✓			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos	✓			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral	✓			
10.4	Los funcionarios conocen la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	✓			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP	✓			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energía	Horno microondas (Si aplica)			n/a	
	Nevera (Si aplica)			n/a	
	Cafetera (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora (Si aplica)			n/a	
	Computador (Si aplica)			n/a	
	Otro			n/a	
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad			n/a	
	Otro				

OBSERVACIONES

Firma responsable inspección

Yenifer Prieto
Firma Responsable del SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión	001
		Pagina 1 de 2

Fecha de inspección:	18-02-25 Hora: 8:00	Area / Unidad operativa:	zona V.	Localidad:	Bosa
Inspección realizada por:	Torito feliz	Nombre responsable unidad:	Yenifa prieto		
Dirección:	Andres campos	Telefono:	3103697837		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	
1	PELIGROS FISICOS				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural	X			
1.2	Las luminarias están en buen estado	X			
1.3	Hay buena ventilación en el área	X			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db)	X			se hace uso de proteccion auditiva para la labor
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador)	X			
1.6	La temperatura es confortable	X			
2	PELIGROS LOCATIVOS				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado)	X			se hacen actividades de mantenimiento
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes)	X			
2.3	Pisos en buen estado	X			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas)	X			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras)		X		se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc)	X			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito	X			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	X			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones.	X			
3	PELIGROS ELÉCTRICOS				
3.1	Cables electricos debidamente entubados	X			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado	X			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	X			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga	X			
3.5	Cables en buen estado	X			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos están identificados	X			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos	X			
3.8	Existe señalización de peligros				
4	PELIGROS DE SEGURIDAD				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área	X			
4.2	Extintores de carga vigente	X			
4.3	Extintores libre de obstaculos	X			
4.4	Existe señalización de extintores	X			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia	X			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	X			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP)	X			
4.8	Hay camilla en el área (Solo si es necesaria)	X			
4.9	Hay botiquín y control de consumo	X			
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?.	X			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	X			
5	PELIGROS BIOLOGICOS				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores				
6	PELIGROS BIOMECANICO				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)			X	
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)			X	
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base			X	
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los limites permisibles			X	
7	ORDEN Y ASEO				
7.1	El área se encuentra organizada	X			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta	X			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas	X			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento	X			

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión	001
		Pagina 1 de 2

8	SANEAMIENTO BASICO				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza	X			
8.2	Luminarias de baños en buen estado.	X			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa	X			
8.4	Estan los inodoros limpios en buen estado	X			
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios	X			
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado			X	
9.2	Archivo rodante en buen estado			X	
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad	X			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos	X			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral	X			
10.4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo	X			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	X			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energia	Horno microondas. (Si aplica)			n/a	
	Nevera (Si aplica)			n/a	
	Cafetera (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora (Si aplica)			n/a	
	Computador (Si aplica)			n/a	
	Otro			n/a	
11.2 Sustancias quimicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad			n/a	
	Otro.				

OBSERVACIONES

Firma responsable Inspección

Yenifer Prieto

Firma Responsable del SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha: ENERO 07 2025	
	Versión: 001	
	Página 1 de 2	

Fecha de inspección: 24-02-25 **Hora:** 8:00	**Area / Unidad operativa:** Oficinas	**Localidad:**	Bosa
Inspección realizada por: Brayan Anza	**Nombre responsable unidad:** Yenifer prieto		
Dirección: Campo Verde	**Telefono:** 3103692857		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE NA	OBSERVACIONES
1	**PELIGROS FISICOS**				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural	X			
1.2	Las luminarias están en buen estado	X			
1.3	Hay buena ventilación en el área	X			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db)	X			se hace uso de proteccion auditiva para la labor
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador)	X			
1.6	La temperatura es confortable	X			
2	**PELIGROS LOCATIVOS**				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado)	X			se hacen actividades de mantenimiento
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes)	X			
2.3	Pisos en buen estado	X			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas)	X			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras)		X		se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc)	X			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito	X			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	X			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones	X			
3	**PELIGROS ELÉCTRICOS**				
3.1	Cables electricos debidamente entubados	X			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado	X			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	X			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga	X			
3.5	Cables en buen estado	X			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados	X			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos	X			
3.8	Existe señalización de peligros	X			
4	**PELIGROS DE SEGURIDAD**				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área	X			
4.2	Extintores de carga vigente	X			
4.3	Extintores libre de obstaculos	X			
4.4	Existe señalización de extintores	X			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia	X			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	X			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP)	X			
4.8	Hay camilla en el área (Solo si es necesaria)	X			
4.9	Hay botiquin y control de consumo	X			
4.10	Se tiene la lista de telefonos de emergencia a la mano?	X			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	X			
5	**PELIGROS BIOLOGICOS**				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores	X			
6	**PELIGROS BIOMECANICO**				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)			X	
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)			X	
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base			X	
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles			X	
7	**ORDEN Y ASEO**				
7.1	El área se encuentra organizada	X			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta	X			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas	X			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento	X			
	SANEAMIENTO BASICO				
	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza	X			

Scanned with CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07 2015
	Versión:	001
	Página 1 de 2	

8.2	Luminarias de baños en buen estado	X			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y elementos con aseo y limpia	X			
8.4	Están los inodoros limpios en buen estado	X			
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios	X			
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado			X	
9.2	Archivo radiante en buen estado			X	
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad	X			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos	X			
10.3	El persona tiene claro que hacer en caso de un incidente - Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral	X			
10.4	Los funcionarios conocen la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	X			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP	X			

11	MEDIO AMBIENTE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energía	Horno microondas (Si aplica)			n/a	
	Nevera (Si aplica)			n/a	
	Cafetera (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora (Si aplica)			n/a	
	Computador (Si aplica)			n/a	
	Otro			n/a	
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad			n/a	
	Otro				

OBSERVACIONES

Brayan Ariza
Firma responsable inspección

Yenifer Prieto
Firma Responsable del SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	

FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07 2025
	Versión	001
		Pagina 1 de 2

Fecha de Inspección: 25-02-25 Hora: 8:40	Area / Unidad operativa: Terraqo	Localidad:	Bosa
Inspección realizada por: JOSE ANTONIO C.	Nombre responsable unidad: Yenifer Prieto		
Dirección: COC PORVENIR	Telefono:		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE NA	OBSERVACIONES
1	**PELIGROS FISICOS**				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural	X			
1.2	Las luminarias están en buen estado	X			
1.3	Hay buena ventilación en el área	X			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db)		X		se hace uso de protección auditiva para la labor
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador)	X			
1.6	La temperatura es confortable	X			
2	**PELIGROS LOCATIVOS**				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado)		X		se hacen actividades de mantenimiento
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes)	X			
2.3	Pisos en buen estado	X			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas)	X			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras)		X		se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc)	X			
2.7	Estan claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito	X			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	X			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones	X			
3	**PELIGROS ELÉCTRICOS**				
3.1	Cables electricos debidamente entubados	X			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado	X			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	X			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga	X			
3.5	Cables en buen estado	X			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados	X			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos	X			
3.8	Existe señalización de peligros	X			
4	**PELIGROS DE SEGURIDAD**				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área	X			
4.2	Extintores de carga vigente	X			
4.3	Extintores libre de obstaculos	X			
4.4	Existe señalización de extintores	X			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia	X			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	X			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP)	X			
4.8	Hay camilla en el área (Solo si es necesaria)	X			
4.9	Hay botiquin y control de consumo	X			
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?.	X			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	X			
5	**PELIGROS BIOLOGICOS**				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores	X			
6	**PELIGROS BIOMECANICO**				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)			X	
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)			X	
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base			X	
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles			X	
7	**ORDEN Y ASEO**				
7.1	El área se encuentra organizada	X			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta	X			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas	X			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento	X			
8	**SANEAMIENTO BASICO**				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza	X			

Scanned with CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-058
	SG-SST	

FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha	ENERO 27/2025
Versión	001
	Página 1 de 2

8.2	Luminarias de techos en buen estado	X			
8.3	Hay partes flojas en techos y paredes con yeso y tela	X			
8.4	Estan las ventanas limpias en buen estado	X			
8.5	Se tienen reguladores e interruptores de agua en los lavamanos y sanitarios	X			
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado	X			
9.2	Archivo rodante en buen estado	X			
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de las actividades)				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad	X			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos	X			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente - Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral	X			
10.4	Los funcionarios conocen la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	X			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP	X			

11	MEDIO AMBIENTE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energía	Horno microondas (Si aplica)			N/A	
	Nevera (Si aplica)			N/A	
	Cafetera (Si aplica)			N/A	
	Aire Acondicionado (Si aplica)			N/A	
	Impresora / fotocopiadora (Si aplica)			N/A	
	Computador (Si aplica)			N/A	
	Otro			N/A	
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia			N/A	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad			N/A	
	Otro				

OBSERVACIONES

79912644

Firma responsable inspección

Yenifer Prieto

Firma Responsable del SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha: ENERO 07 2025	
	Versión: 001	
	Página 1 de 2	

Fecha de Inspección: 24-02-25	Hora: 02:00	Area / Unidad operativa: oficinas	Localidad:	Sierra Morena	
Inspección realizada por: Ingrid castillo		Nombre responsable unidad: Yenifr prieto			
Dirección: Centro día Sierra Morena		Telefono:			

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	
1	**PELIGROS FISICOS**				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural	X			
1.2	Las luminarias están en buen estado	X			
1.3	Hay buena ventilación en el área	X			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db)		X		se hace uso de proteccion auditiva para la labor
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador)	X			
1.6	La temperatura es confortable	X			
2	**PELIGROS LOCATIVOS**				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado)		X		se hacen actividades de mantenimiento
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes)	X			
2.3	Pisos en buen estado	X			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas)	X			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras)		X		se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc)	X			
2.7	Estan claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito	X			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	X			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones	X			
3	**PELIGROS ELÉCTRICOS**				
3.1	Cables electricos debidamente entubados	X			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado	X			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	X			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga	X			
3.5	Cables en buen estado	X			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados	X			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos	X			
3.8	Existe señalización de peligros	X			
4	**PELIGROS DE SEGURIDAD**				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área	X			
4.2	Extintores de carga vigente	X			
4.3	Extintores libre de obstaculos	X			
4.4	Existe señalización de extintores	X			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia	X			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	X			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP)	X			
4.8	Hay camilla en el área (Solo si es necesaria)	X			
4.9	Hay botiquin y control de consumo	X			
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?	X			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	X			
5	**PELIGROS BIOLOGICOS**				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores	X			
6	**PELIGROS BIOMECANICO**				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)			X	
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)			X	
6.3	Silla en buenas condiciones: espaldar, asiento, patas o base			X	
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles			X	
	ORDEN Y ASEO				
1	El area se encuentra organizada	X			
2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta	X			
3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas	X			
	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento	X			
	SANEAMIENTO BASICO				
	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza	X			

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha	ENERO 07 2025
	Versión	001
		Pagina 1 de 2

8.2	Luminarias de baños en buen estado	X			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa	X			
8.4	Estan los inodoros limpios en buen estado	X			
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios	X			
9	**PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)**				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado	X			
9.2	Archivo rodante en buen estado	X			
10	**PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)**				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad	X			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos	X			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral	X			
10.4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo	X			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP	X			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energia	Horno microondas (Si aplica)			n/a	
	Nevera (Si aplica)			n/a	
	Cafetera (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora (Si aplica)			n/a	
	Computador (Si aplica)			n/a	
	Otro			n/a	
11.2 Sustancias quimicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad			n/a	
	Otro				

OBSERVACIONES

Firma responsable inspección

Firma Responsable del SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO N°: FT-SST-056

SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: ENERO 07/2025
Versión: 001

Fecha de Inspección: 24-02-25 Hora: 8:00	Area / Unidad operativa: Zona V.	Localidad:	Bosa
Inspección realizada por: Jordan Campo	Nombre responsable unidad: Yenifer Prieto		
Dirección: Toxito Feliz	Telefono:		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE NA	OBSERVACIONES
1	**PELIGROS FISICOS**				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural	X			
1.2	Las luminarias están en buen estado	X			
1.3	Hay buena ventilación en el área	X			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db)		X		se hace uso de proteccion auditiva para la labor
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador)	X			
1.6	La temperatura es confortable	X			
2	**PELIGROS LOCATIVOS**				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado)		X		se hacen actividades de mantenimiento
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes)	X			
2.3	Pisos en buen estado	X			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas)	X			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras)		X		se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc)	X			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito	X			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	X			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones	X			
3	**PELIGROS ELÉCTRICOS**				
3.1	Cables electricos debidamente entubados	X			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado	X			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	X			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga	X			
3.5	Cables en buen estado	X			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados	X			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos	X			
3.8	Existe señalización de peligros	X			
4	**PELIGROS DE SEGURIDAD**				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área	X			
4.2	Extintores de carga vigente	X			
4.3	Extintores libre de obstaculos	X			
4.4	Existe señalización de extintores	X			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia	X			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	X			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP)	X			
4.8	Hay camilla en el área (Solo si es necesaria)	X			
4.9	Hay botiquin y control de consumo	X			
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?	X			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	X			
5	**PELIGROS BIOLOGICOS**				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores	X			
6	**PELIGROS BIOMECANICO**				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)			X	
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)			X	
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base			X	
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles			X	
7	**ORDEN Y ASEO**				
7.1	El área se encuentra organizada	X			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta	X			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas	X			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento	X			
8	**SANEAMIENTO BASICO**				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza	X			

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión	001
		Pagina 1 de 2

8.2	Luminarias de baños en buen estado	X			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa	X			
8.4	Estan los inodoros limpios en buen estado	X			
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios	X			
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado	X			
9.2	Archivo rodante en buen estado	X			
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad	X			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos	X			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral	X			
10.4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo	X			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP	X			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energia	Horno microondas (Si aplica)			n/a	
	Nevera (Si aplica)			n/a	
	Cafetera (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora (Si aplica)			n/a	
	Computador (Si aplica)			n/a	
	Otro			n/a	
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad			n/a	
	Otro				

OBSERVACIONES

Firma responsable inspección

Firma Responsable del SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO N°: FT-SST-056

SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: ENERO 07/2025
Versión: 001

Fecha de inspección: 24-02-2025 Hora: 9:00am	Area / Unidad operativa: ACACIAS	Localidad:	Ciudad Bolivar
Inspección realizada por: Ana Stella Rodriguez.	Nombre responsable unidad: Res. Jhoana Tuesta. IN6. Resi.		
Dirección: 06-63 Su. 19C06	Telefono: 3107642694		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE NA	OBSERVACIONES
1	PELIGROS FISICOS				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural.	SI			
1.2	Las luminarias están en buen estado.	SI			
1.3	Hay buena ventilación en el área.	SI			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db).	SI			se hace uso de proteccion auditiva para la labor
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador).	NA	NA	NA	
1.6	La temperatura es confortable.	SI			
2	PELIGROS LOCATIVOS				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado).	SI			se hacen actividades de mantenimiento
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes).	SI			
2.3	Pisos en buen estado.	SI			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas).	SI			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras).	SI			se hacen actividades de mantenimiento
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc).	SI			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito.	SI			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	SI			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones.	SI			
3	PELIGROS ELÉCTRICOS				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados.	SI			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado.	SI			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	SI			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga.	SI			
3.5	Cables en buen estado.	SI			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados.	SI			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos.	SI			
3.8	Existe señalización de peligros.	SI			
4	PELIGROS DE SEGURIDAD				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área.	SI			
4.2	Extintores de carga vigente.	SI			
4.3	Extintores libre de obstaculos.	SI			
4.4	Existe señalización de extintores.	SI			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia.	SI			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	SI			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP).	SI			
4.8	Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria).	SI			Pertenece a ACACIAS
4.9	Hay botiquín y control de consumo.	SI			Pertenece a ACACIAS
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?.	SI			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	SI			
5	PELIGROS BIOLOGICOS				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores.	SI	—	—	— —
6	PELIGROS BIOMECANICO				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)	SI		—	
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)	—	—	NA	
6.3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base	SI			
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles	SI		—	
7	ORDEN Y ASEO				
7.1	El área se encuentra organizada.	SI			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta.	SI			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas.	SI			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento.	SI			

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	ENERO 07/2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 2

8	SANEAMIENTO BASICO				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza.	SI			
8.2	Luminarias de baños en buen estado.	SI			
8.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa.	SI			
8.4	Estan los Inodoros limpios en buen estado.	SI			
8.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios.	SI			
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado	SI			
9.2	Archivo rodante en buen estado	—		N/A	
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad.	SI			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos.	SI			
10.3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	SI			
10.4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	SI			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energía	Horno microondas. (Si aplica)			n/a	
	Nevera. (Si aplica)			n/a	
	Cafetera. (Si aplica)			n/a	
	Aire Acondicionado. (Si aplica)			n/a	
	Impresora / fotocopiadora. (Si aplica)			n/a	
	Computador. (Si aplica)			n/a	
	Otro.			n/a	
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia.			n/a	
	El area cuenta con las Hojas de seguridad.			n/a	
	Otro.				

OBSERVACIONES

Firma responsable inspección	Firma Responsable del SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	CODIGO: FT-SST-018
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 02
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	ene-25

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	**JOSE ALEXANDER ROMERO**	**Documento: 1031121634**
CARGO A DESEMPAÑAR:	**ESPECIALISTA ESTRUCTURAL**	
FECHA DE INDUCCIÓN:	**5/02/2025**	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	**FERNEY GOMEZ**	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO	
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	**PELIGROS DE HIGIENE**	
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	**RIESGO QUIMICO** x	x **RIESGO FISICO**
		RIESGO BIOLOGICO	x **RIESGO PSICOSOCIAL**
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	**RIESGO BIOMECANICO** x	**SANEAMIENTO BASICO**
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL		
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO		
	MAPA DE PROCESOS		
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	**CONDICIONES DE SEGURIDAD**	
	PELIGROS - RIESGOS	**RIESGO MECANICO** x	x **RIESGO ELECTRICO**
	COMITES DE APOYO	**ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS**	**TECNOLOGICO**
	RESPONSABILIDADES SGSST	**LOCATIVOS** x	x **TRANSITO**
	GENERALIDADES ARL	**PISOCIALES**	**NATURALES**
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	**SEGUROS BOLIVAR ARL #322**	
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS		
	PUNTO DE ENCUENTRO	**EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO** x	

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1031121634**

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	CODIGO: FT-SST-018
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 02
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	ene-25

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	JOSE FRANCISCO IGLESIAS ROJAS	Documento: 80210838
CARGO A DESEMPAÑAR:	INSPECTOR AMBIENTAL	
FECHA DE INDUCCIÓN:	22-01-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Maria Stella Rodriguez Perez	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO			
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	PELIGROS DE HIGIENE			
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	RIESGO QUIMICO	X	RIESGO FISICO	X
		RIESGO BIOLOGICO	X	RIESGO PSICOSOCIAL	X
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO	X
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL				
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO				
	MAPA DE PROCESOS				
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO				
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	PELIGROS - RIESGOS	RIESGO MECANICO	X	RIESGO ELECTRICO	X
	COMITES DE APOYO	ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS		TECNOLOGICO	X
	RESPONSABILIDADES SGSST	LOCATIVOS	X	TRANSITO	X
	GENERALIDADES ARL	PISOCIALES	X	NATURALES	X
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	SEGUROS BOLIVAR ARL #322			
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO	EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		
FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION					
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		C.C 80.210.838			

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	**PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)**	**CODIGO: FT-SST-018**
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**VERSION 02**
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	**ene-25**

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	**HOOVER LEONARDO SANCHEZ**	**Documento:1030698613**
CARGO A DESEMPAÑAR:	**AYUDANTE**	
FECHA DE INDUCCIÓN:	13/02/2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Jenifer Prieto	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO			
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	**PELIGROS DE HIGIENE**			
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	**RIESGO QUIMICO**	X	X	**RIESGO FISICO**
		RIESGO BIOLOGICO	X	X	**RIESGO PSICOSOCIAL**
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	**RIESGO BIOMECANICO**	X		**SANEAMIENTO BASICO**
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL				
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO				
	MAPA DE PROCESOS				
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO				
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	**CONDICIONES DE SEGURIDAD**			
	PELIGROS - RIESGOS	**RIESGO MECANICO**		X	**RIESGO ELECTRICO**
	COMITES DE APOYO	**ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS**			**TECNOLOGICO**
	RESPONSABILIDADES SGSST	**LOCATIVOS**	X		**TRANSITO**
	GENERALIDADES ARL	**PISOCIALES**	X	X	**NATURALES**
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	**SEGUROS BOLIVAR ARL #322**			
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO	**EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO**	Si		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1030698613**

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Luis Alberto Rodriguez	Documento: 11200158
CARGO A DESEMPAÑAR:	oficial VYC. Arquitecto SAS.	
FECHA DE INDUCCIÓN:	14-01-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Ferney Gomez	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS		
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE		
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	X	RIESGO FISICO
			RIESGO BIOLOGICO	X	RIESGO PSICOSOCIAL
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD		
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	X	RIESGO ELECTRICO
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	X	TECNOLOGICO
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	X	TRANSITO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	X	NATURALES
	PELIGROS - RIESGOS		ARL		
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322		
	RESPONSABILIDADES SGSST				
	GENERALIDADES ARL				
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT				
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT				
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO		01

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Luis Alberto Rodriguez
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	11200158

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Luis Eduardo Cumbos Sandoval	Documento: 1001993875
CARGO A DESEMPAÑAR:	Oficial VYC. Arquitectos SAS	
FECHA DE INDUCCIÓN:	24-01-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Ferney Gomez	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	X	X	RIESGO FISICO
			RIESGO BIOLOGICO	X	X	RIESGO PSICOSOCIAL
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	X	X	SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	X	X	RIESGO ELECTRICO
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	X		TECNOLOGICO
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	X	X	TRANSITO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	X	X	NATURALES
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO		SI	

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1001993875

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Ramon Camilo Lepton pineda	Documento: 1033749774
CARGO A DESEMPAÑAR:	Oficial pintura	
FECHA DE INDUCCIÓN:	20/febrero/2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Maria Stella Rodriguez Perez.	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS	
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE	
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO [A]	RIESGO FISICO [T]
			RIESGO BIOLOGICO [F]	RIESGO PSICOSOCIAL [F]
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO [F]	SANEAMIENTO BASICO [F]
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD	
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO [F]	RIESGO ELECTRICO [F]
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS [F]	TECNOLOGICO [NA]
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS [F]	TRANSITO [F]
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES [F]	NATURALES [F]
	PELIGROS - RIESGOS		ARL	
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322	
	RESPONSABILIDADES SGSST			
	GENERALIDADES ARL			
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT			
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT			
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS			
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Ramon Camilo Lepton pineda
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1033749774

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	CODIGO: FT-SST-018
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 02
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	ene-25

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	ANTONIO CELY PINZON	Documento: 79.641.295
CARGO A DESEMPAÑAR:	INSPECTOR	
FECHA DE INDUCCIÓN:	02/01/2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Ferney Gómez	

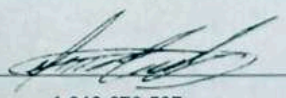
EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO			
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	PELIGROS DE HIGIENE			
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	RIESGO QUIMICO	X	X	RIESGO FISICO
		RIESGO BIOLOGICO	X	X	RIESGO PSICOSOCIAL
	POLITICAS DE LA COMPAÑIA PRINCIPALES	RIESGO BIOMECANICO	X		SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL				
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO				
	MAPA DE PROCESOS				
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO				
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	PELIGROS - RIESGOS	RIESGO MECANICO	X	X	RIESGO ELECTRICO
	COMITES DE APOYO	ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS			TECNOLOGICO
	RESPONSABILIDADES SGSST	LOCATIVOS	X	X	TRANSITO
	GENERALIDADES ARL	PISOCIALES	X		NATURALES
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	SEGUROS BOLIVAR ARL #322			
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO	EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	X		
FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION					
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		79.641.295			

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	CODIGO: FT-SST-018
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 02
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	ene-25

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	KEVIN ANDRES CELY ROA	Documento: 1.013.670.597
CARGO A DESEMPAÑAR:	OFICIAL	
FECHA DE INDUCCIÓN:	02/01/2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Fanny Gomez	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO	
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	PELIGROS DE HIGIENE	
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	RIESGO QUIMICO X	RIESGO FISICO X
		RIESGO BIOLOGICO X	RIESGO PSICOSOCIAL X
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	RIESGO BIOMECANICO X	SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL		
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO		
	MAPA DE PROCESOS		
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	CONDICIONES DE SEGURIDAD	
	PELIGROS - RIESGOS	RIESGO MECANICO X	RIESGO ELECTRICO X
	COMITES DE APOYO	ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS	TECNOLOGICO X
	RESPONSABILIDADES SGSST	LOCATIVOS X	TRANSITO X
	GENERALIDADES ARL	PISOCIALES X	NATURALES
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	SEGUROS BOLIVAR ARL #322	
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS		
	PUNTO DE ENCUENTRO	EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO X	
FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION			
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		1.013.670.597	

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	CODIGO: FT-SST-018
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 02
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	ene-25

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Junior Leonardo Alvarez	Documento: C0079813 75
CARGO A DESEMPAÑAR:	ayudante Amarrador.	
FECHA DE INDUCCIÓN:	28/07/25	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yenir Andrea Prieto.	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO			
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	PELIGROS DE HIGIENE			
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	RIESGO QUIMICO		X	RIESGO FISICO
		RIESGO BIOLOGICO		X	RIESGO PSICOSOCIAL
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	RIESGO BIOMECANICO	X		SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL				
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO				
	MAPA DE PROCESOS				
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO				
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	PELIGROS - RIESGOS	RIESGO MECANICO			RIESGO ELECTRICO
	COMITES DE APOYO	ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS			TECNOLOGICO
	RESPONSABILIDADES SGSST	LOCATIVOS	X		TRANSITO
	GENERALIDADES ARL	PISOCIALES		X	NATURALES
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	SEGUROS BOLIVAR ARL #322			
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO	EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Junior Leonardo
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C0079813 75

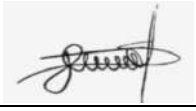
Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	CODIGO: FT-SST-018
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 02
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	ene-25

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	**JHOAN MANUEL SALAZAR ROJAS**	Documento: 1024523083
CARGO A DESEMPAÑAR:	**Auxiliar de obra**	
FECHA DE INDUCCIÓN:	**20/02/2025**	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yenifer Prieto	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO			
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	**PELIGROS DE HIGIENE**			
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	**RIESGO QUIMICO**	X	X	**RIESGO FISICO**
		RIESGO BIOLOGICO	X	X	**RIESGO PSICOSOCIAL**
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	**RIESGO BIOMECANICO**	X		**SANEAMIENTO BASICO**
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL				
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO				
	MAPA DE PROCESOS				
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO				
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	**CONDICIONES DE SEGURIDAD**			
	PELIGROS - RIESGOS	**RIESGO MECANICO**			**RIESGO ELECTRICO**
	COMITES DE APOYO	**ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS**			**TECNOLOGICO**
	RESPONSABILIDADES SGSST	**LOCATIVOS**	X		**TRANSITO**
	GENERALIDADES ARL	**PISOCIALES**		X	**NATURALES**
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	**SEGUROS BOLIVAR ARL #322**			
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO	**EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO**			

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1.024.523.083**

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Luis Guillermo Torres Vargas.	Documento: 1022397819
CARGO A DESEMPAÑAR:	Arquitecto.	
FECHA DE INDUCCIÓN:	02-01-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yenifer Andrea Prieto	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA	
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA	
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO	
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO	
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)	
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO	
	PERIODO DE PRUEBA	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	
	PELIGROS - RIESGOS	
	COMITES DE APOYO	
	RESPONSABILIDADES SGSST	
	GENERALIDADES ARL	
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT	
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS	
	PUNTO DE ENCUENTRO	

NOTIFICACION DE PELIGROS			
PELIGROS DE HIGIENE			
RIESGO QUIMICO	☐	☒	RIESGO FISICO
RIESGO BIOLOGICO	☐	☒	RIESGO PSICOSOCIAL
RIESGO BIOMECANICO	☐	☒	SANEAMIENTO BASICO
CONDICIONES DE SEGURIDAD			
RIESGO MECANICO	☒	☐	RIESGO ELECTRICO
MANEJO DE CARGAS	☐	☒	TECNOLOGICO
LOCATIVOS	☒	☐	TRANSITO
SOCIALES	☒	☐	NATURALES
ARL			
SEGUROS BOLIVAR #322			
EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO		☐	

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1022397819.

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	CODIGO: FT-SST-018
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 02
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	ene-25

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Uma Jimen Cas	Documento: 20772239
CARGO A DESEMPAÑAR:	oficial	
FECHA DE INDUCCIÓN:	24-01-25	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yenifer Andrea Prieto	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO		
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	PELIGROS DE HIGIENE		
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	RIESGO QUIMICO	X	RIESGO FISICO
		RIESGO BIOLOGICO	X	RIESGO PSICOSOCIAL
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL			
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO			
	MAPA DE PROCESOS			
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	CONDICIONES DE SEGURIDAD		
	PELIGROS - RIESGOS	RIESGO MECANICO	X	RIESGO ELECTRICO
	COMITES DE APOYO	ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS		TECNOLOGICO
	RESPONSABILIDADES SGSST	LOCATIVOS	X	TRANSITO
	GENERALIDADES ARL	PISOCIALES	X	NATURALES
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	SEGUROS BOLIVAR ARL #322		
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS			
	PUNTO DE ENCUENTRO	EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	Si	
FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION		Uma Jimen		
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		20772239		

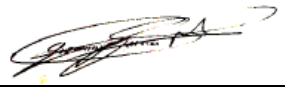
Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	**PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS**	**CODIGO: FT-SST-018**
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**VERSION 02**
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	**Jan-25**

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	**GIOVANNY STEVEN GARCIA MENDIVELSO**	**Documento: 1.024.530.680**
CARGO A DESEMPAÑAR:	**RESIDENTE DE OBRA**	
FECHA DE INDUCCIÓN:	21/02/2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yennifer Pricto	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO			
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	**PELIGROS DE HIGIENE**			
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	**RIESGO QUIMICO**		X	**RIESGO FISICO**
		RIESGO BIOLOGICO		X	**RIESGO PSICOSOCIAL**
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	**RIESGO BIOMECANICO**			**SANEAMIENTO BASICO**
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL				
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO				
	MAPA DE PROCESOS				
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO				
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	**CONDICIONES DE SEGURIDAD**			
	PELIGROS - RIESGOS	**RIESGO MECANICO**			**RIESGO ELECTRICO**
	COMITES DE APOYO	**ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS**			**TECNOLOGICO**
	RESPONSABILIDADES SGSST	**LOCATIVOS**	X		**TRANSITO**
	GENERALIDADES ARL	**PISOCIALES**	X		**NATURALES**
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	**SEGUROS BOLIVAR ARL #322**			
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO	**EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO**			

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1,024,530,680**

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Maria Valentina Arcila Bautista.	Documento: 1030696291
CARGO A DESEMPAÑAR:	Inspector de obra Consorcio San miguel.	
FECHA DE INDUCCIÓN:	10-01-2025.	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Jerney Gomez	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	X	RIESGO FISICO	X
			RIESGO BIOLOGICO	X	RIESGO PSICOSOCIAL	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	X	RIESGO ELECTRICO	X
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	X	TECNOLOGICO	X
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	X	TRANSITO	X
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	X	NATURALES	X
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1030696291

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	**PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS**	**CODIGO: FT-SST-018**
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**VERSION 02**
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	**Jan-25**

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	**YEFERSON STEVEN GUERRA MAHECHA**	**Documento: 1.000.330.349**
CARGO A DESEMPAÑAR:	**AYUDANTE**	
FECHA DE INDUCCIÓN:	20-02-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yenifer Prieto	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO			
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	**PELIGROS DE HIGIENE**			
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	**RIESGO QUIMICO**	X	X	**RIESGO FISICO**
		RIESGO BIOLOGICO		X	**RIESGO PSICOSOCIAL**
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	**RIESGO BIOMECANICO**	X		**SANEAMIENTO BASICO**
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL				
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO				
	MAPA DE PROCESOS				
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO				
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	**CONDICIONES DE SEGURIDAD**			
	PELIGROS - RIESGOS	**RIESGO MECANICO**			**RIESGO ELECTRICO**
	COMITES DE APOYO	**ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS**			**TECNOLOGICO**
	RESPONSABILIDADES SGSST	**LOCATIVOS**	X		**TRANSITO**
	GENERALIDADES ARL	**PISOCIALES**	X		**NATURALES**
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	**SEGUROS BOLIVAR ARL #322**			
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO	**EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO**			

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Yeferson Guerra
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1,000,330,349**

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Hermenegildo Gonzalez Galindo	Documento: 78323683
CARGO A DESEMPAÑAR:	Oficiales Contratista Construcciones	
FECHA DE INDUCCIÓN:	27-01-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Hanna Estella Rodriguez Perez.	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	Y	RIESGO FISICO	N
			RIESGO BIOLOGICO	Y	RIESGO PSICOSOCIAL	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	Y	RIESGO ELECTRICO	Y
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	Y	TECNOLOGICO	
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	Y	TRANSITO	Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	Y	NATURALES	Y
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Hzvm GZL
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	78323683

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Edgar zamora	Documento:	3239204.
CARGO A DESEMPAÑAR:	Soldador Contratista SP. construcciones.		
FECHA DE INDUCCIÓN:	11-02-2025		
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Ana Stella Rodriguez Peña		

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	X	RIESGO FISICO	
			RIESGO BIOLOGICO	X	RIESGO PSICOSOCIAL	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	X	RIESGO ELECTRICO	X
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	X	TECNOLOGICO	
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	X	TRANSITO	X
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	X	NATURALES	X
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	3239204.

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Ramiro Gonzalez Chibuque	Documento: 79704920
CARGO A DESEMPAÑAR:	OF. Contratista: SP construcciones	
FECHA DE INDUCCIÓN:	14-02-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Hana Sofia Rodriguez Pena.	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS		
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE		
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	SI	RIESGO FISICO
			RIESGO BIOLOGICO		RIESGO PSICOSOCIAL
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO		SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD		
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO		RIESGO ELECTRICO
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS		TECNOLOGICO
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS		TRANSITO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES		NATURALES
	PELIGROS - RIESGOS		ARL		
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322		
	RESPONSABILIDADES SGSST				
	GENERALIDADES ARL				
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT				
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT				
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI	

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Ramiro Gonzlez Chibuque.
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79704920

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Daniel Felipe Camelo Avila	Documento: 1007390428
CARGO A DESEMPAÑAR:	Auxiliar de instalaciones	
FECHA DE INDUCCIÓN:	27-02-25	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yenifer Andrea Prieto	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA	
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA	
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO	
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO	
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)	
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO	
	PERIODO DE PRUEBA	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	
	PELIGROS - RIESGOS	
	COMITES DE APOYO	
	RESPONSABILIDADES SGSST	
	GENERALIDADES ARL	
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT	
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS	
	PUNTO DE ENCUENTRO	

NOTIFICACION DE PELIGROS			
PELIGROS DE HIGIENE			
RIESGO QUIMICO	X	X	RIESGO FISICO
RIESGO BIOLOGICO		X	RIESGO PSICOSOCIAL
RIESGO BIOMECANICO	X		SANEAMIENTO BASICO
CONDICIONES DE SEGURIDAD			
RIESGO MECANICO	X	X	RIESGO ELECTRICO
MANEJO DE CARGAS	X	X	TECNOLOGICO
LOCATIVOS	X		TRANSITO
SOCIALES		X	NATURALES
ARL			
SEGUROS BOLIVAR #322			
EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Daniel C
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1007390428

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	José D. Marco A.	Documento: 1102574763
CARGO A DESEMPAÑAR:	Auxiliar P.	
FECHA DE INDUCCIÓN:	27-02-25	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yenifer Andrea Prieto	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	X	X	RIESGO FISICO
			RIESGO BIOLOGICO		X	RIESGO PSICOSOCIAL
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	X		SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	X	X	RIESGO ELECTRICO
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	X	X	TECNOLOGICO
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	X	X	TRANSITO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES		X	NATURALES
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO		SI	

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	José D
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1102574763

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Holmes Steven Montaño	Documento: 1032433924
CARGO A DESEMPAÑAR:	Coordinador Liticos	
FECHA DE INDUCCIÓN:	27-01-25	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yenifer Prieto.	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	☐	☒	RIESGO FISICO
			RIESGO BIOLOGICO	☐	☒	RIESGO PSICOSOCIAL
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	☒	☐	SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	☒	☐	RIESGO ELECTRICO
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	☐	☐	TECNOLOGICO
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	☒	☐	TRANSITO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	☐	☒	NATURALES
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO		SI	
FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION						
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD			1032433924 BTA			

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Edgar zamora	Documento: 3239204.
CARGO A DESEMPAÑAR:	Soldador Contratista SP. construcciones.	
FECHA DE INDUCCIÓN:	11-02-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Ana Stella Rodriguez Pena	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	X	RIESGO FISICO	X
			RIESGO BIOLOGICO	X	RIESGO PSICOSOCIAL	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	X	RIESGO ELECTRICO	X
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	X	TECNOLOGICO	
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	X	TRANSITO	X
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	X	NATURALES	X
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	3239204.

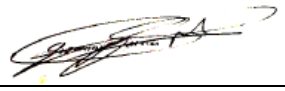
Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	**PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS**	**CODIGO: FT-SST-018**
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**VERSION 02**
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	**Jan-25**

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	**GIOVANNY STEVEN GARCIA MENDIVELSO**	**Documento: 1.024.530.680**
CARGO A DESEMPAÑAR:	**RESIDENTE DE OBRA**	
FECHA DE INDUCCIÓN:	21/02/2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yennifer Pricto	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO			
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	**PELIGROS DE HIGIENE**			
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	**RIESGO QUIMICO**		X	**RIESGO FISICO**
		RIESGO BIOLOGICO		X	**RIESGO PSICOSOCIAL**
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	**RIESGO BIOMECANICO**			**SANEAMIENTO BASICO**
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL				
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO				
	MAPA DE PROCESOS				
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO				
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	**CONDICIONES DE SEGURIDAD**			
	PELIGROS - RIESGOS	**RIESGO MECANICO**			**RIESGO ELECTRICO**
	COMITES DE APOYO	**ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS**			**TECNOLOGICO**
	RESPONSABILIDADES SGSST	**LOCATIVOS**	X		**TRANSITO**
	GENERALIDADES ARL	**PISOCIALES**	X		**NATURALES**
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	**SEGUROS BOLIVAR ARL #322**			
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO	**EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO**			

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1,024,530,680**

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Maria Valentina Arcila Bautista.	Documento: 1030696291
CARGO A DESEMPAÑAR:	Inspector de obra Consorcio San miguel.	
FECHA DE INDUCCIÓN:	10-01-2025.	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Jerney Gomez	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	X	RIESGO FISICO	X
			RIESGO BIOLOGICO	X	RIESGO PSICOSOCIAL	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	X	RIESGO ELECTRICO	X
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	X	TECNOLOGICO	X
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	X	TRANSITO	X
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	X	NATURALES	X
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1030696291

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	**PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS**	**CODIGO: FT-SST-018**
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**VERSION 02**
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	**Jan-25**

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	**YEFERSON STEVEN GUERRA MAHECHA**	**Documento: 1.000.330.349**
CARGO A DESEMPAÑAR:	**AYUDANTE**	
FECHA DE INDUCCIÓN:	20-02-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yenifer Prieto	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO			
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	**PELIGROS DE HIGIENE**			
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	**RIESGO QUIMICO**	X	X	**RIESGO FISICO**
		RIESGO BIOLOGICO		X	**RIESGO PSICOSOCIAL**
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	**RIESGO BIOMECANICO**	X		**SANEAMIENTO BASICO**
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL				
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO				
	MAPA DE PROCESOS				
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO				
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	**CONDICIONES DE SEGURIDAD**			
	PELIGROS - RIESGOS	**RIESGO MECANICO**			**RIESGO ELECTRICO**
	COMITES DE APOYO	**ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS**			**TECNOLOGICO**
	RESPONSABILIDADES SGSST	**LOCATIVOS**	X		**TRANSITO**
	GENERALIDADES ARL	**PISOCIALES**	X		**NATURALES**
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	**SEGUROS BOLIVAR ARL #322**			
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO	**EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO**			

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Yeferson Guerra
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1,000,330,349**

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Hermenegildo Gonzalez Galindo	Documento: 78323683
CARGO A DESEMPAÑAR:	Oficiales Contratista Construcciones	
FECHA DE INDUCCIÓN:	27-01-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Hanna Estella Rodriguez Perez.	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	Y	RIESGO FISICO	N
			RIESGO BIOLOGICO	Y	RIESGO PSICOSOCIAL	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	Y	RIESGO ELECTRICO	Y
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	Y	TECNOLOGICO	
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	Y	TRANSITO	Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	Y	NATURALES	Y
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Hzvm GZL
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	78323683

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Edgar zamora	Documento:	3239204.
CARGO A DESEMPAÑAR:	Soldador Contratista SP. construcciones.		
FECHA DE INDUCCIÓN:	11-02-2025		
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Ana Stella Rodriguez Peña		

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	X	RIESGO FISICO	
			RIESGO BIOLOGICO	X	RIESGO PSICOSOCIAL	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	X	RIESGO ELECTRICO	X
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	X	TECNOLOGICO	
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	X	TRANSITO	X
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	X	NATURALES	X
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	3239204.

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Ramiro Gonzalez Chibuque	Documento: 79704920
CARGO A DESEMPAÑAR:	OF. Contratista: SP construcciones	
FECHA DE INDUCCIÓN:	14-02-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Hana Sofia Rodriguez Pena.	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS		
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE		
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	SI	RIESGO FISICO
			RIESGO BIOLOGICO		RIESGO PSICOSOCIAL
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO		SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD		
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO		RIESGO ELECTRICO
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS		TECNOLOGICO
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS		TRANSITO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES		NATURALES
	PELIGROS - RIESGOS		ARL		
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322		
	RESPONSABILIDADES SGSST				
	GENERALIDADES ARL				
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT				
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT				
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI	

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Ramiro Gonzlez Chibuque.
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79704920

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Daniel Felipe Camelo Avila	Documento: 1007390428
CARGO A DESEMPAÑAR:	Auxiliar de instalaciones	
FECHA DE INDUCCIÓN:	27-02-25	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yenifer Andrea Prieto	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA	
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA	
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO	
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO	
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)	
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO	
	PERIODO DE PRUEBA	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	
	PELIGROS - RIESGOS	
	COMITES DE APOYO	
	RESPONSABILIDADES SGSST	
	GENERALIDADES ARL	
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT	
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS	
	PUNTO DE ENCUENTRO	

NOTIFICACION DE PELIGROS			
PELIGROS DE HIGIENE			
RIESGO QUIMICO	X	X	RIESGO FISICO
RIESGO BIOLOGICO		X	RIESGO PSICOSOCIAL
RIESGO BIOMECANICO	X		SANEAMIENTO BASICO
CONDICIONES DE SEGURIDAD			
RIESGO MECANICO	X	X	RIESGO ELECTRICO
MANEJO DE CARGAS	X	X	TECNOLOGICO
LOCATIVOS	X		TRANSITO
SOCIALES		X	NATURALES
ARL			
SEGUROS BOLIVAR #322			
EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Daniel C
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1007390428

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	José D. Marco A.	Documento: 1102574763
CARGO A DESEMPAÑAR:	Auxiliar P.	
FECHA DE INDUCCIÓN:	27-02-25	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yenifer Andrea Prieto	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	X	X	RIESGO FISICO
			RIESGO BIOLOGICO		X	RIESGO PSICOSOCIAL
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	X		SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	X	X	RIESGO ELECTRICO
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	X	X	TECNOLOGICO
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	X	X	TRANSITO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES		X	NATURALES
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO		SI	

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	José D
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1102574763

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Holmes Steven Montaño	Documento: 1032433924
CARGO A DESEMPAÑAR:	Coordinador Liticos	
FECHA DE INDUCCIÓN:	27-01-25	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yenifer Prieto.	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	☐	☒	RIESGO FISICO
			RIESGO BIOLOGICO	☐	☒	RIESGO PSICOSOCIAL
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	☒	☐	SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	☒	☐	RIESGO ELECTRICO
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	☐	☐	TECNOLOGICO
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	☒	☐	TRANSITO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	☐	☒	NATURALES
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO		SI	
FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION						
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD			1032433924 BTA			

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Edgar zamora	Documento: 3239204.
CARGO A DESEMPAÑAR:	Soldador Contratista SP. construcciones.	
FECHA DE INDUCCIÓN:	11-02-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Ana Stella Rodriguez Pena	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	X	RIESGO FISICO	X
			RIESGO BIOLOGICO	X	RIESGO PSICOSOCIAL	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	X	RIESGO ELECTRICO	X
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	X	TECNOLOGICO	
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	X	TRANSITO	X
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	X	NATURALES	X
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	3239204.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Andres Villalba	Documento:	1007519478
CARGO A DESEMPAÑAR:	auxiliar. contratista sp. construcciones		
FECHA DE INDUCCIÓN:	11-02-2025		
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Maria Stella Rodriguez Perez		

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA	
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA	
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO	
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO	
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)	
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO	
	PERIODO DE PRUEBA	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	
	PELIGROS - RIESGOS	
	COMITES DE APOYO	
	RESPONSABILIDADES SGSST	
	GENERALIDADES ARL	
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT	
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS	
	PUNTO DE ENCUENTRO	

NOTIFICACION DE PELIGROS			
PELIGROS DE HIGIENE			
RIESGO QUIMICO	X	X	RIESGO FISICO
RIESGO BIOLOGICO	X	X	RIESGO PSICOSOCIAL
RIESGO BIOMECANICO	X	X	SANEAMIENTO BASICO
CONDICIONES DE SEGURIDAD			
RIESGO MECANICO	X	X	RIESGO ELECTRICO
MANEJO DE CARGAS	X		TECNOLOGICO
LOCATIVOS	X	X	TRANSITO
SOCIALES	X	X	NATURALES
ARL			
SEGUROS BOLIVAR #322			
EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Andres
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1007519478

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	David Felipe Diaz	Documento:	1070785526
CARGO A DESEMPAÑAR:	Contratista UYC. Arqui. SAS.		
FECHA DE INDUCCIÓN:	13-Dic-2025		
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Ferney Gomez		

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	f	f	RIESGO FISICO
			RIESGO BIOLOGICO	f	f	RIESGO PSICOSOCIAL
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	f	f	SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	f	f	RIESGO ELECTRICO
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	f		TECNOLOGICO
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	f	f	TRANSITO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	f	f	NATURALES
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO		Si	
FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION						
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD			1070785526			

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Sergio Bernal	Documento: 1023001806
CARGO A DESEMPAÑAR:	Soldador. Contratista. SP- Construcciones	
FECHA DE INDUCCIÓN:	07-02-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Elena Estella Rodriguez Perez	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

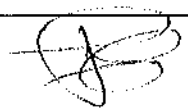
PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	8	5	RIESGO FISICO
			RIESGO BIOLOGICO	4	4	RIESGO PSICOSOCIAL
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	7	7	SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	10	6	RIESGO ELECTRICO
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	4		TECNOLOGICO
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	4	8	TRANSITO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	4	6	NATURALES
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO		SI	
FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION						
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD			1023001806			

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	CODIGO: FT-SST-018
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 02
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	ene-25

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Pedro Cubima Avila	Documento: 8188541
CARGO A DESEMPAÑAR:	Residente SST	
FECHA DE INDUCCIÓN:	24 - 01 - 2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Fernando Parra	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO		
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	PELIGROS DE HIGIENE		
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	RIESGO QUIMICO		RIESGO FISICO ✓
		RIESGO BIOLOGICO ✓		RIESGO PSICOSOCIAL ✓
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	RIESGO BIOMECANICO ✓		SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL	SI		
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO	SI		
	MAPA DE PROCESOS	SI		
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO	SI		
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	CONDICIONES DE SEGURIDAD		
	PELIGROS - RIESGOS	RIESGO MECANICO ✓		RIESGO ELECTRICO ✓
	COMITES DE APOYO	ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS		TECNOLOGICO
	RESPONSABILIDADES SGSST	LOCATIVOS ✓		TRANSITO ✓
	GENERALIDADES ARL	PISOCIALES ✓		NATURALES ✓
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	SEGUROS BOLIVAR ARL #322		
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS			
	PUNTO DE ENCUENTRO	EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI	
FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION				
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		8188541		

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Director Seguridad y Salud en el Trabajo
		VERSION 02
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	01/01/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Johan Sebastián Pulido.
CARGO A DESEMPAÑAR:	
FECHA DE INDUCCIÓN:	19-12-2024.
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO		
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION ✓	PELIGROS DE HIGIENE		
	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA GENERALIDAD CONTRATO REGLAMENTO ✓	RIESGO QUIMICO	X	X RIESGO FISICO
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA ✓	RIESGO BIOLOGICO	X	X RIESGO PSICOSOCIAL
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL ✓	RIESGO BIOMECANICO	X	X SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO ✓			
	MAPA DE PROCESOS ✓			
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO ✓			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS ✓	CONDICIONES DE SEGURIDAD		
	PELIGROS - RIESGOS ✓	RIESGO MECANICO	X	X RIESGO ELECTRICO
	COMITES DE APOYO ✓	ALMACENAMIENTO Y MOVILIZAC CARGAS	X	X TECNOLOGICO
	RESPONSABILIDADES SGSST ✓	LOCATIVOS	X	X TRANSITO
	GENERALIDADES ARL ✓	SOCIALES	X	X NATURALES
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT ✓			
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT ✓	SEGUROS BOLIVAR ARL #322		
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS ✓			
	PUNTO DE ENCUENTRO ✓	EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO		✓

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1016022340 8.

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Director Seguridad y Salud en el Trabajo
		VERSION 02
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	01/01/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Sebastian Vargas Vargas.
CARGO A DESEMPAÑAR:	inspector tecnico
FECHA DE INDUCCIÓN:	19 de diciembre 2024.
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO		
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	PELIGROS DE HIGIENE		
	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA GENERALIDAD CONTRATO REGLAMENTO	RIESGO QUIMICO	X	RIESGO FISICO X
		RIESGO BIOLOGICO	X	RIESGO PSICOSOCIAL X
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA ✓	RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL ✓			
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO ✓			
	MAPA DE PROCESOS ✓			
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO ✓			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS ✓	CONDICIONES DE SEGURIDAD		
	PELIGROS - RIESGOS ✓	RIESGO MECANICO	X	RIESGO ELECTRICO X
	COMITES DE APOYO ✓	ALMACENAMIENTO Y MOVILIZAC CARGAS	X	TECNOLOGICO X
	RESPONSABILIDADES SGSST ✓	LOCATIVOS	X	TRANSITO X
	GENERALIDADES ARL ✓	SOCIALES	✓	NATURALES ✓
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT ✓			
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT ✓	SEGUROS BOLIVAR ARL #322		
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS ✓			
	PUNTO DE ENCUENTRO ✓	EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Sebastian Vargas
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1000328389.

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Director Seguridad y Salud en el Trabajo
		VERSION 02
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	01/01/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	ANDRÉS LÓPEZ G
CARGO A DESEMPAÑAR:	INSPECTOR TÉCNICO
FECHA DE INDUCCIÓN:	DIC/19/2024.
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	HAROLD CASTILLO

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO		
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	PELIGROS DE HIGIENE		
	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA GENERALIDAD CONTRATO REGLAMENTO	RIESGO QUIMICO	X	RIESGO FISICO X
		RIESGO BIOLOGICO	X	RIESGO PSICOSOCIAL X
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA	RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL	SÍ		
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO	SÍ		
	MAPA DE PROCESOS	SÍ		
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO	SÍ		
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	CONDICIONES DE SEGURIDAD		
	PELIGROS - RIESGOS	RIESGO MECANICO	X	RIESGO ELECTRICO X
	COMITES DE APOYO	ALMACENAMIENTO Y MOVILIZAC CARGAS	X	TECNOLOGICO X
	RESPONSABILIDADES SGSST	LOCATIVOS	X	TRANSITO X
	GENERALIDADES ARL	SOCIALES	X	NATURALES X
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT	SÍ.		
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	SEGUROS BOLIVAR ARL #322		
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS			
	PUNTO DE ENCUENTRO	EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	X	

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	ANDRÉS LOPEZ G
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	80.858.587 Bta.

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Andres Villalba	Documento:	1007519478
CARGO A DESEMPAÑAR:	auxiliar. contratista sp. construcciones		
FECHA DE INDUCCIÓN:	11-02-2025		
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Maria Stella Rodriguez Perez		

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA	
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA	
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO	
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO	
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)	
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO	
	PERIODO DE PRUEBA	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	
	PELIGROS - RIESGOS	
	COMITES DE APOYO	
	RESPONSABILIDADES SGSST	
	GENERALIDADES ARL	
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT	
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS	
	PUNTO DE ENCUENTRO	

NOTIFICACION DE PELIGROS			
PELIGROS DE HIGIENE			
RIESGO QUIMICO	X	X	RIESGO FISICO
RIESGO BIOLOGICO	X	X	RIESGO PSICOSOCIAL
RIESGO BIOMECANICO	X	X	SANEAMIENTO BASICO
CONDICIONES DE SEGURIDAD			
RIESGO MECANICO	X	X	RIESGO ELECTRICO
MANEJO DE CARGAS	X		TECNOLOGICO
LOCATIVOS	X	X	TRANSITO
SOCIALES	X	X	NATURALES
ARL			
SEGUROS BOLIVAR #322			
EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Andres
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1007519478

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Sergio Bernal	Documento: 1023001806
CARGO A DESEMPAÑAR:	Soldador. Contratista. SP- Construcciones	
FECHA DE INDUCCIÓN:	07-02-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Elena Estella Rodriguez Perez	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	8	5	RIESGO FISICO
			RIESGO BIOLOGICO	4	4	RIESGO PSICOSOCIAL
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	7	7	SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	10	6	RIESGO ELECTRICO
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	4		TECNOLOGICO
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	4	8	TRANSITO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	4	6	NATURALES
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO		SI	
FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION						
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD			1023001806			

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Edgar zamora	Documento: 3239204.
CARGO A DESEMPAÑAR:	Soldador Contratista SP. construcciones.	
FECHA DE INDUCCIÓN:	11-02-2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Ana Stella Rodriguez Pena	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek	NOTIFICACION DE PELIGROS			
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA		PELIGROS DE HIGIENE			
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA		RIESGO QUIMICO	X	RIESGO FISICO	X
			RIESGO BIOLOGICO	X	RIESGO PSICOSOCIAL	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO	X
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO		CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)		RIESGO MECANICO	X	RIESGO ELECTRICO	X
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO		MANEJO DE CARGAS	X	TECNOLOGICO	
	PERIODO DE PRUEBA		LOCATIVOS	X	TRANSITO	X
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS		SOCIALES	X	NATURALES	X
	PELIGROS - RIESGOS		ARL			
	COMITES DE APOYO		SEGUROS BOLIVAR #322			
	RESPONSABILIDADES SGSST					
	GENERALIDADES ARL					
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT					
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT					
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS					
	PUNTO DE ENCUENTRO		EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	3239204.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Humano
	PLAN DE TALENTO HUMANO	Version 03
	INDUCCION POR AREAS	3022025

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	MILTON JAIR BARBOSA TIQUE	Documento:	1.072 351 270
CARGO A DESEMPAÑAR:	AYUDANTE		
FECHA DE INDUCCIÓN:	24-02-2025		
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Nora Stella Rodriguez Rey		

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	Chek
INDUCCION GENERAL	PRESENTACION GENERAL DEL LA EMPRESA	
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA	
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO	
	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y/O PROYECTO	
	REGLAMENTO INTERNO (HORARIO, FORMA DE PAGO, PROCESOS INTERNOS)	
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO	
	PERIODO DE PRUEBA	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	
	PELIGROS - RIESGOS	
	COMITES DE APOYO	
	RESPONSABILIDADES SGSST	
	GENERALIDADES ARL	
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL - PMT	
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS	
	PUNTO DE ENCUENTRO	

NOTIFICACION DE PELIGROS			
PELIGROS DE HIGIENE			
RIESGO QUIMICO	X	X	RIESGO FISICO
RIESGO BIOLOGICO	X	X	RIESGO PSICOSOCIAL
RIESGO BIOMECANICO	X	X	SANEAMIENTO BASICO
CONDICIONES DE SEGURIDAD			
RIESGO MECANICO	X	X	RIESGO ELECTRICO
MANEJO DE CARGAS	X		TECNOLOGICO
LOCATIVOS	X	X	TRANSITO
SOCIALES	X	X	NATURALES
ARL			
SEGUROS BOLIVAR #322			
EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	MILTON BARBOSA
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.072 351 270

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	CODIGO: FT-SST-018
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 02
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	ene-25

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Yeferson steven Guerra. R.	Documento:	1.000.330.680
CARGO A DESEMPAÑAR:	Oficial. Contratista. Antonio CCY		
FECHA DE INDUCCIÓN:	20-02-2025.		
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Hana Rodriguez Perez.		

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO			
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	PELIGROS DE HIGIENE			
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	RIESGO QUIMICO	X	RIESGO FISICO	X
		RIESGO BIOLOGICO	X	RIESGO PSICOSOCIAL	X
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO	X
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL				
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO				
	MAPA DE PROCESOS				
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO				
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	PELIGROS - RIESGOS	RIESGO MECANICO	X	RIESGO ELECTRICO	X
	COMITES DE APOYO	ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS		TECNOLOGICO	
	RESPONSABILIDADES SGSST	LOCATIVOS	X	TRANSITO	X
	GENERALIDADES ARL	PISOCIALES	X	NATURALES	X
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	SEGUROS BOLIVAR ARL #322			
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO	EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Yeferson. Guerra.
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1000330.680

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	CODIGO: FT-SST-018
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 02
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	ene-25

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Victor Alejandro Barragan Morales	Documento: 1000806672
CARGO A DESEMPAÑAR:	Auxiliar Constratista. Antonio Calis	
FECHA DE INDUCCIÓN:	29.01.2025	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Ana Stella Rodriguez Pena	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO			
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	PELIGROS DE HIGIENE			
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	RIESGO QUIMICO	X	RIESGO FISICO	X
		RIESGO BIOLOGICO	X	RIESGO PSICOSOCIAL	X
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	RIESGO BIOMECANICO	X	SANEAMIENTO BASICO	X
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL				
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO				
	MAPA DE PROCESOS				
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO				
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	PELIGROS - RIESGOS	RIESGO MECANICO	X	RIESGO ELECTRICO	X
	COMITES DE APOYO	ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS		TECNOLOGICO	
	RESPONSABILIDADES SGSST	LOCATIVOS	X	TRANSITO	X
	GENERALIDADES ARL	PISOCIALES	X	NATURALES	X
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	SEGUROS BOLIVAR ARL #322			
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO	EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Alejandro Barragan Morales
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1000806672

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version: Página 1 de 1

FECHA: 13-02-2020 HORA DE INICIO 7:00 AM HORA FINALIZACIÓN 7:10 am.

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [Y] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Pausa activa, Autocuidado, habitos saludables (Pautas adecuadas de autoprotección)

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: Consorcio San Miguel Ambito Ltda CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA SP. CONSTRUCCIONES

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Andres garcia	1007469634	Ayudante	Andrs
2	Cesar Perdomo E	11'232.721	soldador	
3	Nicolas Quimbayo	1131469498		Nicolas
4	Juan pablo	1023037176	Ayudant	
5	Jesus Alfredo Diaz	1033.683.112	Ayudante	
6	Juan Cujun	1013623103	Maestro	
7	Jhon Gutierrez	1024572019	Oficial	
8	Carlos Valencia	80122019	oficial	
9	Jefferson Ejave	1033682679	of	
10	Edgar Zamora	32397204	soldador	
11	Sergio Bernal	1023001806	Soldador	
12	Andres Villalba	1007519478	AUXI	Andres
13	Luis Miguel Garcia Amaya	9274809	Oficial	
14	Diego Gomez	73 170 542	Oficial	Diego G
15	Samuel García	1024966647	ayudante	
16	Jose Gonzalez	79667188	Oficial	
17	Jose Angel	1069765543	ayudante	Jose Angel
18	illegible	82722234	Oficial	illegible
19				
20				

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR: Maria Stella Rodriguez.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 12-02-2023 HORA DE INICIO 7:00 AM HORA FINALIZACIÓN 7:10 am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [X] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Pausa Activa, Manejo de residuos ordinarios pétreos. y RCD.

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

LUGAR: Consorcio San miguel, Anillo Vial CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA SB - CONSTRUCCIONES

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Andres gutierrez	1074GF634	Aux	Andres
2	CESAR PEDROSOW E	11'231.741	[illegible]	soldadura.
3	Nicolas Quimbays	1[illegible]14498		Nicolas
4	Juan pablo pardo	1023037776	Ayudant	[illegible]
5	Juan Cutiva	1013622103	maestro	[illegible]
6	Jesus Edomardo Diaz Oquela	1033.683.112	Ayudante	[illegible]
7	Jhon Gutierrez	1024920019	oficial	[illegible]
8	Carlos Valencia	80122019	oficial	[illegible]
9	Jefferson Lidue	1033682679	Of	[illegible]
10	Edgar Zamora	3239201[illegible]	soldador	[illegible]
11	Diego Baez	1023001886	soldador	[illegible]
12	Andres villalba	1007519478	AUX	Andres
13	Andres gutierrez	1007[illegible]84	Aux	[illegible]
14	Miguel gonzalez	9274809	Oficial	[illegible]
15	Diego Gomez	73170592	Oficial	Diego
16	Yanyer Garcia	1024616647	ayudante	[illegible]
17	Jose Gonzalez	7[illegible]97[illegible]3	Oficial	[illegible]
18	Jose Angel	1[illegible]4655[illegible]3	ayudante	Jose Angel
19	[illegible]	80[illegible]39	[illegible]	[illegible]
20				

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR: Karen Stella Rodriguez

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 10-02-2025 HORA DE INICIO 7:00 am HORA FINALIZACIÓN 7:10 am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [X] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Riesgo Biomecanico, Higiene Postural, Manejo de cargas, y movimientos Repetitivos

RESPONSABLE: Pausa Activa Inspector SST - Encargado

LUGAR: Consorcio San miguel, Anbaio Cola CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA SP. Construcciones

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Andres gutierrez	1007461854	Ayudante	Andres
2	CESAR PERDIGON E.	11'23.741	Soldador	
3	Nicolas Quimbayo	1131447 98		
4	Juan pablo p	1023037176	Ayudant	
5	Juan Cativa	1013623103		
6	Jesus Fernando Diaz Oyuela	1033.683.112	Ayudante	
7	Jhon Gutierrez	1024652049	oficial	
8	Carlos Valencia	80123019	oficial	
9	Jefferson Lievo	1033682679	of	
10	Edgar Zamora	3239204	soldador	
11	Diego Bernal	1000886	Soldador	
12	Andres villalba	1007519478	AUXI	Andres
13	luis juan gimenez	92781809	Oficial	
14	Diego Gomez	73170592	oficial	Diego
15	Brayer Garcia	1024866647	ayudante	
16	Jose Johnson Bayuelo	79961575.	oficial.	
17	Jose Gonzalez	24687483	Oficial	
18	Jose Angel	1.068465543	ayudante	Jose Angel
19	[illegible]	80222231	Oficial	[illegible]
20	—	—	—	—

OBSERVACIONES: —

CAPACITADOR: Yanda Stella Rodriguez.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 15-02-2025 HORA DE INICIO 7:00 AM HORA FINALIZACIÓN 7:10 am.

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [X] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Riesgo Químico: Manejo de sustancias químicas, identificación, manejo y almacenamiento.

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: SP. Construcciones, Obras: SAN MIGUEL CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA Antonio Ceiy

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Valencia	80122019	oficial	
2	Jeffelson Cuevas	1033682679	Of	
3	Edgar Zamora	3239201	soldador	
4	Diego Bard	[illegible]	[illegible]	
5	Andres villalba	1007519478	AUXILIAR	
6	Andres guillen	1007967854	Auxi	
7	Luis guillermo gonzalez pinzon	9274809	Oficial	
8	Diego Gama	73130591	Oficial	
9	Frances Garcia	1024466647	ayudante	
10	Jose Gonzalez	7469748	oficial	
11	Jose Angel	1069465543	ayudante	
12	[illegible]	80772237	Ofic	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES: —

CAPACITADOR: Alana Rodrigal Rosa

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 10-02-25 HORA DE INICIO 8:30 HORA FINALIZACIÓN 9:00

TIPO CAPACITACIÓN [x] SOCIALIZACION [ ] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Higiene postural

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

LUGAR: CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Sergio Mauricio León	1033760783	Oficial	Sergio M
2	OSCAR RIASCOS	7'729820	Oficial	
3	Camilo Antonio Ilego C.	1023877742	Oficial	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	
CAPACITADOR:	Yuri Fr Prieto

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 14-02-23 HORA DE INICIO: 8:30 HORA FINALIZACIÓN: 9:00

TIPO: CAPACITACIÓN [x] SOCIALIZACION [ ] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA: Manejo del estres laboral

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

ENTREGAR: CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Reynaldo Maldonado	80394371	contratista	
2	Jose Poveda	91134790	Oficial	
3	William Torres R	1129555994	Oficial.	
4	Brayan Arcia	1024564265	oficial	
5	Oscar Rivera	7921820	oficial	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	
CAPACITADOR:	Yenifer Arcia

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 12-02-25 HORA DE INICIO 8:00 HORA FINALIZACIÓN 8:30

TIPO CAPACITACIÓN [x] SOCIALIZACION [ ] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Uso adecuado de los EPP

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

ENTREGADO: CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1		79912644	Ay.	
2		80023950	ayd.	
3		7172870	Oficial	
4		79 => 64 => 07		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	
CAPACITADOR:	Yenis Prieto

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 22-02-2025 HORA DE INICIO 7:30 am HORA FINALIZACIÓN 7:38 am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [x] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Autocuidado, * Pautas adecuadas en cuanto Protección en lo laboral. * Alimentación, descanso

RESPONSABLE: Pausa activa Inspector SST - Encargado

LUGAR: Obra: MACACIAS CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA Contratista: SF Construcciones

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Marlen A Parra C.	1033785812	Ayudante	Marlen Parra
2	Frayer García	1024616647	ayudante	Frayer G.
3	Jose Angel	1068463543	ayudante	Jose Angel
4	Luis F Bq	79861575.	Oficial	
5	Jose Gonzalez	79697483	Oficial	
6	Luis Yuri Garcia Pinzon	92348809	Oficial	
7	Jonathan Andres Bermudez Garcia	1031138120	OF	
8	Luis Andres Murcia.	1080612097	Contratista	
9	Emerson Jimenez.	78323633	OF.	Emerson J.
10	Adolfo Gutierrez Pachon	1019.088393	OF.	
11	[illegible]	[illegible]2739	OFal	[illegible]
12	Hernan nuñez	1192755533	OF.	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	
CAPACITADOR:	Maria Rodriguez Perez

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 19-02-2025 HORA DE INICIO 7:00 am HORA FINALIZACIÓN 7:10 am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [X] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Pausa activa Comunicación Asertiva * Recordar que hay niños uso de buenas palabras buen trato. a los demas.

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: Obra ACANACONDA CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA Contrato: SP. Construcciones

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Andres gutierrez	1057465854	Ayudante	
2	Diego Goma	73120592	Oficial	
3	Luis Alcocer	1030617097	Coordinador Obra	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	
CAPACITADOR:	Maria Rodriguez.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 20-02-2023 HORA DE INICIO 7:00 AM HORA FINALIZACIÓN 7:10 am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [Y] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Comunicación Asertiva * trabajo en equipo, Solución en Conflictos.

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

LUGAR: Obra: Ayudas de Anclaje CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA Constra: Antonio Cely

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose Edwin Gaviria Arango	1073734377	ayudante	Jose Edwin
2	Juan pablo pardo	1023037176	Ayudant	
3	Jose Gustavo Lemus N	7688284 78	oficial	
4	Edgar Muñoz	80241361	oficial	Edgar Muñoz
5	John Cotivo	80902484	oficial	
6	Nicolas Quimbayo	1131449 8	OF	Nicolas
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	— —
CAPACITADOR:	Mario Rodriguez

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version: Página 1 de 1

FECHA: 18-02-2025 HORA DE INICIO 7:00 AM HORA FINALIZACIÓN 7:10am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [X] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Pausas Activas Cubrir el Pasto * Uso Retiro Polisombra Palos y objeto.

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: Obra: Ayanacona CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA Contrat. SP. Construcciones

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Andres gutierrez	1004465654	Ayudante	Andres
2	Diego Gomez	77 170 592	Oficial	Diego
3	Luis Marcos	1083626047	Coordinador Obra	
4	Ingrid Castilla	52244208	Ayudante	Ingrid C
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR: Ilana Rodriguez

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 18-02-2025 HORA DE INICIO 2:00 Pm HORA FINALIZACIÒN 2:10 pm

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [ ] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Manejo de Materiales de Construcción * Separar, Disponer en lona, Ponerlos en areas autorizados

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: Rincón de las ardillas CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA SP - Construcciones

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Ingrid Castilla	52244208	Ayudante	Ingrid C
2	Diego Gomez	73170592	Oficial	Diego G
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	—
CAPACITADOR:	Hana Rodriguez

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 17-02-2025 HORA DE INICIO 8.20 am HORA FINALIZACIÒN 8:30 am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [X] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Manejo integral de residuos sólidos y reciclaje. *depositar en puntos ecologicos *reciclar reciclaje adecuado

RESPONSABLE:

EMPRESA: Rincón De las ardillas Inspector SST - Encargado CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA SS Construcciones

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Ingrid Castilla	52244208	Ayudante	Ingrid C
2	Diego Gomez	73170592	Oficial	Diego G
3	Ramiro Gonzalez	79704920	OF-	Ramiro Gonzalez
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	— O —
CAPACITADOR:	Ana Stella Rodriguez

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 20-02-2015 HORA DE INICIO 7:10 am HORA FINALIZACIÓN 7:15 am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [X] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Enfermedad endémica. *Cuidarse recibir la vacunas ej: hepatitis B. otras: Covid-19

RESPONSABLE: Pausa Activa Inspector SST - Encargado

EMPRESAS: CARLOS GAVIRIA CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA Contra: Antonio Ceja

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jhon Gutierrez	1022455004	Oficios	
2	Jose Antonio Cogua S	79912644	Ay	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	— o —
CAPACITADOR:	Maria Rodriguez

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 18-02-2025 HORA DE INICIO 7:00 AM HORA FINALIZACIÒN 7:10 am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [X] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Pausa Activa Informar Actos y condiciones Inseguras.

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: CARLOS GARIRIA CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA Contra: Antonio Cely

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jorge Antonio Coque	79912644	Ay	
2	Jhon Echeverri	1024516019	Oficial	
3	Maria Rodriguez	1089189410	Ing. SST	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	
CAPACITADOR:	Maria Rodriguez

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 17-02-2025 HORA DE INICIO 9:00 am HORA FINALIZACIÓN 9:10 am

TIPO CAPACITACIÓN ☐ SOCIALIZACION ☒ INDUCCION ☐ OTRO ☐ CUAL?

TEMA Pausa activa Limpieza y aseo en el Frente de obra: * organizar * dejar áreas limpias

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: Obra: ACACIAS CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA Constructora SP Construcción

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Marlen Parra	1053785812	Ayudante	Marlen Parra
2	Franyer Garcia	1024616647	ayudante	Franyer G.
3	Jose Angel	1069469343	ayudante	Jose Angel
4	Luis F Bermu	79961545	Oficial	
5	Jose Gonzalez	79697483	oficial	
6	Luis Eduardo Garcia	9274809	Oficial	
7	Jonathan Andres Bermudez Garcia	1.031138120	OF	
8	Andres Marcia.	1080612097	Contratista	
9	[illegible]	oficial	oficial	[illegible]
10	Emerson Jimenez.	78323633	OF.	Emerson J.
11	Sedulfo Coutinos Pacheco.	C.1014088393 Sedulfo.	OF.	Sedulfo C.
12	Hernan Nieblas	1192 730023	OF.	[illegible]
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES: —

CAPACITADOR: Hana Stilla Podrigan

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 17-02-2020 HORA DE INICIO 7:10 AM HORA FINALIZACIÓN 7:20 am.

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [X] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Pausa Activa. Riesgo locativo. * tener Precaución al caminar. * Uso de EPP. y Dotación en buen estado

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: Obra AYANUACORA CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA Contratista Ep. Construcciones

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Adolfo Castilla	1004769854	Ayudante	Adolfo
2	Diego Gomez	73170592	Oficial	Diego
3	Luis Alexis	1083632847	Coordinador Obra	
4	Ingrid Castilla	52244208	Ayudante	Ingrid C.
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	
CAPACITADOR:	Diana Rodriguez.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 19-02-2025 HORA DE INICIO 7:00 am HORA FINALIZACIÓN 7:10 am

TIPO CAPACITACIÓN ☐ SOCIALIZACION ☒ INDUCCION ☐ OTRO ☐ CUAL?

TEMA Pausa Activa Usar el casco y los EPP. * Proteger manos. la cabeza, evitar golpes

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: Obra Estrella Del Llano CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jefferson Lioue	1033682679	OF	
2	Carlos. Valencia	80122019	OF	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	— — —
CAPACITADOR:	~~Maria Stella Rodriguez Perez~~

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 19-02-2020 HORA DE INICIO 7:00 am HORA FINALIZACIÓN 7:10 am

TIPO CAPACITACIÓN ☐ SOCIALIZACION ☒ INDUCCION ☐ OTRO ☐ CUAL? • 050 de cordón • Autocuidado

TEMA Prevención de (ETS) Enfermedades de transmisión Sexual.

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: Obra CARLOS GAVIRIA CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA Contra: ANTONIO CELY

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jhon Gutierrez	1024520019	Oficial	
2	Jhon Gutierrez	1024520019	Oficial	
3	Jose Antonio Cogua	79912644	Ay.	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	— ○ —
CAPACITADOR:	Yana Rodriguez

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 20-02-2025 HORA DE INICIO 10:16 am HORA FINALIZACIÒN 10:25 am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [x] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Pausa Activa. Protección del Sudo # Poner carton instalar Polisombra.

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: Rincón de Luxardilla CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA SP construcciones

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Ingrid Castilla	52244208	Ayudante	Ingrid C
2	Diego Gomez	73170592	Oficial	Diego G
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	— o —
CAPACITADOR:	Ilana Rodriguez

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 20-02-2025 HORA DE INICIO 7:00 am HORA FINALIZACIÒN 7:10 am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [X] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Realizar, Orden y aseo al finalizar la actividad

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: Obra Estrellas del mañana CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jefferson Lioue	1033682679	Of	
2	Carlos Valencia	80129019	ctr	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	
CAPACITADOR:	Ilana Stella Rodriguez.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 22.02.2025 HORA DE INICIO 8:25 am HORA FINALIZACIÓN 8:30 am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [P] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Riesgo público informar al SST. ESE. * Salir por cemento, tener cuidado * Salir por herramienta, NO cargar sus objetos

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: Obra Estrellas del mañana CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jefferson Ladc	1033682679	OF	
2	Carlos Valencia	80172019	OP	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	— O —
CAPACITADOR:	Nana Stella Rodriguez Pena

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 22-02-2025 HORA DE INICIO 7:00 AM HORA FINALIZACIÒN 7:10 am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [X] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Riesgo Público, y tener cuidado, No sacar su celular, informar si sale de obra.

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: Obra: Tejedores de Sueño CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA Contra: Antonio Cely

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan pablo pardo	1023037176	Ayudant	
2	John Cortes	80902449	Ofi	
3	Jose Gustavo Lucode V	79878478	OFICIAL	
4	Jose Edwin Gomez vitc	1031771573	ayudanta	Jose Gomez vitc
5	Edgar Andres Muñoz	80241361	Oficial	Edgar Muñoz
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	— o —
CAPACITADOR:	Maria Rodriguez

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 17-02-2025 HORA DE INICIO 7:00 am HORA FINALIZACIÒN 7:10 am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [x] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL? * Polvo. *Almacenamiento Adecuado

TEMA Pausas Activas Riesgo Quimico *. Tener buen conocimiento de Sus Sustancias quimicas.

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: Obra: Tejedores de Sueños CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA Contra: Antonio Lely

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose Gustavo Sanchez	78078478	Oficial	
2	Jose Edwin Bonilla	1077274525	ayudante	
3	Juan pablo pardo	1023037176	Ayudante	JPABLO
4	Edgar A Muñoz	80241361	oficial	Edgar Muñoz
5	John Cotiud	80802444	OFI	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:	— O —
CAPACITADOR:	Maria Rodriguez

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FT-SST-017
	PROTELCA Ingenieros y Arquitectos SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Vigencia:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Version:
		Página 1 de 1

FECHA: 19-02-2025 HORA DE INICIO 7:10 am HORA FINALIZACIÓN 7:20 am

TIPO CAPACITACIÓN [ ] SOCIALIZACION [ ] INDUCCION [ ] OTRO [ ] CUAL?

TEMA Uso adecuado de EPP. y EP.CC, velar por su seguridad.

RESPONSABLE: Inspector SST - Encargado

EMPRESA: Obra ACACIAS CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA Contratista: SJ. Construcciones

No.	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Marlen A Parra C.	1033785812	Ayudante	Marlen Parra
2	Frayer Gomez	1024816647	ayudante	Frayer G.
3	Jose Angel	1069465343	ayudante	Jose Angel
4	Luis F Bejarano	79961575	Oficial	
5	Jose Gonzalez	79647483	Oficial	
6	Fijayque garcia	9274804	Oficial	
7	Jonathan Andres Bermudez Garcia	1031138120	Ofic.	
8	[illegible]	80732234	Oficial	
9	Andres Norcia.	1030612097	Contrast.	
10	Emerson Jimenez.	78 523633	Of	Emerson J.
11	Hernan Niebles	1192730273	OF	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES: —

CAPACITADOR: Maria Rodriguez

Powered by CamScanner

PROTELCA INGENIEROS · ARQUITECTOS	ACTA DE REUNION
	Responsable: Talento Humano
	Versión No. 1
	Vigencia 16112022
	Página No. 1 de 1

FECHA: 25/01/2025

ACTA N° _____

TIPO DE ACTA: Cocola ☐ Copasst ☒ Comité de obra ☐ Visita de obra ☐

TIPO DE REUNION: Extraordinaria ☐ Ordinaria ☐

TEMAS PARA TRATAR EN LA REUNIÓN
Orden del día 1. Asistencia 2. Pendientes anteriores 3. Revisión de reportes de acoso laboral 4. Socialización actividades realizadas. 5. Actividades a realizar. 6.

1.ASISTENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Juan Fernando Parra	Aux Talento Humano	
Rubén Darío Girón	Residente ambiental	

ASISTENTES INVITADOS:

NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA
Viviana González	PROTELCA	RESIDENTE SST	
Gladys Beltrán	PROYECTA	AUX. CONTABLE	
Marco Urrego	PROTELCA	INSPECTOR SST	
Paola Vargas	PROTELCA	ASISTENTE ADM	
Carlos Fernández	CON. TENIS	RESIDENTE SST	

ANÁLISIS DE LOS TEMAS A TRATAR:

1.
- Durante el periodo de enero 2025 no se reporta accidentes de trabajo. (Pacora)
- Durante el periodo de enero 2025 obra en periodo de suspensión. (Gerardo arias)
- Durante el periodo de enero 2025 no se reporta accidentes de trabajo. (Tenis)
- Durante el periodo de enero 2025 se reporta 1 accidente de trabajo, investigación y cierre del mismo. (San Vicente)
- Durante el periodo de enero 2025 no se reporta accidentes de trabajo. (Oficina Principal)
- Durante el mes de enero se da inicio de ejecución de actividades al nuevo consorcio San miguel en la ciudad de Bogotá. (Se realizan las siguientes actividades de inicio. Adecuación de áreas administrativas y operativas, vinculación de personal) Se solicita enviar cinta de peligro y señalización

2.
- Capacitaciones realizadas.
- Durante el periodo de enero 2025 se tiene 1 capacitación ejecutada, (levantamiento y transporte de cargas). (Pacora)
- Durante el periodo de enero 2025 obra en periodo de suspensión. (Gerardo Arias)
- Durante el periodo de enero 2025 se tienen reinducciones al personal. (tenis)
- Durante el periodo de enero 2025 no se tienen capacitaciones programadas. (San Vicente)

3.
- Protelca realiza retiro de personal en el mes de diciembre de 2024 y soporta nuevo proceso de afiliaciones y reinducciones en todos los proyectos.
- Proyecto de pacora en proceso de culminación contractual al 15 de marzo de 2025.

4.
- Protelca realiza compra y suministro de dotación al personal en todos los proyectos del presente año.

5.

TAREAS / COMPROMISOS:

ANOTACIONES	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE REALIZACIÓN O ENTREGA
Realizar seguimiento a los accidentes y/o enfermedades reportadas durante el presente periodo.	Miembros del comité	28/02/25
Dar cumplimiento a las actividades con el personal, programación de la oficina principal para el presente periodo.	Miembros del comité	28/02/25
Dar cumplimiento al plan de capacitaciones anual de cada proyecto	Miembros del comité	28/02/25



PROTELCA INGENIEROS - ARQUITECTOS	**ACTA DE REUNION**
	Responsable: Talento Humano
	Versión No. 1
	Vigencia 16112022
	Página No. 1 de 1

FECHA: 28/02/2025

ACTA N° _____

TIPO DE ACTA: Cocola ☐ Copasst ☒ Comité de obra ☐ Visita de obra ☐

TIPO DE REUNION: Extraordinaria ☐ Ordinaria ☐

TEMAS PARA TRATAR EN LA REUNIÓN
Orden del día 1. Asistencia 2. Pendientes anteriores 3. Revisión de reportes de acoso laboral 4. Socialización actividades realizadas. 5. Actividades a realizar. 6.

1.ASISTENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Juan Fernando Parra	Aux Talento Humano	
Rubén Darío Girón	Residente ambiental	

ASISTENTES INVITADOS:

NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA
Viviana González	PROTELCA	RESIDENTE SST	
Gladys Beltrán	PROYECTA	AUX. CONTABLE	
Marco Urrego	PROTELCA	INSPECTOR SST	
Paola Vargas	PROTELCA	ASISTENTE ADM	
Carlos Fernández	PROTELCA	RESIDENTE SST	
Dana Valderrama	PROTELCA	RESIDENTE SST	

ANÁLISIS DE LOS TEMAS A TRATAR:

1.
- Durante el periodo de febrero 2025 no se reporta accidentes de trabajo. (Pacora)
- Durante el periodo de febrero 2025 obra en periodo de suspensión. (Gerardo arias)
- Durante el periodo de febrero 2025 no se reporta accidentes de trabajo. (Tenis)
- Durante el periodo de febrero 2025 se reporta 2 accidente de trabajo, investigación y cierre del mismo. (San Vicente)
- Durante el periodo de enero 2025 no se reporta accidentes de trabajo. (Oficina Principal)
- Durante el periodo de enero 2025 se reportan 2 incapacidades. (San Miguel)

2.
- Capacitaciones realizadas.
- Durante el periodo de febrero 2025 se tiene 1 capacitación ejecutada, (Comunicación asertiva). (Pacora)
- Durante el periodo de enero 2025 obra en periodo de suspensión. (Gerardo Arias)
- Durante el periodo de enero 2025 se tienen 2 capacitaciones ejecutada2. (Riesgo Mecánico – Uso de epp) (tenis)
- Durante el periodo de enero 2025 no se tienen capacitaciones programadas. (San Vicente)
- Durante el periodo de enero 2025 no se tienen capacitaciones programadas. (San Miguel)

3.
- Proyecto de Pacora – Consorcio Santa Teresa, se encuentra en etapa de entrega, se resalta la finalización de actividades el 15 de marzo y entrega del informe mensual y final del mismo.
- Proyecto de Villa maría – Gerardo Arias, informa reactivar actividades constructivas el 10 de marzo 2025
- Proyecto de Bogotá – Consorcio San Miguel, informa hacer entrega por etapas de las actividades que se encuentra realizando a la fecha.

4.
- Protelca realiza seguimiento a cronograma de capacitación por parte de la ARL para todos los frentes de obras.

5.

TAREAS / COMPROMISOS:

ANOTACIONES	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE REALIZACIÓN O ENTREGA
Realizar seguimiento a los accidentes y/o enfermedades reportadas durante el presente periodo.	Miembros del comité	28/03/25
Dar cumplimiento a las actividades con el personal, programación de la oficina principal para el presente periodo.	Miembros del comité	28/03/25
Dar cumplimiento al plan de capacitaciones anual de cada proyecto	Miembros del comité	28/03/25


33:49
Chat
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
MARCO URREGO
Parra Aldana Juan Fernando
SST CONSORCIO SAN MIGUEL (No comprobado)
ruben (No comprobado)
Viviana (No comprobado)
CARLOS ARTURO FERNANDEZ TORRES
S
Sandra (No comprobado)
Paola Vargas
FP
Fernando Parra
Configuración dispositivo
Configuración de audio
Dispositivos de audio
Instalación personalizada
Altavoz
AirPods
Micrófono
Micrófono interno (Synaptics HD Audio)
Configuración de video
Cámara
HP High Definition 1MP Webcam (04f2:b622)
Reflejar mi vídeo
Buscar
ESP
LAA
10:36 a. m.
28/02/2025

PROTELCA INGENIEROS · ARQUITECTOS	**ACTA DE REUNION**
	Responsable: Talento Humano
	Versión No. 1
	Vigencia 16112022
	Página No. 1 de 1

FECHA: 26/12/2024

ACTA N° _____

TIPO DE ACTA: Cocola [X] Copasst [ ] Comité de obra [ ] Visita de obra [ ]

TIPO DE REUNION: Extraordinaria [ ] Ordinaria [ ]

TEMAS PARA TRATAR EN LA REUNIÓN
Orden del día 1. Asistencia 2. Pendientes anteriores 3. Revisión de reportes de acoso laboral 4. Socialización actividades realizadas. 5. Actividades a realizar. 6.

1.ASISTENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Juan Fernando Parra	Aux Talento Humano	
Rubén Darío Girón	Residente ambiental	

ASISTENTES INVITADOS:

NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA
Viviana González	PROTELCA	RESIDENTE SST	
Wilmar Sanchez	PROTELCA	RESIDENTE SST	
Gladys Beltrán	PROYECTA	AUX. CONTABLE	
Marco Urrego	PROTELCA	INSPECTOR SST	
Paola Vargas	PROTELCA	ASISTENTE ADM	
Carlos Fernández	PROTELCA	RESIDENTE SST	
Danna Valderrama	PROTELCA	RESIDENTE SST	

ANÁLISIS DE LOS TEMAS A TRATAR:

1.
Se verifica reporte de acoso laboral durante lo que se lleva del año en los siguientes proyectos:

- Oficina Principal: 0 reportes
- Gerardo Arias: 0 reportes
- Pacora: 0 reportes
- Consocio Tenis: 0 reportes
- San Vicente: 0 reportes

2.
- Durante el presente periodo bimensual no se registran actos de intolerancia.
- Se realiza seguimiento y gestión en la entrega de paz y salvos de los trabajadores registrados el proyecto.

3.
- Para el presente periodo bimensual no se registran fechas de cumpleaños.

4.
Compromisos al (30-10-2024)
- Oficina Principal: Se comprometa a disponer recursos para la compra de dulces con el fin de entregar detalles a los hijos de los colaboradores de Protelca. (Realizado)
- Pacora: Premiación al mejor casco disfrazado. (Realizado)
- Consorcio Tenis: Premiación al mejor casco disfrazado. (Realizado)
- Gerardo Arias: Premiación al mejor casco disfrazado. (Realizado)
- San Vicente: Premiación al mejor casco disfrazado. (Realizado)

5. **Actividades realizadas.**
- Se realiza cierre de año 2024 de manera general y por proyecto.
- Pacora: (Realizado) 20-12-2024
- Consorcio Tenis: (Realizado) 21-12-2024
- Gerardo Arias: (Realizado) 23-12-2024
- San Vicente: (Realizado) 20-12-2024

TAREAS / COMPROMISOS:

ANOTACIONES	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE REALIZACIÓN O ENTREGA
Atender casos que surjan de acoso laboral en los proyectos.	Miembros del comité	28/02/25
Dar cumplimiento a las actividades de cumpleaños y actividades lúdicas grupales con el fin de mitigar malos comportamientos de convivencia laboral con el personal administrativo y operativo.	Miembros del comité	28/02/25

PROTELCA INGENIEROS - ARQUITECTOS	ACTA DE REUNION
	Responsable: Talento Humano
	Versión No. 1
	Vigencia 16112022
	Página No. 4 de 1

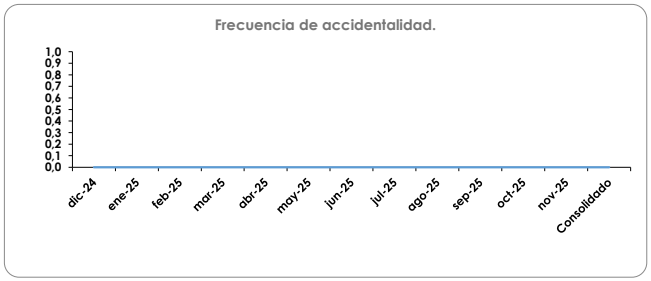


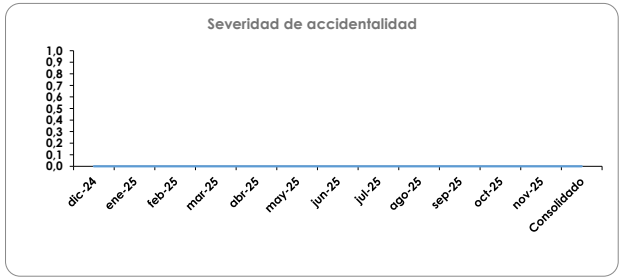
CONSORCIO SAN MIGUEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°: **FT-SST-048**	REGRESAR
	SG-SST	
FORMATO TABLA DE INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD Y AUSENTISMO LABORAL	**Fecha: FEBRERO DE 2025**	
	Versión: 001	
	Pagina **1** de **1**	

Proceso: CONSORCIO SAN MIGUEL
Obra: TODAS LAS SEDES SECRETARIA INTEGRACION SOCIAL
Indicador: Accidentalidad.
Responsable: CAMILO HEREDIA
Constante "K": 100

Datos	dic-24	ene-25	feb-25	mar-25	abr-25	may-25	jun-25	jul-25	ago-25	sep-25	oct-25	nov-25	Consolidado
#de Trabajadores mes	5	80	91	0	0	0	0	0	0	0	0	0	176
# de accidentes de trabajo mes	0	0	0										0
# de días perdidos por accidente de trabajo	0	0	0										0
# de días cargados en el mes	0	0	0										0
# de AT mortales en el año	0	0	0										0
# de enfermedades origen común	0	1	1										2
# de casos nuevos de EL	0	0	0										0
# de casos antiguos de EL	0	0	0										0
Promedio de Trabajadores Z	5	80	91	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14,66666667

Formula	Nivel de Desagregación	dic-24	ene-25	feb-25	mar-25	abr-25	may-25	jun-25	jul-25	ago-25	sep-25	oct-25	nov-25	Consolidado
# de accidentes de trabajo * 100 / # de trabajadores mes	Índice de frecuencia de accidente de trabajo.	0,0	0,0	0,0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,0
(# de días perdidos por AT + # de días cargados en el mes) * 100/ # de trabajadores en el mes	Índice de severidad de accidentes de trabajo	0,0	0,0	0,0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,0
(# de días perdidos por Enfermedad+ # de días cargados en el mes) * 100/ # de trabajadores en el mes	Índice de dias perdidos por enfermedades de origen común	0,0	1,3	1,1	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
# de AT mortales en el año *100 / # de AT en el año	Proporción de AT mortales	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	#¡DIV/0!
# de casos nuevos y antiguos de EL en el periodo Z *K / promedio de trabajadores en el periodo Z	Prevalencia de enfermedad laboral	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	0,0
# de casos nuevos de EL en el periodo Z *K / promedio de trabajadores en el periodo Z	Incidencia de enfermedad laboral	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual	0,0





Analisis del indicador
1er Trimestre. (Enero - Febrero -
2do Trimestre. (Abril - Mayo -
3 er Trimestre. (Julio - Agosto -
4to Trimestre. (Octubre - Noviembre -

exsolven	ENTREGA DE EPP'S Y DOTACION	Fecha de Emisión:

Yo, Jhoan Salazar identificado con cedula de ciudadania N° 1.024523 083 cértifico que he recibido conforme los elementos de protección personal y la dotación.

CARGO: DIRECTOR DE PROYECTOS

FECHA DE ENTREGA	OVEROL	PANTALON	CAMISA	CHAQUETA IMPERMEABLE	BOTAS PVC	BOTAS SEGURIDAD CUERO	GUANTES CARNAZA	GUANTES NITRILO	GUANTE REFORZADO	TAPA OIDOS	CARETA CON FILTRO PARA MOTAS	GAFAS	CASCO	OTROS	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE COMPLETO QUIEN ENTREGA
09/11/22								X								
03/06/23			X													
17/7/23								X								

OBSERVACIONES: SE ENTREGA DOTACION COMO ESTIPULA LA LEY.

Estoy enterado de los riesgos que conllevara el no uso de los elementos de proteccion personal (EPP) y dotacion y por ende sere el responsable del uso y mantenimiento de los elementos que me sean entregados, en caso de daño y/o perdida antes de dos (2) meses me hago responsable de adquirirlos; además, estoy consciente que el no uso de los EPP y dotacion, de acuerdo a la actividad realizada, puede conllevar a sanciones de tipo disciplinario y constituye causal de terminación de contrato.

Powered by CamScanner

exsolven

SST-FO-23
VERSION 1
25/07/2023

NOMBRE: Holmen Montaño
CEDULA: 1032433424
CARGO: Coordinador

FECHA ENTREGA (mm-dd-aa)	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL													
	CASCO	GAFAS	PROT. RESPIRAT. TAPABOCAS	CARETA CON FILTRO Y VISERAS	TAPAOIDOS	PROT. AUDITIVO COPA O INSERCION	GUANTE NITRILO	GUANT. CAUCHO	ARNÉS	ESLINGA	PORTA HERRAMIENTAS	BOTAS CAUCHO	FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
21/03/2024		1					1							
17/9/24							1							
18-4-24		1					1							
5-6-24							1							
3-7-24						1	1							

MANIFIESTO QUE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO Y QUE HE RECIBIDO CAPACITACIÓN SOBRE COMO UTILIZARLOS

NOMBRE DEL ALMACENISTA:

exsolven

SST-FO-23
VERSION: 1
28/07/2023

NOMBRE: José David Marco Aguirre
CEDULA: 1726544763
CARGO: Auxiliar

FECHA ENTREGA (aaa-dd-mm)	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL													FIRMA DE QUIEN ENTREGA
	CASCO	GAFAS	PROT. RESPIRAT. TAPABOCAS	CARETA CON FILTRO Y VISERAS	TAPAOIDOS	PROT. AUDITIVO COPA O INSERCION	GUANTE NITRILO	GUANT. CAUCHO	ARNÉS	BRILINGA	PORTA HERRAMIENTAS	BOTAS CAUCHO	FIRMA DEL TRABAJADOR	
9-9-24		x	x		x		x						[illegible]	[illegible] Tyvek.

MANIFIESTO QUE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO Y QUE HE RECIBIDO CAPACITACIÓN SOBRE COMO UTILIZARLOS

NOMBRE DEL ALMACENISTA.

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL Plan de Talento Humano / Seguridad y Salud en el Trabajo CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Huamno
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	version 02 Fecha: 01/05/2024 Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO:	Luis Alberto Rodriguez	No DE IDENTIFICACION:	1001993875.	PROYECTO:	Porvenir - San miguel			
FECHA DE INGRESO:	14-01-2025	CARGO / OFICIO:	Oficial	FORMA DE CONTRATACIÓN	INDEFINIDO ☐	TER. OBRA ☑	TER. FIJO ☐	

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	14-01-25	1	Gafas	Luis Alberto Rodriguez
2	14-01-25	1	Tapaboca con vlas.	Luis Alberto Rodriguez
3	14-01-25	1	Guantes. Nitrilo.	Luis Alberto Rodriguez
4	14-01-25	1	Tapaoidos insercion	Luis Alberto Rodriguez
5	14-01-25	1	Casco	Luis Alberto Rodriguez
6				
7				
8				
9				
10				

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación y elementos de seguridad según su nivel de riesgo, cargo y funciones que realice dentro de la organización.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo que apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan, como dotación (vestuario), y elementos de protección y seguridad (epps, elementos ergonómicos, etc.) para la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación CONSORCIO SAN MIGUEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala, CONSORCIO SAN MIGUEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieren con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
David Felipe Diaz.	Luis Alberto Rodriguez. CONTRATISTA: WC. Arquitectos SAS

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL Plan de Talento Humano / Seguridad y Salud en el Trabajo CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Huamno
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	version 02 Fecha: 01/05/2024 Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO:	Luis Eduardo Campos. Sandoval	No DE IDENTIFICACION:	1004923875.	PROYECTO:	Conjunto. San Miguel.			
FECHA DE INGRESO:	24-01-2025	CARGO / OFICIO:	OFICIAL.	FORMA DE CONTRATACIÓN	INDEFINIDO ☐	TER. OBRA ☑	TER. FIJO ☐	

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	24-01-2025.	1	Casco	
2	24-01-2025	1	Tapaoidos Insercion.	
3	24-01-2025	1	Tapabocas. Desechable.	
4	24-01-2025	1	Gafas	
5	24-01-2025.	1	Guantes nitrilo.	
6				
7				
8				
9				
10				

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación y elementos de seguridad según su nivel de riesgo, cargo y funciones que realice dentro de la organización.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo que apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan, como dotación (vestuario), y elementos de protección y seguridad (epps, elementos ergonómicos, etc.) para la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación CONSORCIO SAN MIGUEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala, CONSORCIO SAN MIGUEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieren con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
	Contratista. VYC. Arquitectos SAS.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL Plan de Talento Humano / Seguridad y Salud en el Trabajo CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Huamno
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	version 02 Fecha: 01/05/2024 Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO:	Ramon Camilo Lopton Pineda	No DE IDENTIFICACION:	1033749794	PROYECTO:	Carlos Galvis San miguel		
FECHA DE INGRESO:	20 Febrero 2025	CARGO / OFICIO:	Oficial pintora	FORMA DE CONTRATACIÓN	INDEFINIDO ☐	TER. OBRA ☑	TER. FIJO ☐

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	20-02-2025	1	Cascos	Camilo Lopton
2	20-02-2025	1	camiseta busо.	Camilo Lopton
3	20-02-2025	1	Tapabocas N95	Camilo Lopton
4	20-02-2025	1	Tapaoidos Insercion.	Camilo Lopton
5	20-02-2025	1	Gafas claras.	Camilo Lopton
6	20-02-2025	1	Guantes de nitrilo	Camilo Lopton
7				
8				
9				
10				

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el Item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación y elementos de seguridad según su nivel de riesgo, cargo y funciones que realice dentro de la organización.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo que apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan, como dotación (vestuario), y elementos de protección y seguridad (epps, elementos ergonómicos, etc.) para la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación CONSORCIO SAN MIGUEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala, CONSORCIO SAN MIGUEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieren con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
	Ramon Camilo Lopton Pineda

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	CODIGO: FT-SST-018
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 02
	INDUCCION Y/O REINDUCCIÓN	ene-25

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Junior Leonardo Alvarez	Documento: C0079813 75
CARGO A DESEMPAÑAR:	ayudante Amarrador.	
FECHA DE INDUCCIÓN:	28/07/25	
NOMBRE DE QUIEN DA LA INDUCCIÓN	Yenir Andrea Prieto.	

EL PRESENTE REGISTRO SERA ANEXADO A LA HOJA DE VIDA DE CADA TRABAJADOR Y ES LA CONSTANCIA QUE EN EL INICIO DE SU ACTIVIDAD SE LE DIO UNA INDUCCION GENERAL Y EN SST

PLAN DE INDUCCION	TEMARIO	RIESGOS PROPIOS AL CARGO			
POLITICAS GENERALES	MISION - VISION	PELIGROS DE HIGIENE			
	PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA GENERALIDADES CONTRATO REGLAMENTO	RIESGO QUIMICO		X	RIESGO FISICO
		RIESGO BIOLOGICO		X	RIESGO PSICOSOCIAL
	POLITICAS DE LA COMPAÑÍA PRINCIPALES	RIESGO BIOMECANICO	X		SANEAMIENTO BASICO
	ESTRUCTURA ORGANZIACIONAL				
	ESTRUCTURA DEL PROYECTO				
	MAPA DE PROCESOS				
	INDUCCION ESPECIFICA AL CARGO				
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NORMAS DE CONVIVENCIA BASICAS	CONDICIONES DE SEGURIDAD			
	PELIGROS - RIESGOS	RIESGO MECANICO			RIESGO ELECTRICO
	COMITES DE APOYO	ALMACENAMIENTO Y MOVILIZACION DE CARGAS			TECNOLOGICO
	RESPONSABILIDADES SGSST	LOCATIVOS	X		TRANSITO
	GENERALIDADES ARL	PISOCIALES		X	NATURALES
EMERGENCIAS	PROCEDIMIENTO REPORTE DE AT	SEGUROS BOLIVAR ARL #322			
	PARTICIPACION BRIGADA DE EMERGENCIAS - SIMULACROS				
	PUNTO DE ENCUENTRO	EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO	SI		

FIRMA CONSTANCIA RECIBO DE INDUCCION	Junior Leonardo
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C0079813 75

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL) Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	CODIGO: FT-SST-059
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: Diciembre de 2024 Version: 1 Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO: Wilmer Jose Cas	No DE CÉDULA: 20722239	PROYECTO: ACACIA San Miguel			
FECHA DE INGRESO: 22/1/25	CARGO / OFICIO: OF.	FORMA DE CONTRATACIÓN	LABORAL ✓	TERMINO FIJO	

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	22-01-25	1	Gafas claras.	Wilmer Jose
2	22-01-25	1	Tapaoidos insercion.	Wilmer Jose
3	22-01-25	1	Tapabocas N95.	Wilmer Jose
4	22-01-25	1	Guantes nitrilo	Wilmer Jose
5	22-01-25	1	Casco.	Wilmer Jose
6	22-01-25	1	Burbujejo	Wilmer Jose

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la politica del sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo apliquen, el trabajaodr se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entream para su vestuario en la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación Proteica Ingenieros Arquitectos SAS no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualemnte los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala,Proteica Ingenieros Arquitectos SAS queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieriese con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicologico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
	Wilmer Jose SB Construcciones

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Huamno
	Plan de Talento Humano / Seguridad y Salud en el Trabajo	
	CONSORCIO SAN MIGUEL	
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	version 02
		Fecha: 01/05/2024
		Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO:	Sergio Bernal.	No DE IDENTIFICACION:	1023001806.	PROYECTO:	Fonaconca Consorcio San miguel			
FECHA DE INGRESO:	07-02-2025.	CARGO / OFICIO:	Soldador.	FORMA DE CONTRATACIÓN	INDEFINIDO ☐	TER. OBRA ☑	TER. FIJO ☐	

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	07-02-2025	1	Casco	
2	07-02-2025	1	tapabocas N95.	
3	07-02-2025	1	Tapaoidos insercion	
4	07-02-2025	1	Gafas	
5	07-02-2025	1	Guantes de carnaza.	
6				
7				
8				
9				
10				

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el Item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación y elementos de seguridad según su nivel de riesgo, cargo y funciones que realice dentro de la organización.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo que apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan, como dotación (vestuario), y elementos de protección y seguridad (epps, elementos ergonómicos, etc.) para la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación CONSORCIO SAN MIGUEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala,CONSORCIO SAN MIGUEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieren con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
Luis Muraica	Contratista Sp. Construcciones

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Huamno
	Plan de Talento Humano / Seguridad y Salud en el Trabajo	
	CONSORCIO SAN MIGUEL	
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	version 02 Fecha: 01/05/2024 Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO:	Dad Felipe Diaz	No DE IDENTIFICACION:	1020785520	PROYECTO:	CSM, Obra. Porvenir		
FECHA DE INGRESO:	13-01-2025	CARGO / OFICIO:	Contratista.	FORMA DE CONTRATACIÓN	INDEFINIDO ☐	TER. OBRA ☑	TER. FIJO ☐

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	13-01-2025	1	Botas de Seguridad talla 42.	
2	13-01-2025	1	Casco	
3	13-01-2025	1	Guantes de nitilo	
4	13-01-2025	1	Tapabocas Mask	
5	13-01-2025	1	Gafas Clara.	
6	13-01-2025	1	Tapaoidos Inserion	
7				
8				
9				
10				

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación y elementos de seguridad según su nivel de riesgo, cargo y funciones que realice dentro de la organización.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo que apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan, como dotación (vestuario), y elementos de protección y seguridad (epps, elementos ergonómicos, etc.) para la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación CONSORCIO SAN MIGUEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala, CONSORCIO SAN MIGUEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieren con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
Daisy Aux Adm. VyC	VyC. Arqui SAS

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL Plan de Talento Humano / Seguridad y Salud en el Trabajo CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Huamno
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	version 02 Fecha: 01/05/2024 Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO:	Andres Villada.	No DE IDENTIFICACION:	1007519478	PROYECTO:	Yanacona. San Miguel			
FECHA DE INGRESO:	11-02-2025	CARGO / OFICIO:	aux.	FORMA DE CONTRATACIÓN	INDEFINIDO ☐	TER. OBRA ☑	TER. FIJO ☐	

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	11-02-2025	1	Guantes de vaqueta	Andres
2	11-02-2025	1	tapabocas de ingeniería.	Andres
3	11-02-2025	1	Tapabocas MSA	Andres
4	11-02-2025	1	Gafas	Andres
5	11-02-2025	1	Casco	Andres.
6				
7				
8				
9				
10				

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación y elementos de seguridad según su nivel de riesgo, cargo y funciones que realice dentro de la organización.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo que apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan, como dotación (vestuario), y elementos de protección y seguridad (epps, elementos ergonómicos, etc.) para la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación CONSORCIO SAN MIGUEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala, CONSORCIO SAN MIGUEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieren con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
Luis Muñoz	Andres. Constructora Constructores SP.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL Plan de Talento Humano / Seguridad y Salud en el Trabajo CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Huamno
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	version 02 Fecha: 01/05/2024 Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO:	Jose Gonzalez	No DE IDENTIFICACION:	7969741183	PROYECTO	San Miguel Buga de Ardillas			
FECHA DE INGRESO:	06-02-2025	CARGO / OFICIO:	Oficial	FORMA DE CONTRATACIÓN	INDEFINIDO ☐	TER. OBRA ☑	TER. FIJO ☐	

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	06-02-2025	1	Casco	
2	06-02-2025	1	Tapabocas. Desechables.	
3	06-02-2025	1	Guantes nitrilo	
4	06-02-2025	1	Gafas claras	
5	06-02-2025	1	Tapaoidas	
6				
7				
8				
9				
10				

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación y elementos de seguridad según su nivel de riesgo, cargo y funciones que realice dentro de la organización.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo que apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan, como dotación (vestuario), y elementos de protección y seguridad (epps, elementos ergonómicos, etc.) para la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación CONSORCIO SAN MIGUEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala, CONSORCIO SAN MIGUEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieren con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL Plan de Talento Humano / Seguridad y Salud en el Trabajo CONSORCIO SAN MIGUEL ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Responsable: Talento Huamno version 02 Fecha: 01/05/2024 Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO:	Ramiro Gonzalez Chibuque.	No DE IDENTIFICACION:	79704970	PROYECTO:	ACACIA SAN miguel			
FECHA DE INGRESO:	14-02-2025	CARGO / OFICIO:	Oficial.	FORMA DE CONTRATACIÓN	INDEFINIDO ☐	TER. OBRA ☑	TER. FIJO ☐	

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	14-02-2025	1	Casco	Ramiro Gonzalez
2	14-02-2025	1	Gafas oscuras. UVS.	Ramiro Gonzalez
3	14-02-2025	1	Gafas. Claras.	Ramiro Gonzalez
4	14-02-2025	1	Gafas. Claras.	Ramiro Gonzalez
5	14-02-2025	1	Tapaoidos Inserción.	Ramiro Gonzalez
6				
7				
8				
9				
10				

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación y elementos de seguridad según su nivel de riesgo, cargo y funciones que realice dentro de la organización.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo que apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan, como dotación (vestuario), y elementos de protección y seguridad (epps, elementos ergonómicos, etc.) para la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación CONSORCIO SAN MIGUEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala, CONSORCIO SAN MIGUEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieren con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
Luis Muñoz	Ramiro Gonzalez Chibuque. Contratista Of. Construcciones

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Huamno
	Plan de Talento Humano / Seguridad y Salud en el Trabajo	
	CONSORCIO SAN MIGUEL	
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	version 02 Fecha: 01/05/2024 Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO:	Edgar Zamora	No DE IDENTIFICACION:	3239204.	PROYECTO:	Yanacocha San miguel > consorcio.			
FECHA DE INGRESO:	11-02-2025	CARGO / OFICIO:	Soldador	FORMA DE CONTRATACIÓN	INDEFINIDO ☐	TER. OBRA ☑	TER. FIJO ☐	

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	11-02-2025	1	Casco	
2	11-02-2025	1	Tapabocas Mas.	
3	11-02-2025	1	Tapaoidos Insercion.	
4	11-02-2025	1	Gafas.	
5	11-02-2025	1	Guantes de vaqueta	
6				
7				
8				
9				
10				

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación y elementos de seguridad según su nivel de riesgo, cargo y funciones que realice dentro de la organización.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo que apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan, como dotación (vestuario), y elementos de protección y seguridad (epps, elementos ergonómicos, etc.) para la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación CONSORCIO SAN MIGUEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala, CONSORCIO SAN MIGUEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieren con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
	Contratista. SP- Construcciones

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Huamno
	Plan de Talento Humano / Seguridad y Salud en el Trabajo	
	CONSORCIO SAN MIGUEL	version 02
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 01/05/2024
		Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO:	Hermenegildo Gonzalez Galindo	No DE IDENTIFICACION:	78323633	PROYECTO:	tunjuelito San miguel		
FECHA DE INGRESO:	27-01-2025	CARGO / OFICIO:	Oficial.	FORMA DE CONTRATACIÓN	INDEFINIDO ☐	TER. OBRA ☑	TER. FIJO ☐

Dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	27-01-2025	1	Casco	Haum GZL
2	27-01-2025	1	Gafas de nitrilo	Haum GZL.
3	27-01-2025	1	Tapabocas n/95.	Haum GZL.
4	27-01-2025	1	Gafas	Haum GZL.
5	27-01-2025	1	Casco.	Haum GZL.
6	27-01-2025	1	Tapaoidos insercion	Haum GZL.
7				
8				
9				
10				

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentre a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación y elementos de seguridad según su nivel de riesgo, cargo y funciones que realice dentro de la organización.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo que apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan, como dotación (vestuario), y elementos de protección y seguridad (epps, elementos ergonómicos, etc.) para la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación CONSORCIO SAN MIGUEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala,CONSORCIO SAN MIGUEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieren con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
Luis Alcud	Haum GZL contratista sg. construcciones

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL Plan de Talento Humano / Seguridad y Salud en el Trabajo CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Huamno
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	version 02 Fecha: 01/05/2024 Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO:	Andres Villada.	No DE IDENTIFICACION:	1007519478	PROYECTO:	Yanacona. San Miguel			
FECHA DE INGRESO:	11-02-2025	CARGO / OFICIO:	aux.	FORMA DE CONTRATACIÓN	INDEFINIDO ☐	TER. OBRA ☑	TER. FIJO ☐	

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	11-02-2025	1	Guantes de vaqueta	Andres
2	11-02-2025	1	tapabocas de ingeniería.	Andres
3	11-02-2025	1	Tapabocas MSA	Andres
4	11-02-2025	1	Gafas	Andres
5	11-02-2025	1	Casco	Andres.
6				
7				
8				
9				
10				

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación y elementos de seguridad según su nivel de riesgo, cargo y funciones que realice dentro de la organización.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo que apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan, como dotación (vestuario), y elementos de protección y seguridad (epps, elementos ergonómicos, etc.) para la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación CONSORCIO SAN MIGUEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala, CONSORCIO SAN MIGUEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieren con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
Luis Muñoz	Andres. Constructora Constructores SP.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Huamno
	Plan de Talento Humano / Seguridad y Salud en el Trabajo	
	CONSORCIO SAN MIGUEL	
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	version 02
		Fecha: 01/05/2024
		Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO:	Sergio Bernal.	No DE IDENTIFICACION:	1023001806.	PROYECTO:	Fonaconca Consorcio San miguel			
FECHA DE INGRESO:	07-02-2025.	CARGO / OFICIO:	Soldador.	FORMA DE CONTRATACIÓN	INDEFINIDO ☐	TER. OBRA ☑	TER. FIJO ☐	

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	07-02-2025	1	Casco	
2	07-02-2025	1	tapabocas N95.	
3	07-02-2025	1	Tapaoidos insercion	
4	07-02-2025	1	Gafas	
5	07-02-2025	1	Guantes de carnaza.	
6				
7				
8				
9				
10				

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el Item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación y elementos de seguridad según su nivel de riesgo, cargo y funciones que realice dentro de la organización.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo que apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan, como dotación (vestuario), y elementos de protección y seguridad (epps, elementos ergonómicos, etc.) para la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación CONSORCIO SAN MIGUEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala,CONSORCIO SAN MIGUEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieren con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
Luis Muraica	Contratista Sp. Construcciones

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL) Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	CODIGO: FT-SST-059
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: Diciembre de 2024 Version: 1 Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO: Victor Alejandro Barragan Morales	No DE CÉDULA: 1000806672	PROYECTO: Tejedores de Sueños, SAN MIGUEL			
FECHA DE INGRESO: 10-01-2025	CARGO / OFICIO: Auxiliar	FORMA DE CONTRATACIÓN	LABORAL ✓	TERMINO FIJO	

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	10-01-25	1	Casco	Alejandro Barragan
2	10-01-25	1	Babaquejo	Alejandro Barragan
3	10-01-25	1 /par	Tapaoidas inserción	Alejandro Barragan
4	10-01-25	1	Gafas claras	Alejandro Barragan
5	10-01-25	1	Guantes nitrilo	Alejandro Barragan
6	10-01-25	1	Tapabocas - N95	Alejandro Barragan

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la politica del sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo apliquen, el trabajaodr se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entream para su vestuario en la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación Protelca Ingenieros Arquitectos SAS no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualemnte los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala, Protelca Ingenieros Arquitectos SAS queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieriese con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicologico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
	Alejandro Barragan Morales., Contratista Ambnio Celis

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	CONSORCIO SAN MIGUEL	Responsable: Talento Huamno
	Plan de Talento Humano / Seguridad y Salud en el Trabajo	
	CONSORCIO SAN MIGUEL	
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	version 02 Fecha: 01/05/2024 Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE Y APELLIDO:	MILTON JAIR BARBOSA TIQUE	No DE IDENTIFICACION:	1-072357770	PROYECTO:	San miguel, Jardines de Suena		
FECHA DE INGRESO:	24-02-2025	CARGO / OFICIO:	AYUDANTE	FORMA DE CONTRATACIÓN	INDEFINIDO ☐	TER. OBRA ☑	TER. FIJO ☐

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	24-02-2025	1	Guantes de nitrilo.	MILTON
2	24-02-2025	1	Tapabocas Desechable.	MILTON
3	24-02-2025	1	Tapaoidos) Insercion.	MILTON
4	24-02-2025	1	Gafas claras.	MILTON
5	24-02-2025	1	Casco.	MILTON
6	24-02-2025	1	BUSO TALLA M	MILTON
7				
8				
9				
10				

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación y elementos de seguridad según su nivel de riesgo, cargo y funciones que realice dentro de la organización.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo que apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan, como dotación (vestuario), y elementos de protección y seguridad (epps, elementos ergonómicos, etc.) para la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación CONSORCIO SAN MIGUEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala, CONSORCIO SAN MIGUEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieren con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
	MILTON

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL) Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	CODIGO: FT-SST-059
	ACTA DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: Diciembre de 2024 Version: 1 Pagina: 1

DATOS DEL COLABORADOR					
NOMBRE Y APELLIDO: Yeferson Steven Guerra M.	No DE CÉDULA: 1000.330.680	PROYECTO: Sanmiguel. obra: tejedores			
FECHA DE INGRESO: 20-02-2025	CARGO / OFICIO: Oficial.	FORMA DE CONTRATACIÓN	LABORAL X	TERMINO FIO	

Dando cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación descritos acontinuación.

ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP				
	FECHA ENTREGA	CANTIDAD	DESCRIPCION	FIRMA DEL COLABORADOR
1	20-02-25	1	Casco.	Yeferson G.
2	20-02-2025	1	Tapaoidos Inserción.	Yeferson G.
3	20-02-25	1	Tapabocas N95.	Yeferson G.
4	20-02-25	1 Par.	Guantes de Nitrilo	Yeferson G.
5	20-02-25	1	Gafas claras.	Yeferson G.
6				

El trabajador aquí firmante hace constar que recibio real y materialmente el item descrito en el presente documento y declara que:

Proyecta Arquitectos Ingenieros SAS a la fecha se encuentra a paz y salvo con el trabajador por concepto de dotación.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la politica del sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones en seguridad y salud en el trabajo apliquen, el trabajaodr se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entream para su vestuario en la realización de su labor.

En caso de entrega de bonos de dotación Proteica Ingenieros Arquitectos SAS no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualemnte los bonos serán utilizados para la compra de telas, ropa, y/o calzado para uso del trabajador exclusivamente.

En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala,Proteica Ingenieros Arquitectos SAS queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación que adquieriese con el bono y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen al bienestar fisico, psicologico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

FIRMA HSE	FIRMA DEL TRABAJADOR - PAZ Y SALVO
	Contratista: Antonio Cely Yeferson G.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS	CODIGO: FT-SST-077
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 00
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	ENERO DE 2022

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. Si las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: CONSORCIO SAN MIGUEL - | **Número de consecutivo:**

Fecha de Inicio:	11	02	25	**Tipo de trabajo a realizar:**	Transito vertical		Posicionamiento		Suspensión	
Fecha de Cierre:	15	02	25		Transito horizontal		Restricción de caídas			

Descripción del trabajo a realizar: cambio de teja y reforzamiento de estructura

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: 11 metros

Herramienta a Utilizar: taladro, soldadora,

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT-R503 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [ ] NO [X]	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	DD / MM / AÑO		

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso
De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área	X	
Orden y aseo	X	
Control de desniveles u orificios	X	

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?	X	
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?	X	
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?	X	

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	11-02-25		Yenifer P.

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

Casco		Gafas claras		Protección auditiva de inserción		Protección respiratoria		Botas de seguridad	X	Otro, cual?	
Barbuquejo		Gafas oscuras		Protección auditiva de copa		Guantes		Botas de seguridad caña larga de caucho			

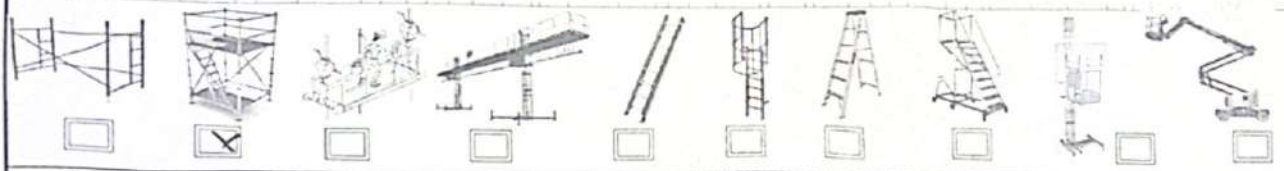
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	11-02-25		Yenifer P.
SI [X] NO [ ]	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	EPCC	Mencione el sistema que utilizara para la tarea	

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [X] NO [ ]	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	11-02-25		Yenifer P.

Scanned with CamScanner

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras	X	
Puntos de anclaje fijos a estructuras	X	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas		
Punto de anclaje para detención de caídas		

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — SI ☐ NO ☐

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	Sergio Mercado	1033760783	A+	Sergio M.
2	Camilo Vega	1023877772	M	
3	Miguel Peñaranda R	1072760783	O+	M
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? SI [X] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Pedro Cabarca Avila	8188547	Residente SST	

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? SI ☐ No ☐

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Pedro Cabarca Avila	8188547	Residente SST	
2				

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Jbrigadista, o persona con conocimeintos basicos en el plan de emergencia)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Pedro Cabarca Avila	8188547	Residente SST	

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?	Fecha de finalización:		¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	SI ☐
SI ☐ No ☐	Hora de finalización:			NO ☐

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo*

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS	CODIGO: FT-SST-077
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 00
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	ENERO DE 2022

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. Si las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: CONSORCIO SAN MIGUEL - Acacias Contratista: Reinaldo Maldonado Impermeabilizador								Número de consecutivo:	P.A. 19.02.25
Fecha de Inicio:	19 02 2025	Tipo de trabajo a realizar:	Transito vertical	X	Posicionamiento	X	Suspensión	NO	
Fecha de Cierre:	19 02 2025		Transito horizontal		Restricción de caídas	X			
Descripción del trabajo a realizar: Impermeabilizar Cubierta de 2 x 1 metro.								Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo:	17 metros Aproximados
Herramienta a Utilizar: EPCC. Andamio. linea de vida cilindro de extintor de 10 libras									

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT-R503 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☐ NO ☒	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	DD/MM/AÑO		

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.
De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área	SI	
Orden y aseo	SI	
Control de desniveles u orificios	SI	

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?	SI	
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?	SI	
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?	SI	

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	19.02.25	A-19.02.25	

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

Casco	X	Gafas claras	X	Protección auditiva de inserción	X	Protección respiratoria	X	Botas de seguridad	X	Otro, cual?	
Barbuquejo	X	Gafas oscuras		Protección auditiva de copa		Guantes	X	Botas de seguridad caña larga de caucho			

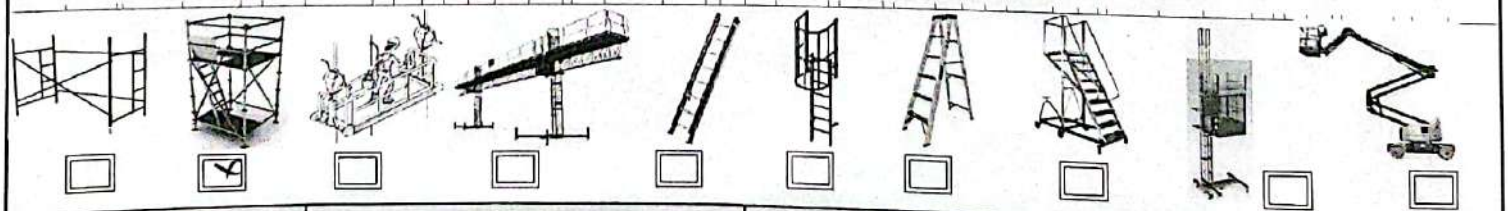
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	19.02.25	I-E-P-CC.190225	
SI ☒ NO ☐	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	Mencione el sistema que utilizara para la tarea: EPCC. andamio. linea de vida.		

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☒ NO ☐	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	19-02-25	I-A-M-19.02-25	

Powered by CamScanner

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras		X
Puntos de anclaje fijos a estructuras	SI	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas	SI	
Punto de anclaje para detención de caídas	SI	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — SI [S] No [ ]

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	Reinaldo maldonado	80394374	O+	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga qen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? Si [SI] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Pedro caba cas Avila.	8.188597.	Resi. SST	

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? Si [SI] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Cristian Arteharta.	1033816667	Insp. de OBRA	
2	Reinaldo maldonado	80394374	contratista	

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Jbrigadista, o persona con conocimeintos basicos en el plan de emergencia)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Pedro Cabarcas Avila	8188597	Resi SST.	

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?		Fecha de finalización:	19 / 02 / 25	¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	SI [SI]
Si [SI]	No [ ]	Hora de finalización:	4:30 Pm		NO [ ]

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS	CODIGO: FT-SST-077
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 00
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	ENERO DE 2022

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. Si las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: CONSORCIO SAN MIGUEL - OBRA: ACACIAS Contratista: SP. Construcciones

Número de consecutivo: P.17.02.25

Fecha de Inicio:	17	02	25	**Tipo de trabajo a realizar:**	Transito vertical	X	Posicionamiento	X	Suspensión: NA
Fecha de Cierre:	23	02	25		Transito horizontal		Restricción de caídas	X	

Descripción del trabajo a realizar: Puntear, afinar, en cubierta. Por dentro de antepecho

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: 16 metros Aproximados

Herramienta a Utilizar: EP.CC. andamio, Multidireccional, eslingo de Posicionamiento. Arnes, linea de vida, Palustre, Pula, Valde

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT-R503 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☐ NO ☒	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	DD/MM/AÑO	—	—

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.
De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área	SI	
Orden y aseo	SI	
Control de desniveles u orificios	SI	

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?	SI	
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?	SI	
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?	SI	

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	17-02-25	A.T-17-02-25	

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

												Otro, cual?
Casco	X	Gafas claras	X	Protección auditiva de inserción	X	Protección respiratoria	X	Botas de seguridad	X			
Barbuquejo	X	Gafas oscuras	X	Protección auditiva de copa		Guantes	X	Botas de seguridad caña larga de caucho				

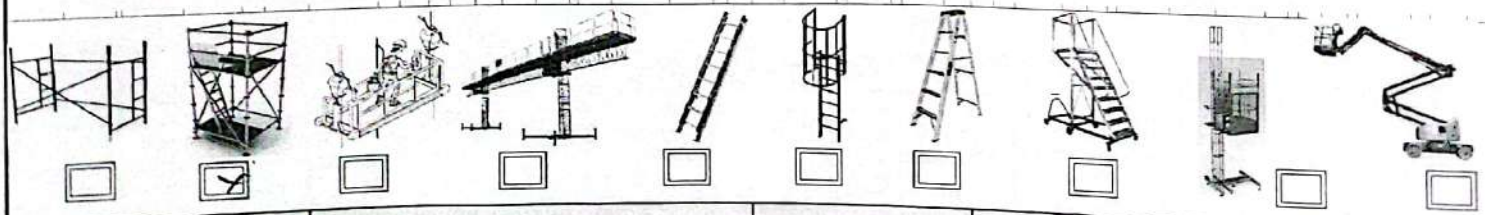
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	17-02-25	I-E.P-CC.17.02.25	
SI ☒ NO ☐	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	EP.CC. linea de vida	Relacione el sistema que utilizara para la tarea	

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☒ NO ☐	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	17-02-25	I.A.M.17-02-25	

Powered by CamScanner

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras		NO
Puntos de anclaje fijos a estructuras	SI	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas	SI	
Punto de anclaje para detención de caídas	SI	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — SI: SI — No:

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	Jose Angel Quintana	1.069965543	A+	Jose Angel
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga qen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? SI: ✓ No:

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Pedro Cabarca Avila	8.188.597	Resi.	

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? SI: ✓ No:

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Cristian Arteaga.	1033816667	Ensp. De obra.	Cristian Arteaga
2	Luis Garcia.	1080612097	Contratista	

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Jbrigadista, o persona con conocimeintos basicos en el plan de emergencia)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Pedro Cabarca Avila.	8.188.597.	Resi.	

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?		Fecha de finalización:	18 02 2025	¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	SI: ✓
SI: X	No:	Hora de finalización:	4 30 PM		NO:

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS	CODIGO: FT-SST-077
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	ENERO DE 2023

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. Si las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: CONSORCIO SAN MIGUEL

Número de consecutivo:

Fecha de Inicio:	24	02	25	Tipo de trabajo a realizar	Tránsito vertical		Posicionamiento		Suspensión	
Fecha de Cierre:	01	03	25		Tránsito horizontal		Restricción de caídas			

Descripción del trabajo a realizar:
Aplicación de pintura

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: _____ metros

Herramienta a Utilizar:
Brocha y rodillo

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT.R503 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [ ] NO [X]	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	DD / MM / AAO		

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso
De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área	X	
Orden y aseo	X	
Control de desniveles u orificios	X	

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?	X	
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?	X	
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?	X	

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	24-02-25		Yenifer Prieto

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

Casco	X	Gafas claras		Protección auditiva de inserción		Protección respiratoria	X	Botas de seguridad	X	Otro, cual?	
Barbuquejo	X	Gafas oscuras		Protección auditiva de copa		Guantes	X	Botas de seguridad caña larga de caucho			

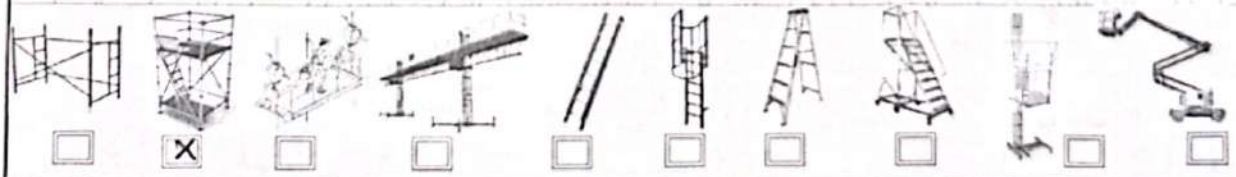
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	24-02-25		Yenifer Prieto
SI [X] NO [ ]	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar			Mencione el sistema que utilizara para la tarea

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [X] NO [ ]	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	24-02-25		Yenifer Prieto

Scanned with CamScanner

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras		X
Puntos de anclaje fijos a estructuras		X

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas		
Punto de anclaje para detención de caídas		

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — SI [ ] No [ ]

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	Sergio Mauricio León	1033760783	A+	Sergio M.
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? SI [X] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Pedro Cabarcas Ayala	8188597	Residente SST	

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? SI [X] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Pedro Cabarcas Ayala	8188597	Residente SST	
2				

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Jbrigadista, o persona con conocimeintos basicos en el plan de emergencia)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Pedro Cabarcas Ayala	8188597	Residente SST	

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?		Fecha de finalización:	01 03 25	¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	SI [X]
SI [X]	No [ ]	Hora de finalización:	12 00 am		NO [ ]

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS	CODIGO: FT-SST-077
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 00
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	ENERO DE 2022

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. Si las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: CONSORCIO SAN MIGUEL - Acacias Contratista SP. | **Número de consecutivo:** P-T-A-14-02-25

Fecha de Inicio:	14	02	2025	**Tipo de trabajo a realizar:**	Transito vertical	X	Posicionamiento	X	Suspensión: N/A
Fecha de Cierre:	16	02	2025		Transito horizontal		Restricción de caídas	X	

Descripción del trabajo a realizar: Impermeabilización., Retiro de manto. resane

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: 15 metros Aproximados

Herramienta a Utilizar: Pulidora., taladro, Herramienta manual. EP.C.C. Andamio 1 Sección línea de vida.

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT-R503 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☐ NO ☒	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones			

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.
De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área	SI	
Orden y aseo	SI	
Control de desniveles u orificios	NA	NA

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?	SI	
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?	SI	
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?	SI	

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	14-02-2025	A-1.14-02-25	

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

Casco	X	Gafas claras	X	Protección auditiva de inserción	X	Protección respiratoria	X	Botas de seguridad	X	Otro, cual?	
Barbuquejo	X	Gafas oscuras		Protección auditiva de copa		Guantes	X	Botas de seguridad caña larga de caucho			

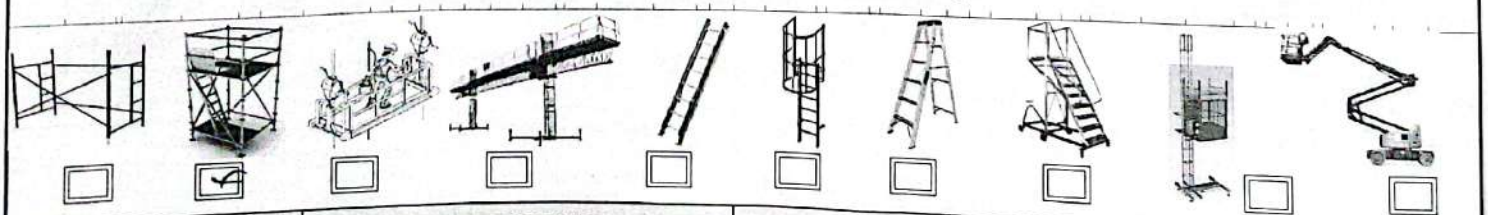
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	14-02-25	I-E-P.C.14-02-25	
SI ☒ NO ☐	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	EP.C.C. andamio 1 Sección. línea de vida.		

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☒ NO ☐	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	14-02-25	I-A-M.14.02.25	

Powered by CamScanner

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras		PA
Puntos de anclaje fijos a estructuras	SI	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas	Si	
Punto de anclaje para detención de caídas	SI	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — SI [SI] No [ ]

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	Luis Gabriel Gamboa Jimenez	92718809	A+	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga qen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? Si [X] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Pedro Cabarcas	8188597	Res. SST	

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? Si [X] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Cristian Arteaga	1033816667	Insp. de obra.	
2	Luis Murcia		Contratista	

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Jbrigadista, o persona con conocimeintos basicos en el plan de emergencia)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Pedro Cabarcas	8188597	Res. SST	

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?		Fecha de finalización:	15 / 02 / 2025	¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	SI [X]
Si [X]	No [ ]	Hora de finalización:	3 00 PM		NO [ ]

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Código:
	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Versión: 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Fecha: 07/ 2023

FECHA DE EXPEDICION:	17-02-2023	
FECHA DE INICIO:	17-02-2023	
FECHA DE FINALIZACION:	28-02-2023	
HORARIO AUTORIZADO:	7:00 AM	5:00 PM

PERMISO OTORGADO A: PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO DE APTITUD SIN RESTRICCION PARA TRABAJO EN CALIENTE	PAGOS SGSSI	FIRMA
Luis F Reyes	Oficial	Si	Si	
Jose Gonzalez	Oficial	Si	Si	

UBICACIÓN DE LOS TRABAJOS

Actividades a nivel de piso, trabajo en alturas, Cocina.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

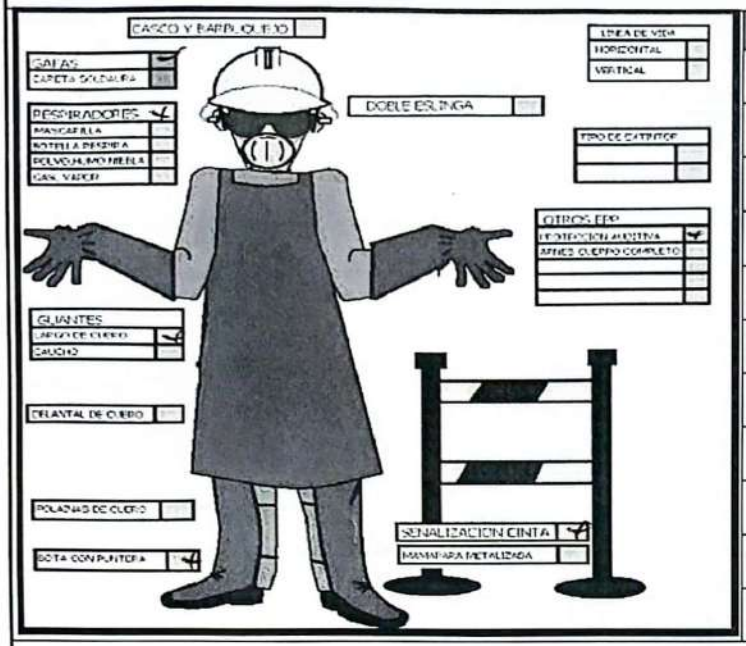
corte de material con pulidora, aplicación de puntos de soldadura, Corte de enchape.

LISTA DE VERIFICACIÓN

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	X	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	X	
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	X	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	X	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	X	
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	X	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor	—	X
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	X	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	X	
10	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	X	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	X	
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	X	—
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles	—	X

Powered by CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



OBSERVACIONES

X USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

X INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

X DILIGENCIAMIENTO DE ATS

Contratista: Sf. Construcciones Obra ocasional.

La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo a los trabajadores referenciados en las condiciones referenciadas en el presente documento. Al realizarse algún cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización

AUTORIZACION

Como encargado competente certifico haber revisado los aspectos antes referenciados en este permiso de trabajo

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Maria Stella Rodrigue	insp. SST	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						7

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Código:
	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Versión: 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Fecha: 07/ 20

FECHA DE EXPEDICION:	19-02-2025	
FECHA DE INICIO:	19-02-2025	
FECHA DE FINALIZACION:	19-02-2025	
HORARIO AUTORIZADO:	7:00 AM	5:00 PM

PERMISO OTORGADO A: PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO DE APTITUD SIN RESTRICCION PARA TRABAJO EN CALIENTE	PAGOS SGSSI	FIRMA
Reynaldo Maldonado	Contratista.	Si	SI	

UBICACIÓN DE LOS TRABAJOS

Actividades a nivel de piso, trabajo en alturas impermeabilizar

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

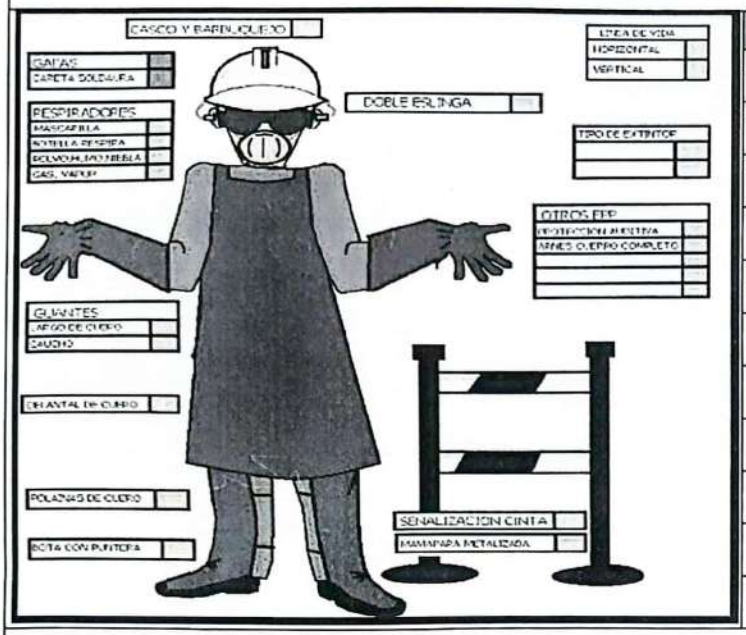
corte de material con pulidora, aplicación de puntos de soldadura, impermeabilizar cobertura

LISTA DE VERIFICACIÓN

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	SI	
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	SI	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	SI	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	SI	
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor	NA	NA
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI	
10	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	SI	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI	
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	SI	
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles	NA	NA

Powered by CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



OBSERVACIONES

X USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

X INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

X DILIGENCIAMIENTO DE ATS

Obra : ACACIAS

Contratista: impermeabilizacion

Reinaldo maldonado

La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo a los trabajadores referenciados en las condiciones referenciadas en el presente documento. Al realizarse algún cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización

AUTORIZACION

Como encargado competente certifico haber revisado los aspectos antes referenciados en este permiso de trabajo

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Hana Rodriguez	Insp SST	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Código:
	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Versión: 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Fecha: 07/ 2023

FECHA DE EXPEDICION:	17-02-2025	
FECHA DE INICIO:	17-02-2025	
FECHA DE FINALIZACION:	23-02-2025	
HORARIO AUTORIZADO:	7:00 AM	5:00 PM

PERMISO OTORGADO A: PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO DE APTITUD SIN RESTRICCION PARA TRABAJO EN CALIENTE	PAGOS SGSSI	FIRMA
Jesus Eduardo Gonzalez	ayudante	SI	SI	Jesus Gonzalez
Jose Gustavo Lacruz	Oficial	SI	SI	
Edgar Muñoz	oficial	SI	SI	Edgar Muñoz

UBICACIÓN DE LOS TRABAJOS

Actividades a nivel de piso, trabajo en alturas ., Interiores. NO altura

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

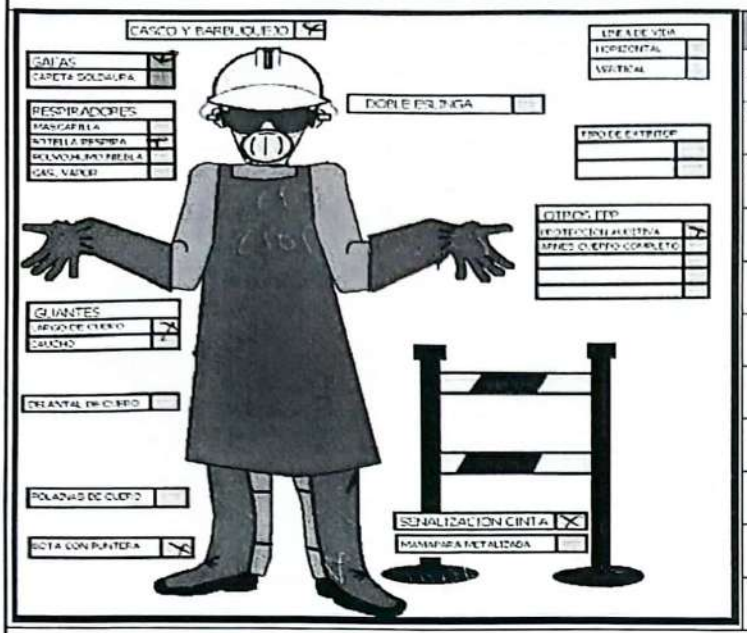
corte de material con pulidora, aplicación de puntos de soldadura , Corte de varilla

LISTA DE VERIFICACIÓN

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	X	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	X	
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	X	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	X	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	X	
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	X	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor	—	X
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	X	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	X	
10	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	X	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	X	
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	X	
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles	—	X

Powered by CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



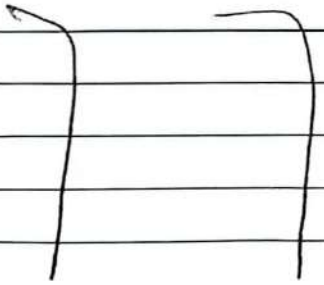
OBSERVACIONES

X USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

X INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

X DILIGENCIAMIENTO DE ATS

Contratista Antonio Cely
obra: tejedores de sueños



La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo a los trabajadores referenciados en las condiciones referenciadas en el presente documento. Al realizarse algún cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización

AUTORIZACION

Como encargado competente certifico haber revisado los aspectos antes referenciados en este permiso de trabajo

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Maria Stella Rodriguez Pava	Insp. SST	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						7

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Código:
	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Versión: 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Fecha: 07/ 20

FECHA DE EXPEDICION:	19-02-2025	
FECHA DE INICIO:	19-02-2025	
FECHA DE FINALIZACION:	23-02-2025	
HORARIO AUTORIZADO:	7:00 AM	5:00 PM

PERMISO OTORGADO A: PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO DE APTITUD SIN RESTRICCION PARA TRABAJO EN CALIENTE	PAGOS SGSSI	FIRMA
Diego Gomez. R.	73170592	SI	SI	Diego G

UBICACIÓN DE LOS TRABAJOS

Actividades a nivel de piso, trabajo en alturas, techo no altura

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

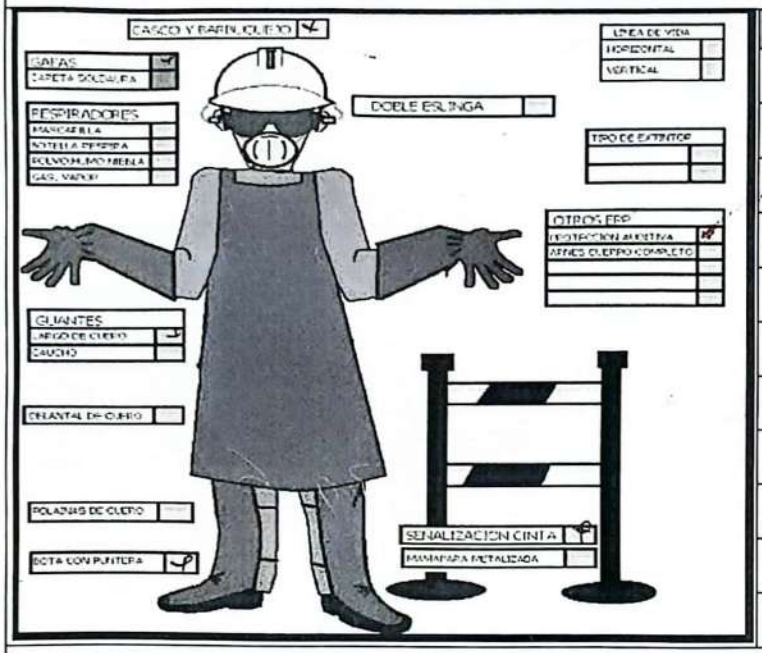
corte de material con pulidora, aplicación de puntos de soldadura, Corte de tubo en PVC

LISTA DE VERIFICACIÓN

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	SI	
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	SI	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	SI	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	NA	NA
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor	NA	NA
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	NA	NA
10	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	SI	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI	
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	NA	NA
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles	NO	

Powered by CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



OBSERVACIONES

X USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

X INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

X DILIGENCIAMIENTO DE ATS

Contratista : SP. Construcciones

obra : Yanacona

La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo a los trabajadores referenciados en las condiciones referenciadas en el presente documento. Al realizarse algún cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización

AUTORIZACION

Como encargado competente certifico haber revisado los aspectos antes referenciados en este permiso de trabajo

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Mario Rodriguez	Insp. SST	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
—	—					7

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Código:
	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Versión: 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Fecha: 07/ 20

FECHA DE EXPEDICION:	26-02-2025	
FECHA DE INICIO:	26-02-2025	
FECHA DE FINALIZACION:	02-03-2025	
HORARIO AUTORIZADO:	7:00 AM	5:00 PM

PERMISO OTORGADO A: PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO DE APTITUD SIN RESTRICCION PARA TRABAJO EN CALIENTE	PAGOS SGSSI	FIRMA
Luis A. Muñoz Ord	Coordinador Obra	SI	SI	
Jose Angel	ayudante	SI	SI	Jose Angel

UBICACIÓN DE LOS TRABAJOS

Actividades a nivel de piso, trabajo en alturas., Rincon de las ardillas. Desagüe Pisos.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

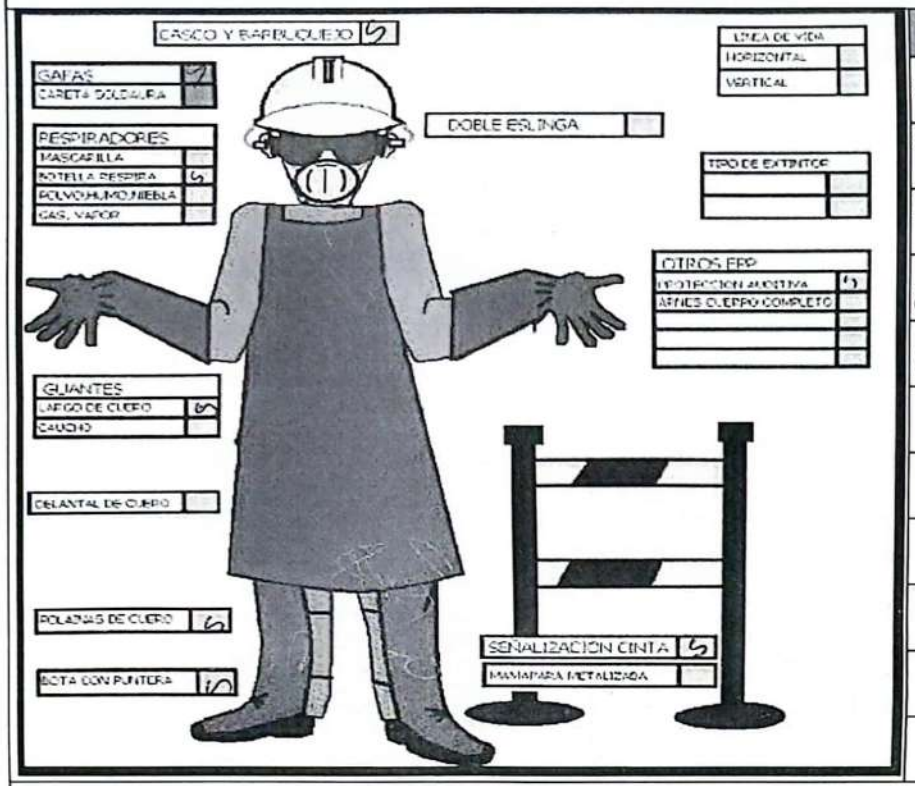
corte de material con pulidora, aplicación de puntos de soldadura., Impermeabilizar en Rincon de las ardillas Canales

LISTA DE VERIFICACIÓN

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	SI	
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	SI	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	SI	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	NA	NA
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor	NA	NA
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	NA	NA
10	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	SI	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI	
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	NA	NA
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles	NA	NA

Powered by CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



OBSERVACIONES

X USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

X INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

X DILIGENCIAMIENTO DE ATS

OBRA: Rincon de las ardillas

Contratista: SP. Construcciones

La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo a los trabajadores referenciados en las condiciones referenciadas en el presente documento. Al realizarse algún cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización

AUTORIZACION

Como encargado competente certifico haber revisado los aspectos antes referenciados en este permiso de trabajo

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Maria Stella Rodriguez	Insp 587	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						7

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Código:
	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Versión: 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Fecha: 07/ 2023

FECHA DE EXPEDICION:	24-02-2025	
FECHA DE INICIO:	24-02-2025	
FECHA DE FINALIZACION:	02-03-2025	
HORARIO AUTORIZADO:	7:00 AM	5:00 PM

PERMISO OTORGADO A: PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO DE APTITUD &IN RESTRICCION PARA TRABAJO EN CALIENTE	PAGOS SGSSI	FIRMA
Juan Cutiva	maestro	SI	SI	
Jose edwin	ayudante	SI	SI	Jose Gutierrez

UBICACIÓN DE LOS TRABAJOS

Actividades a nivel de piso, trabajo en alturas, en Piso y Pasillos.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

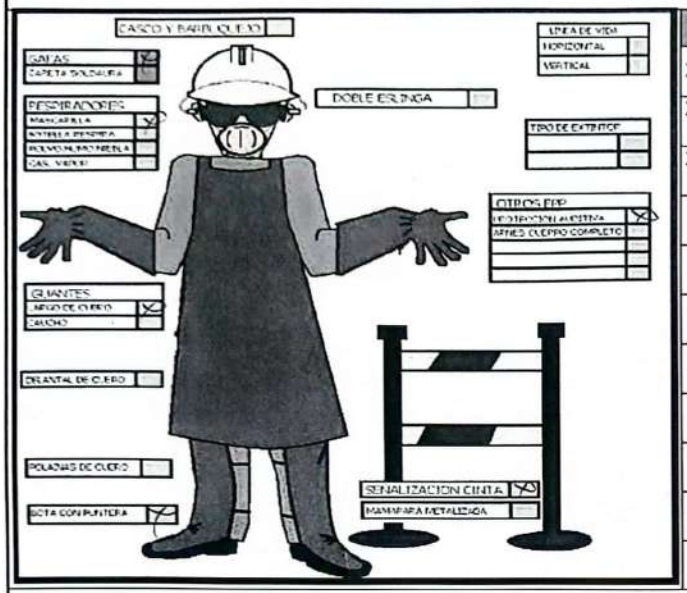
corte de material con pulidora, aplicación de puntos de soldadura, Pulir y Brillar Granito

LISTA DE VERIFICACIÓN

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	X	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	X	
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	X	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	X	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	X	
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	X	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor	—	X
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	X	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	X	
10	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	X	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	X	
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	X	
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles	—	X

Powered by CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



OBSERVACIONES

X USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

X INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

X DILIGENCIAMIENTO DE ATS

Obra Escolar de Sucre

Contratista: Antonio Cely

La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo a los trabajadores referenciados en las condiciones referenciadas en el presente documento.
Al realizarse algún cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización

AUTORIZACION

Como encargado competente certifico haber revisado los aspectos antes referenciados en este permiso de trabajo

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Maria Stella Rodriguez Pena	Inspector SST	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Código:
	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Versión: 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Fecha: 07/ 20

FECHA DE EXPEDICION:	12-02-25	
FECHA DE INICIO:	12-02-25	
FECHA DE FINALIZACION:	14-02-25	
HORARIO AUTORIZADO:	7:00 AM	5:00 PM

PERMISO OTORGADO A: PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO DE APTITUD SIN RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN CALIENTE	PAGOS SSSI	FIRMA
Reynaldo Maldonado	contratista	SI	SI	Reynaldo Maldonado
José Poveda	oficial	SI	SI	Jupt

UBICACIÓN DE LOS TRABAJOS

Actividades a nivel de piso, trabajo en alturas

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

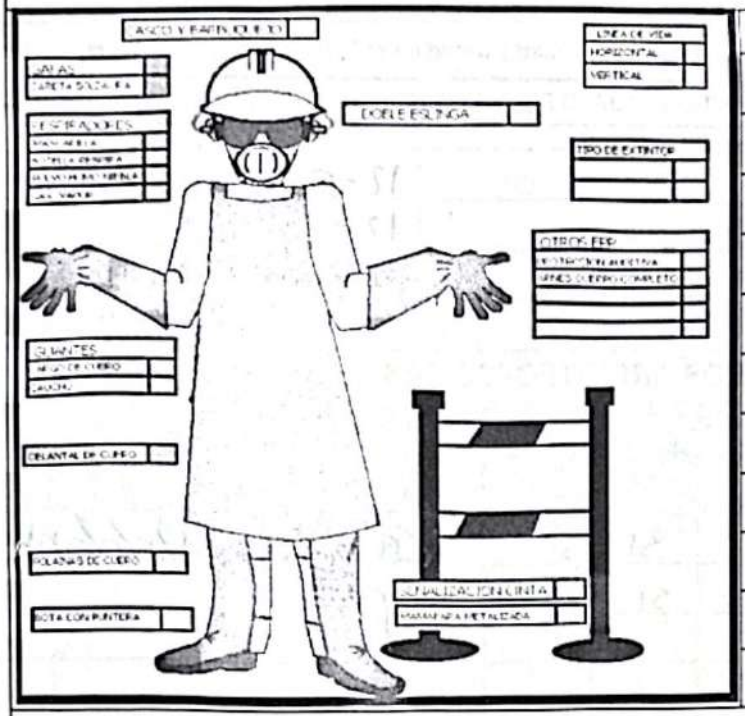
corte de material con pulidora, aplicación de puntos de soldadura, instalación de manto

LISTA DE VERIFICACIÓN

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	SI	
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	SI	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	SI	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	SI	
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor	SI	
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI	
10	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	SI	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI	
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	SI	
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles FISICO		

Scanned with CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



OBSERVACIONES
X USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
X INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS
X DILIGENCIAMIENTO DE ATS

La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo a los trabajadores referenciados en las condiciones referenciadas en el presente documento. Al realizarse algún cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización

AUTORIZACION

Como encargado competente certifico haber revisado los aspectos antes referenciados en este permiso de trabajo

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Pedro Caborca Avila	Residente SST	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		X	X			

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Código:
	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Versión: 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Fecha: 07/ 20

FECHA DE EXPEDICION:	11-02-25	
FECHA DE INICIO:	11-02-25	
FECHA DE FINALIZACION:	15-02-25	
HORARIO AUTORIZADO:	7:00 AM	5:00 PM

PERMISO OTORGADO A: PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO DE APTITUD SIN RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN CALIENTE	PASO SUSO	FIRMA
Miguel Pescuenda	Soldador	SI	SI	MP

UBICACIÓN DE LOS TRABAJOS

Actividades a nivel de piso, trabajo en alturas

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

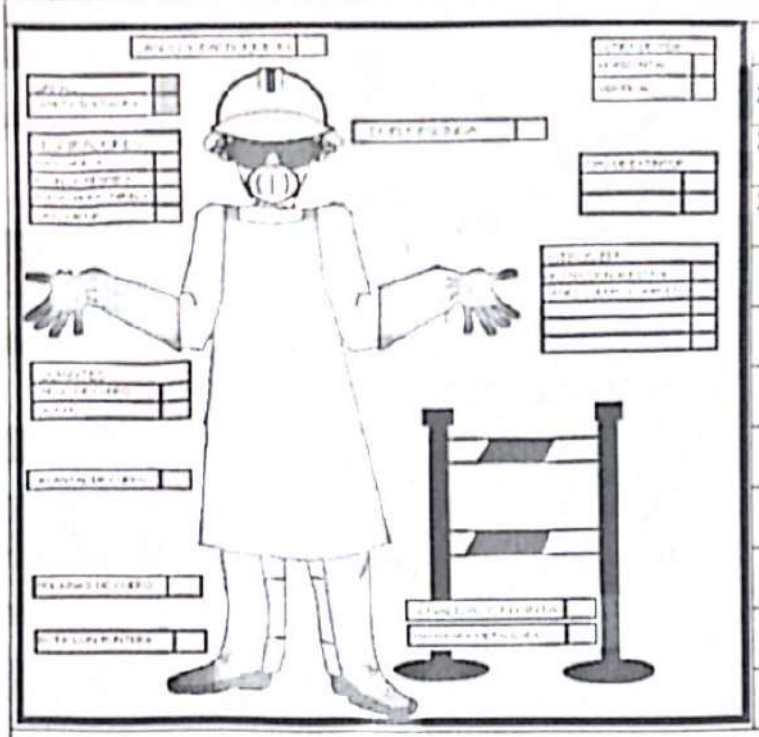
corte de material con pulidora, aplicación de puntos de soldadura

LISTA DE VERIFICACIÓN

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	SI	
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	SI	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	SI	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	SI	
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor	SI	
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI	
10	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	SI	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI	
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	SI	
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles físicos		

Scanned with CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



OBSERVACIONES

X USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

X INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

X DILIGENCIAMIENTO DE ATS

La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo a los trabajadores referenciados en las condiciones referenciadas en el presente documento. Al realizarse algún cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización

AUTORIZACION

Como encargado competente certifico haber revisado los aspectos antes referenciados en este permiso de trabajo

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Pedro Cabarca Avila	Residente SST	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	X	X		X	X	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Código:
	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Versión: 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Fecha: 07/ 20

FECHA DE EXPEDICION:	10-02-2025	
FECHA DE INICIO:	10-02-2025	
FECHA DE FINALIZACION:	15-02-2025	
HORARIO AUTORIZADO:	7:00 AM	5:00 PM

PERMISO OTORGADO A: PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO DE APTITUD SIN RESTRICCION PARA TRABAJO EN CALIENTE	PAGOS SGSSI	FIRMA
Jhon Gutierrez	Oficial	SI	SI	

UBICACIÓN DE LOS TRABAJOS

Actividades a nivel de piso, trabajo en alturas en el piso.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

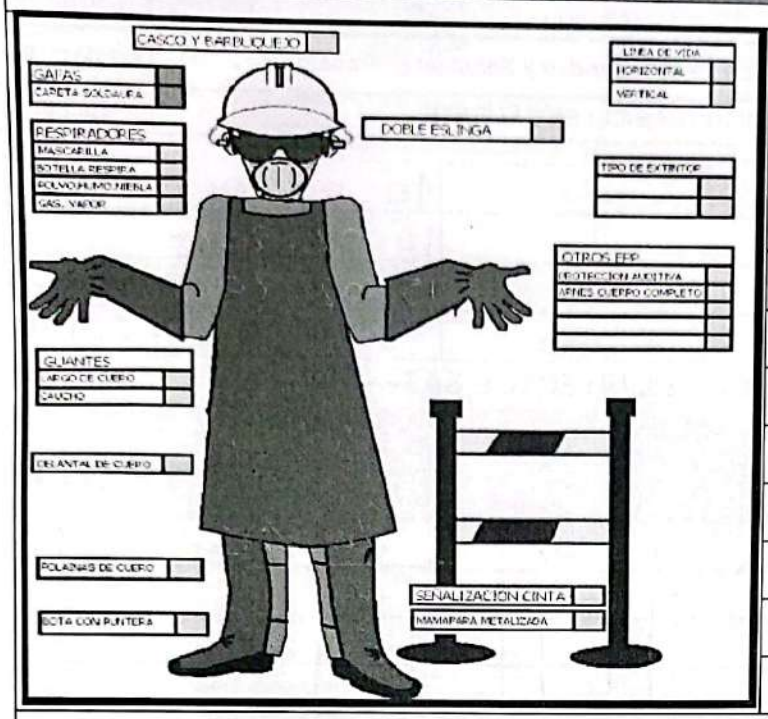
corte de material con pulidora, aplicación de puntos de soldadura, realizar corte de regatas

LISTA DE VERIFICACIÓN

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	SI	
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	SI	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	SI	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	NA	NA
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor	NA	NA
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	NA	NA
10	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	SI	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI	
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	NA	NA
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles	NA	NA

Powered by CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



OBSERVACIONES

X USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

X INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

X DILIGENCIAMIENTO DE ATS

Se realiza acompañamiento SST Contratista Ambito Celys obra Caribe Garina

La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo a los trabajadores referenciados en las condiciones referenciadas en el presente documento. Al realizarse algún cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización

AUTORIZACION

Como encargado competente certifico haber revisado los aspectos antes referenciados en este permiso de trabajo

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Maria Rodriguez Perez.	Insp. SST	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						7

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Código:
	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Versión: 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Fecha: 07/ 20

FECHA DE EXPEDICION:	10-02-2025	
FECHA DE INICIO:	10-02-2025	
FECHA DE FINALIZACION:	16-02-2025	
HORARIO AUTORIZADO:	7:00 AM	5:00 PM

PERMISO OTORGADO A: PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO DE APTITUD SIN RESTRICCION PARA TRABAJO EN CALIENTE	PAGOS SOSSI	FIRMA
Andres garcia	Ayudante	si	si	
Cesar Perdomo E.	Soldador	si	si	
Edgar Zamora	soldador	si	si	
Sergio Bard	Soldador	si	si	

UBICACIÓN DE LOS TRABAJOS

Actividades a nivel de piso, trabajo en alturas Actividades encima del Container.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

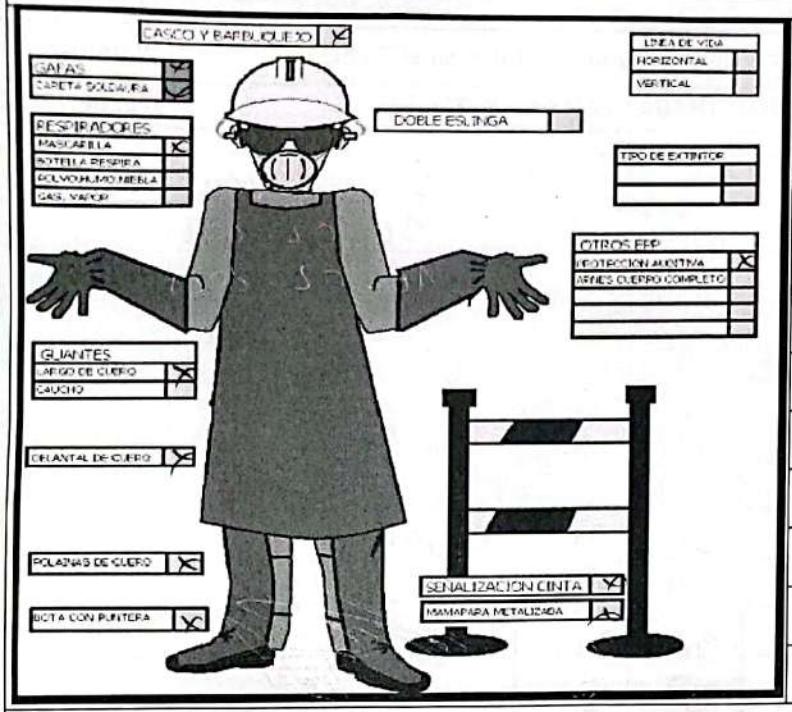
corte de material con pulidora, aplicación de puntos de soldadura, en Perfilería. y Corte de Perfiles

LISTA DE VERIFICACIÓN

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	SI	
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	SI	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	SI	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	NA	NA
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor	NA	NA
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	NA	NA
10	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	SI	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI	
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	NA	NA
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles	NA	NA

Powered by CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



OBSERVACIONES

X USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

X INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

X DILIGENCIAMIENTO DE ATS

Se realiza acompañamiento SST SP. Construcciones obra Alhandalena

La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo a los trabajadores referenciados en las condiciones referenciadas en el presente documento. Al realizarse algún cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización

AUTORIZACION

Como encargado competente certifico haber revisado los aspectos antes referenciados en este permiso de trabajo

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Laura Stella Rodriguez	Inspectora SST	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						7

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN MIGUEL	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS (CONSORCIO SAN MIGUEL)	Código:
	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Versión: 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Fecha: 07/ 20

FECHA DE EXPEDICION:	14- 02-2025	
FECHA DE INICIO:	14 -02-2025	
FECHA DE FINALIZACION:	16_02-2025	
HORARIO AUTORIZADO:	7:00 AM	5:00 PM

PERMISO OTORGADO A: PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO DE APTITUD SIN RESTRICCION PARA TRABAJO EN CALIENTE	PAGOS SGSSI	FIRMA
Luis Guzmán	Oficial	SI	SI	

UBICACIÓN DE LOS TRABAJOS

Actividades a nivel de piso, trabajo en alturas en cubierta. Aproximados .18 metro de altura retiro de mantb.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

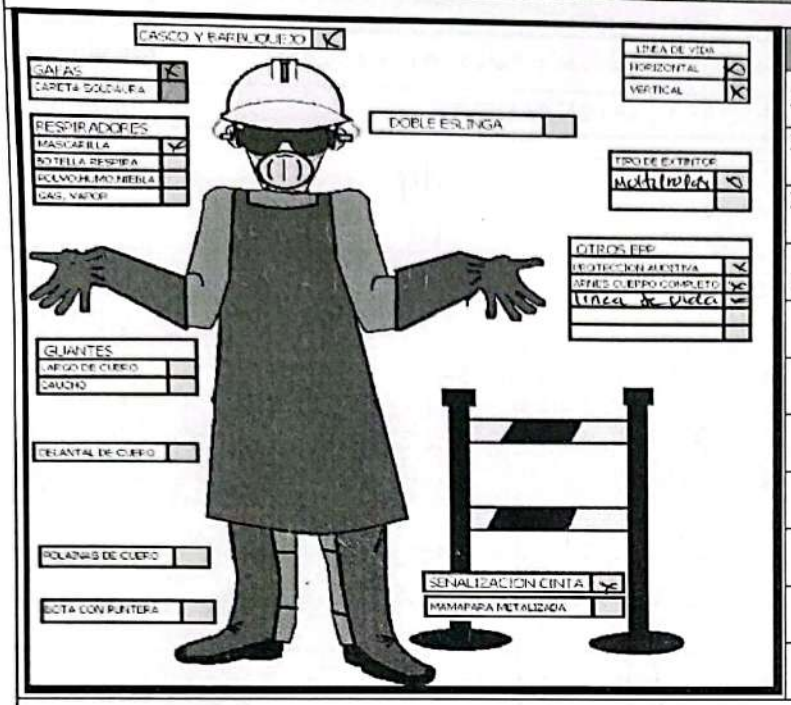
corte de material con pulidora, aplicación de puntos de soldadura., retiro de mantb

LISTA DE VERIFICACIÓN

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	SI	
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	SI	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	SI	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	SI	
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor	NA	NA
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI	
10	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	SI	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI	
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	SI	
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles	NA	NA

Powered by CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



OBSERVACIONES
X USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
X INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS
X DILIGENCIAMIENTO DE ATS
Se realiza acompañamiento SST
SP. Construcciones contratista
obra: Acacias

La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo a los trabajadores referenciados en las condiciones referenciadas en el presente documento. Al realizarse algún cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización

AUTORIZACION

Como encargado competente certifico haber revisado los aspectos antes referenciados en este permiso de trabajo

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Nana Rodriguez	HSEQ - SST	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
7	7	7	7			7

Powered by CamScanner

BUREAU VERITAS CERTIFICATION

Bogotá D.C. 25 de julio de 2019

Señores:
CONSTRUENCOFRADOS Y EQUIPOS - COENEQ S.A.S.
Carrera 17 19 A – 13
Bogotá D.C.

Asunto: ***UNE-EN 12810-1:2005***

Estimados señores:

Nos complace informarles que su compañía ha sido certificada por Bureau Veritas Certification, ubicándose dentro de las empresas en nuestro país que han decidido hacer de la certificación un factor de competitividad y crecimiento.

Es por ello que una vez realizado el proceso de la auditoria de CERTIFICACIÓN tenemos el agrado de adjuntar los certificados que le hemos otorgado bajo la acreditación de ***ONAC*** *de acuerdo con los requisitos de las normas* ***UNE-EN 12810-1:2005***

Logro que Bureau Veritas Certification apoya completamente a través del uso de la marca de certificación; cuyo manual se puede consultar a través de nuestra página de internet:

http://www.bureauveritascertification.com.co/.

Como parte del mejoramiento continuo, le invitamos a diligenciar la encuesta de satisfacción que recibirá a través de correo electrónico.

Cordialmente,

Carolina Prieto Carranza
Gerente Técnico

BUREAU VERITAS
Certification

CERTIFICATE OF CONFORMITY
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD

CO19.01995
Certificación Continua
(Esquema Tipo 5 ISO/IEC 17067:2013)

This certifies that the products:
Se certifica que los productos:

ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL Y COMPONENTES
Andamio Multidireccional
Referencias certificadas: 56. Ver anexo

Manufactured by:
Fabricado por:

CONSTRUENCOFRADOS Y EQUIPOS - COENEQ S.A.S.
Carrera 17 19 A - 13
Bogotá D.C., Colombia

Satisfies the requirements of the Standard
Satisface los requerimientos del estándar

UNE-EN 12810-1:2005

Made in:
Hecho en:

COLOMBIA

This certificate is under the continuous compliance of BUREAU VERITAS CERTIFICATION general conditions, and is valid until
Este certificado está sujeto al continuo cumplimiento de las Condiciones Generales de BUREAU VERITAS CERTIFICATION y es válido hasta: ***24 Julio 2022.***

Fecha de inicio de Certificación: **25 Julio 2019.**
*Versión No.: **0***
Fecha de Revisión: **25 Julio 2019.**

BUREAU VERITAS Certification

ACREDITADO ONAC
ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-008

CAROLINA PRIETO CARRANZA
GERENTE TÉCNICO

To Check its validity please call 57-1-3129191 Bogotá – Colombia
Para verificar su validez llame al Tel. 57-1-3129191.e-mail: gerencia.tecnica@co.bureauveritas.com
Calle 72 No. 7 -82 Piso 3. Edificio Acciones & Valores, Bogotá Colombia

BUREAU VERITAS

BUREAU VERITAS CERTIFICATION

ANEXO REFERENCIAS CERTFICADAS:

ITEM	REFERENCIAS
1	BASE COLLAR
2	DIAGONAL PARA 0,70m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
3	DIAGONAL PARA 0,73m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
4	DIAGONAL PARA 1,40m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
5	DIAGONAL PARA 2,07m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
6	DIAGONAL PARA 2,57m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
7	DIAGONAL PARA3m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
8	ESCALERA EXTERNA ANTIDESLIZANTE PARA 2m GALVANIZADA (tipo gato)
9	ESCALERA INTERNA ANTIDESLIZANTE PARA 2m GALVANIZADA
10	ESCALERA INTERNA ANTIDESLIZANTE PARA 2m EN ALUMINIO
11	HORIZONTAL DE 0,70m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
12	HORIZONTAL DE 0,73m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
13	HORIZONTAL DE 1,40m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
14	HORIZONTAL DE 1,40m REFORZADA EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
15	HORIZONTAL DE 0,70m EN TUBERIA ESTR. CAL O,118 GALVANIZADO
16	HORIZONTAL DE 2,07m EN TUBERIA ESTR. CAL O,118 GALVANIZADO
17	HORIZONTAL DE 2,07m REFORZADA EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
18	HORIZONTAL DE 3m EN TUBERIA ESTR. CAL O,118 GALVANIZADO
19	HORIZONTAL DE 3m REFORZADA EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
20	MÉNSULA DE 0,73m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
21	PASADOR DE SEGURIDAD GALVANIZADO
22	PASAMANOS PARA ESCALERA INTERNA DE PELDAÑOS
23	PLATAFORMA MARCO EN ALUMINIO Y PISO GALVANIZADO CON PUERTA DE ACCESO DE 0,62m x 1,40m
24	PLATAFORMA MARCO EN ALUMINIO Y PISO GALVANIZADO CON PUERTA DE ACCESO DE 0,62m x 2,07m
25	PLATAFORMA MARCO EN ALUMINIO Y PISO GALVANIZADO CON PUERTA DE ACCESO DE 0,62m x 2,57m
26	PLATAFORMA MARCO Y ESCALERA EN ALUMINIO PISO GALVANIZADO CON PUERTA DE ACCESO DE 0,62m x 3m
27	PLATAFORMA METALICA DE 0,32 X 1,40m GALVANIZADO
28	PLATAFORMA METALICA DE 0,32 X 2,07m GALVANIZADO
29	PLATAFORMA METALICA DE 0,32 X 3m GALVANIZADO
30	PLATAFORMA GALVANIZADA CON PUERTA DE ACCESO DE0,62m x 2,07m DESARMABLE (2 COMPONENTES)
31	RODAPIÉ DE 0,73m X 0,15m
32	RODAPIÉ DE 1,40m X 0,15m
33	RODAPIÉ DE 2,07m X 0,15m
34	RODAPIÉ DE 2,57m X 0,15m
35	RODAPIÉ DE 3m X 0,15m
36	RUEDA DE 6" EN POLIURETANO CON TORNILLO NIVELADOR EN TUBO ROSCADO DE 38mm
37	RUEDA DE 6" EN POLIURETANO
38	RUEDA DE 8" EN POLIURETANO CON TORNILLO NIVELADOR EN TUBO ROSCADO DE 38mm
39	RUEDA DE 8" EN POLIURETANO
40	TORNILLO NIVELADOR BASE U TUBO ROSCADO DE 38 MM
41	TORNILLO NIVELADOR BASE PLANA EN TUBO ROSCADO DE 38 MM
42	TUBO ESTRUCTURAL 0,10 X 0,10m
43	VERTICAL DE 0,50m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 SIN ESPIGO GALVANIZADO
44	VERTICAL DE 1m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 SIN ESPIGO GALVANIZADO
45	VERTICAL DE 2m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 CON ESPIGO GALVANIZADO
46	VERTICAL DE 2m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 SIN ESPIGO GALVANIZADO
47	MELLIZAS

Calle 72 No. 7-82 Piso 3. Bogotá, Colombia
Tel: +57 (1) 312 9191
BVQI COLOMBIA LTDA.
NIT 830.055.049-8

Registered office:
5th Floor, 66 Prescot Street
London
E1 8HG

BUREAU VERITAS CERTIFICATION

ITEM	REFERENCIAS
48	PUERTILLA DE SEGURIDAD PARA ACCESO VERTICAL GALVANIZADO
49	BARANDA INTERNA DE CIERRE
50	PIVOTE MÓVIL GALVANIZADO
51	ABRAZADERA FIJA
52	ABRAZADERA GIRATORIA
53	ROSETA MÓVIL
54	TERMINAL FIJA
55	TERMINALGIRATORIA
56	SOPORTE SUPERIOR EN U



Calle 72 No. 7-82 Piso 3. Bogotá, Colombia
Tel: +57 (1) 312 9191
BVQI COLOMBIA LTDA.
NIT 830 055 049-8

Registered office:
5th Floor, 66 Prescot Street
London
E1 8HG

BUREAU VERITAS
Certification

CERTIFICATE OF CONFORMITY
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD

CO21.01761
(ESQUEMA 5. NTC-ISO/IEC 17067:2013))

This certifies that the products:
Se certifica que los productos:

SISTEMA DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL Y SUS COMPONENTES
Referencias certificadas: 68 Ver anexo

Manufactured by:
Fabricado por:

Información de uso exclusivo de SAMM Colombia S.A.S.*

Imported by:
Importado por:

SAMM COLOMBIA S.A.S.
NIT 900332396-0
Calle 21 No. 69 B – 35 Zona Industrial Montevideo
Bogotá D.C., Colombia

Satisfies the requirements of the Standard
Satisface los requerimientos del estándar

UNE EN 12810-1:2005, UNE EN 12811-1:2005, NTC1642:1981, NTC1735:1982, OSHA1926.451

Made in:
Hecho en:

Información de uso exclusivo de SAMM Colombia S.A.S.*

This certificate is under the continuous compliance of BVQI COLOMBIA LTDA., general conditions, and is valid until
Este certificado está sujeto al continuo cumplimiento de las Condiciones Generales de BVQI COLOMBIA LTDA., y es válido hasta: ***2026/Junio/21***

Fecha de inicio de Certificación: ***2021/Junio/22***
Versión No.: ***0***
Fecha de Revisión: ***2021/Junio/22***

BUREAU VERITAS Certification

ACREDITADO ONAC
ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-008

ALEXANDER TORO MONTOYA
BVQI COLOMBIA LTDA.

SF400 – Versión 6 – 09/11/2020

** Este certificado ha sido modificado, ocultando información que es de uso relevante únicamente para SAMM COLOMBIA S.A.S.*
En caso de requerir información adicional, por favor escríbanos a info@sammcolombia.com

Bogotá D.C., Enero 31 de 2025

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD
CERTIFICACION DE EQUIPO REMISION: 4859-4860-4865
NIT CLIENTE: 901.356.646-4
RAZON SOCIAL: SP CONSTRUCCIONES & CONSULTORIAS S.A.S.

LAS PIEZAS RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

ITEM	PRODUCTO	CANT.
1	VERTICAL DE 1M EN TUBERIA ESTR. CAL 0.118 SIN ESPIGO GALVANIZADO	4
2	VERTICAL DE 2M EN TUBERIA ESTR. CAL 0.118 CON ESPIGO GALVANIZADO	24
3	HORIZONTAL DE 2.07M EN TUBERIA ESTR. CAL 0.118 GALVANIZADO	22
4	HORIZONTAL DE 3M EN TUBERIA ESTR. CAL 0.118 GALVANIZADO	22
5	DIAGONAL PARA 2.07M EN TUBERIA ESTR. CAL 0.118 GALVANIZADO	12
6	DIAGONAL PARA 3M EN TUBERIA ESTR. CAL 0.118 GALVANIZADO	12
7	RUEDA DE 8" EN POLIUR. CON TORNILLO NIVELADOR DE 38mm	4
8	BASE COLLAR GALVANIZADA	4
9	PASADOR VERTICAL DE SEGURIDAD	16
10	ESCALERA EXTERNA ANTIDESLIZANTE PARA 2M GALVANIZADA	4
11	PLATAFORMA METALICA DE 3,0X0.32M GALVANIZADA SIN PUERTA DE ACCESO	6
12	PLATAFORMA METALICA DE 3,0X0.62M GALVANIZADA CON PUERTA DE ACCESO	1
13	RODAPIE DE 2.07X0.15M	2
14	RODAPIE DE 3X0.15M	2
15	ABRAZADERA FIJA FORJADA IMPORTADA	10
	TOTAL PIEZAS	**$ 145**

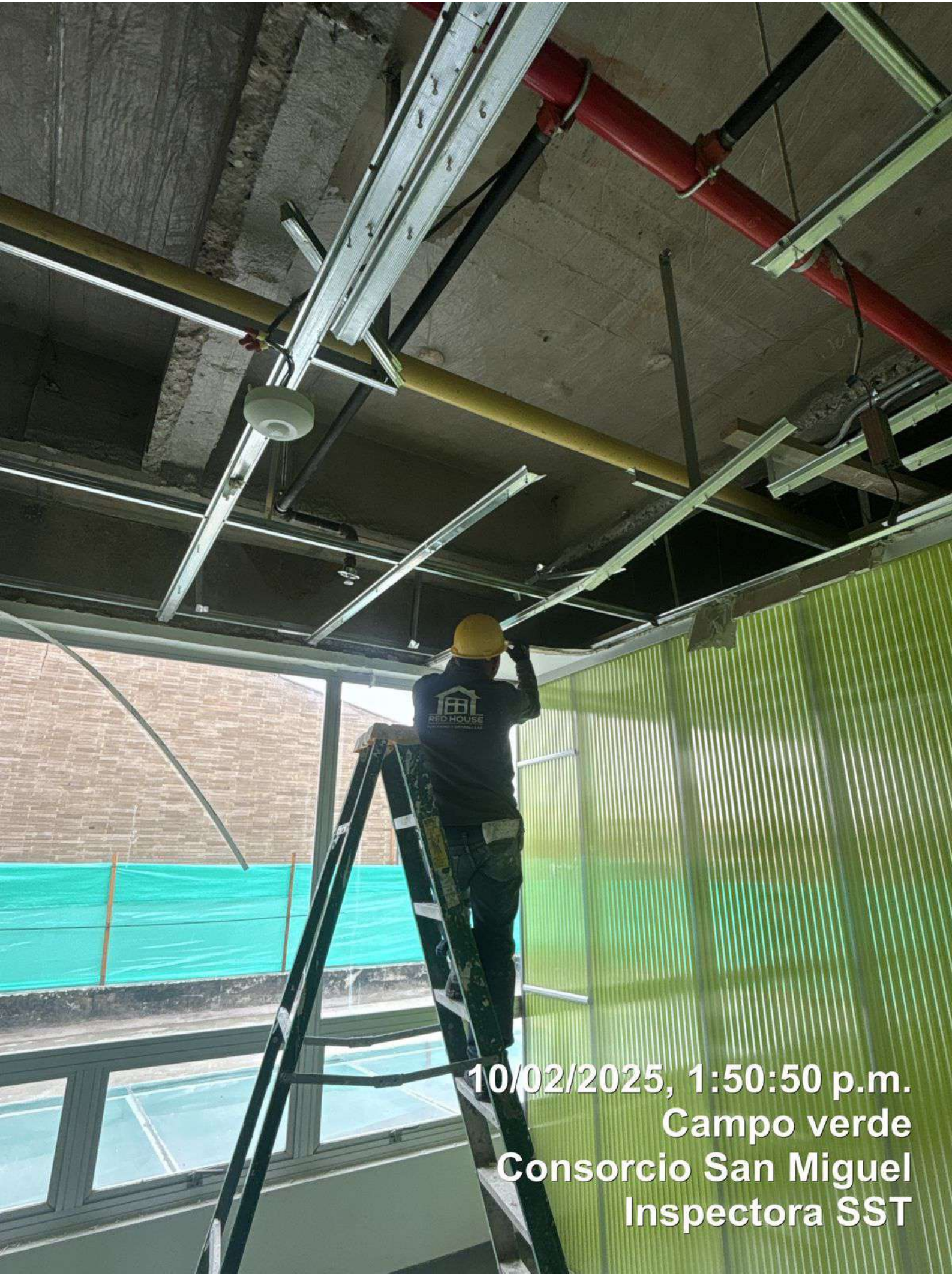
Este certificado es válido por un (1) año siempre y cuando el cliente cumpla con los mantenimientos preventivos y correctivos sugeridos por el fabricante, no cubre daños causados por el mal uso del equipo, mala manipulación o cualquier otro daño que se derive del mal manejo o almacenamiento inadecuado.


13/02/2025, 11:12:33 a.m.
Campo verde
Consorcio San Miguel
Inspectora SST


13 feb. 2025 10:29:24 a. m.
18l-1 Calle 77 Sur
Ciudad Bolívar
Bogotá
TRUPER


07:54 a. m.
19 feb 2025
mié
CONSORCIO: SAN MIGUEL ESTRELLAS DEL MAÑANA
Código de Foto: YUAB845, Cert. Timemark
Timemark
Foto 100% Real


03:55 p. m.
11 feb 2025
mar
CONSORCIO: SAN MIGUEL CARLOS GAVIRIA
Código de Foto: VGFT010,Cert. Timemark
Timemark Camera


RED HOUSE
10/02/2025, 1:50:50 p.m.
Campo verde
Consorcio San Miguel
Inspectora SST


11:49 a. m.
10 feb 2025
lun
CONSORCIO: SAN MIGUEL ACACIAS
Código de Foto: LSQJ825,Cert. Timemark
Timemark
Foto 100% Real


10/02/2025, 9:09:05 a.m.
Torito Feliz
Consorcio San Miguel
Inspectora SST


08:54 a. m.
10 feb 2025
lun
CONSORCIO: SAN MIGUEL ACACIAS
Código de Foto: CSDD914,Cert. Timemark
Timemark
Foto 100% Real




08:14 a. m.
10 feb 2025
lun
CONSORCIO: SAN MIGUEL ACACIAS
Código de Foto: NMFY113,Cert. Timemark
Timemark
Foto 100% Real


10:49 a. m.
10 feb 2025
lun
CONSORCIO: SAN MIGUEL ACACIAS
Código de Foto: VJFL287 Cert. Timemark
Timemark
Foto 100% Real


08:11 a. m.
10 feb 2025
lun
CONSORCIO: SAN MIGUEL ACACIAS
Código de Foto: KMCP010,Cert. Timemark
Timemark
Foto 100% Real


08:48 a. m.
10 feb 2025
lun
CONSORCIO: SAN MIGUEL ACACIAS
Código de Foto: KLNR569 Cert. Timemark
Timemark
Foto 100% Real


Nivel
07:35 a. m. | 11 feb 2025
mar
CONSORCIO: SAN MIGUEL YANACONA
Código de Foto: PNMB816,Cert. Timemark
GOMEZ GRANADOS
Timemark
Foto 100% Real


04:06 p. m. | 11 feb 2025
mar
CONSORCIO: SAN MIGUEL CARLOS GAVIRIA
Código de Foto: LZNQ414,Cert. Timemark
Timemark
Camera


26/02/2025, 8:50:34 a.m.
Torito Feliz
Consorcio San Miguel
Inspectora SST


08:03 a. m.
10 feb 2025
lun
CONSORCIO: SAN MIGUEL ACACIAS
Código de Foto: VMVB722,Cert. Timemark
Timemark
Foto 100% Real


01:46 p. m.
24 feb 2025
lun
CONSORCIO: SAN MIGUEL TEJEDORES DE SUEÑOS
Timemark Camera


01:37 p. m.
24 feb 2025
lun
CONSORCIO: SAN MIGUEL TEJEDORES DE SUEÑOS
Timemark
Camera


08:21 a. m.
13 feb 2025
jue
CONSORCIO: SAN MIGUEL YANACONA
Código de Foto: RRZC067,Cert. Timemark
Timemark
Foto 100% Real


EXTINTOR
TIPROPÓSITO
POLVO SECO PRESURIZADO CON NITRÓGENO
PARA USO EN TODA CLASE DE INCENDIOS
B PINTURA - LIQUIDOS INFLAMABLES
C EQUIPOS ELÉCTRICOS MOTORES - CABLES
INSTRUCCIONES DE MANEJO
IMPORTANTE
ATENCIÓN
CARGADO
BRIGADISTA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INCENDIOS


SYN WELDING MACHINE
MIG/MMA
250
LOW
HIGH
PROFESSIONER MIG WELDER
GAS
GASLESS
08:41 a. m. | 11 feb 2025


WARNING
08:41 a. m. | 11 feb 2025
mar
CONSORCIO: SAN MIGUEL YANACONA
Código de Foto: UJJS759 Cert. Timemark


ON
INPUT
110/220V
GAS
08:41 a. m. | 11 feb 2025
mar
CONSORCIO: SAN MIGUEL YANACONA
Código de Foto: NDLC339 Cert. Timemark


07:26 a. m.
10 feb 2025
lun
CONSORCIO: SAN MIGUEL ACACIAS
Código de Foto: XVEU079 Cert. Timemark
Timemark
Foto 100% Real


14/02/2025, 8:20:22 a.m.
Campo verde
Consorcio San Miguel
Inspectora SST

Antes



Después



Antes



Después



Antes


a. m. | 14 feb 2025
vie
SAN MIGUEL ACACIAS


Antes
09:47 a. m. | 17 feb 2025
lun
CONSORCIO: SAN MIGUEL ACACIAS


Después


18/02/2025, 10:17:37 a.m.
Campo verde
Consorcio San Miguel
Inspectora SST


Antes
TECEM
CEMENTO
HIDRÁULICO
TIPO UG

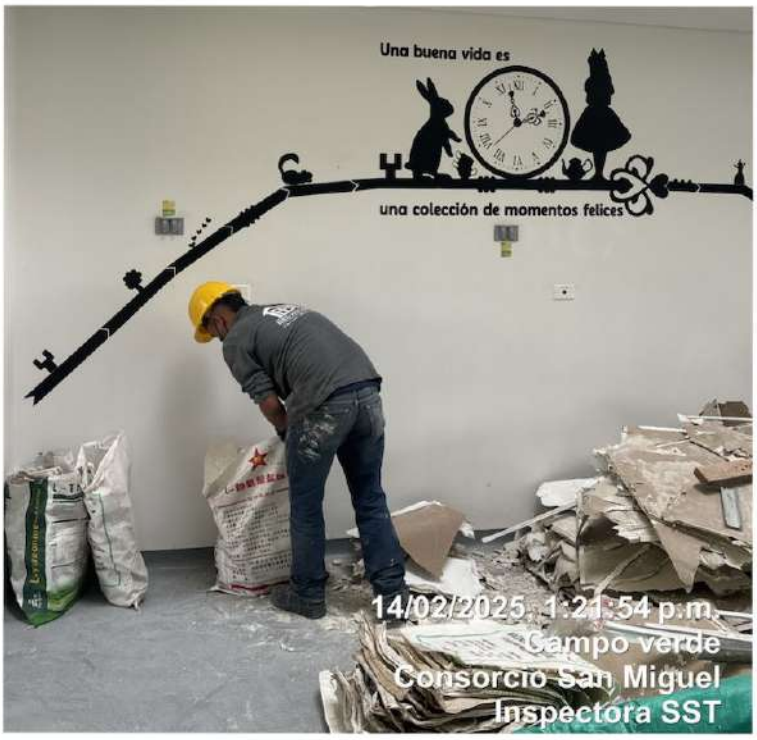
Después


03:15 p. m.
18 feb 2025
mar
CONSORCIO: SAN MIGUEL ACACIAS
Timemark


04:09 p. m.
14 feb 2025
vie
Antes
ORCIO: SAN MIGUEL ACACIAS
Código de Foto: AAVM141,Cert. Timemark


02:54 p. m.
14 feb 2025
vie
Después
O: SAN MIGUEL ACACIAS
Código de Foto: WVQF996,Cert. Timemark

Antes

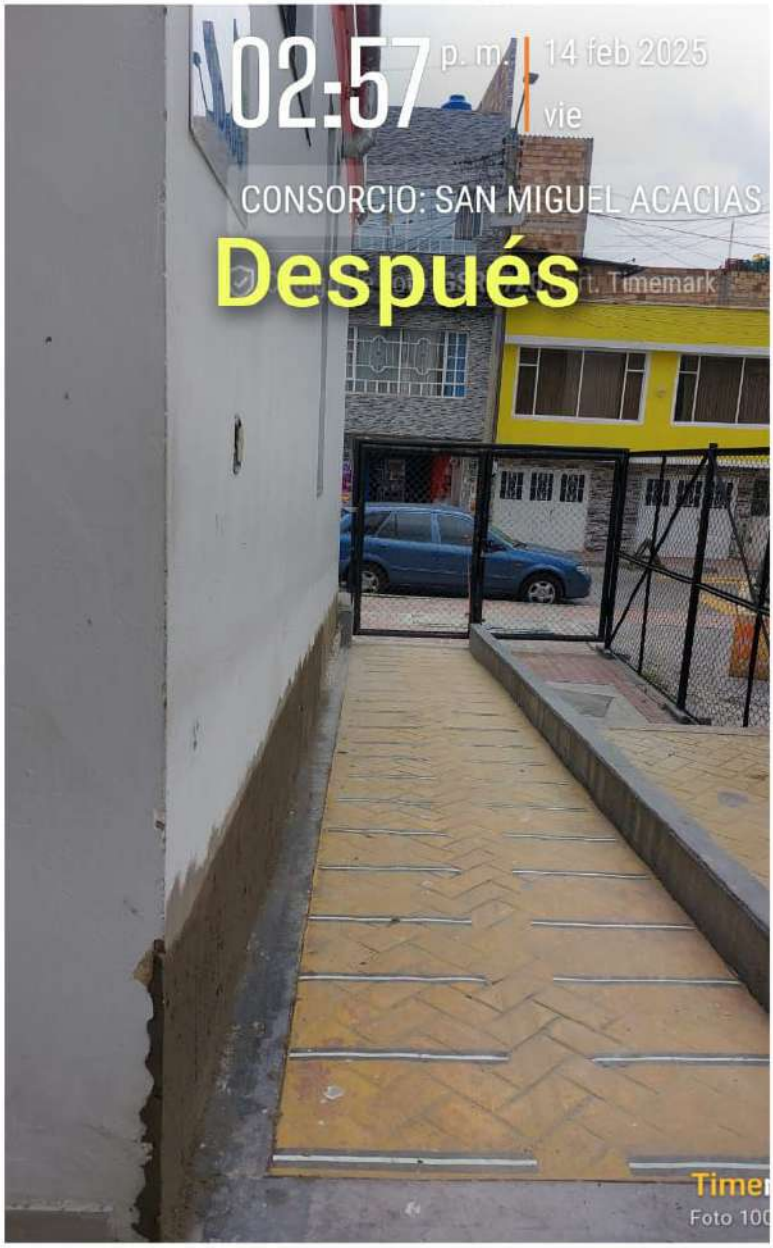


Despues



Orden y aseo en zona administrativa


02:51 p. m. 14 feb 2025
vie
CONSORCIO: SAN MIGUEL ACACIAS
Antes


02:57 p. m. 14 feb 2025
vie
CONSORCIO: SAN MIGUEL ACACIAS
Después

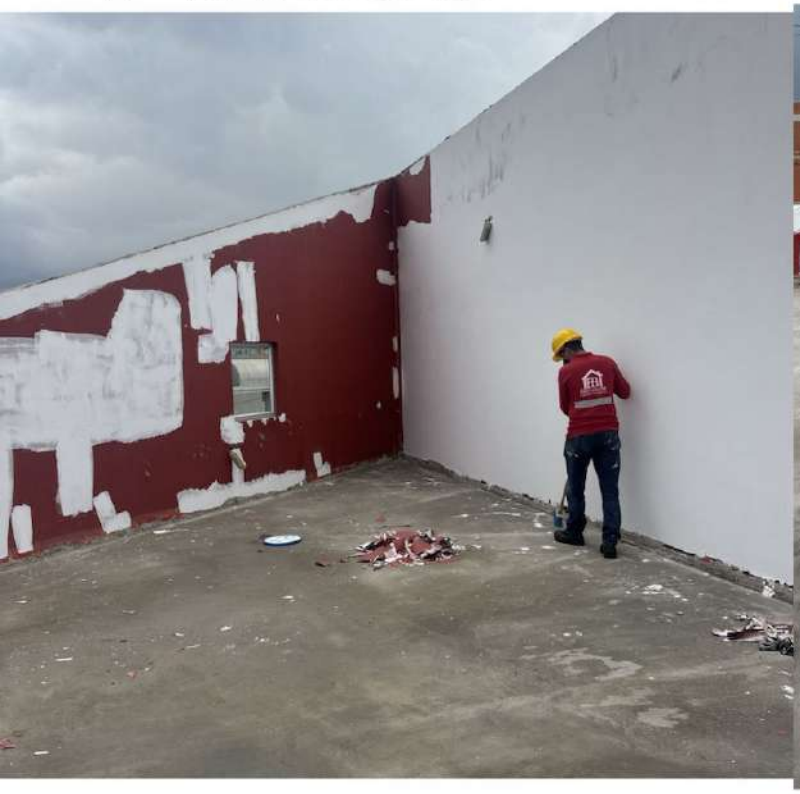
Antes





Después

Antes



Despues



Orden y aseo en terraza roja


SALIDA DE EMERGENCIA
RUTA DE EVACUACIÓN
18/02/2025, 9:35:38 a.m.
Campo verde
Consorcio San Miguel
Inspectora SST


04:06 p. m.
11 feb 2025
mar
CONSORCIO: SAN MIGUEL CARLOS GAVIRIA
Código de Foto: RXKU741,Cert. Timemark
Timemark
Camera


11:06 a. m.
20 feb 2025
jue
CONSORCIO: SAN MIGUEL CARLOS GAVIRIA
Código de Foto: YGEV777,Cert. Timemark
Timemark
Foto 100% Real


a. m.
24 feb 2025
lun


08:36
a. m.
24 feb 2025
lun
CONSORCIO: SAN MIGUEL ACACIA


a. m.
24 feb 2025
lun


a. m.
24 feb 2025
lun


a. m.
24 feb 2025
lun


26/02/2025, 8:21:50 a.m.
CDC PORVENIR
Consorcio San Miguel
Inspectora SST


10:17 a. m. | 20 feb 2025
jue
CONSORCIO: SAN MIGUEL YANACONA
Código de Foto: DBYJ497, Cert. Timemark
Timemark
Foto 100% Real