EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Codigo: FST EP-03
Version 02
Fecha 15/03/2022

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Frank Alejandro Arevalo **CARGO:** Ayudante de obra

Fecha de entrega	Proteccion cabeza		Proteccion auditiva		Proteccion Facial		Proteccion Respiratoria			Proteccion de manos			Proteccion de Pies		Proteccion Corporal	Proteccion contra	Uniforme					Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Tapaoidos inserción	tapaodios Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador Filtro	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo	Botas cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Botas	Talla			
18-02-25												X												Gaita	
29-02-25					X																			Bota	
27-02-25											X													Bota	

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Codigo: FST EP 03
Versión: 02
Fecha: 15/01/2022

NOMBRE DEL TRABAJADOR: electri oson.O CARGO: Tecnico electrico

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial		Protección Respiratoria			Protección de manos		Protección de Pies		Protección Corporal protección contra caídas		Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Tapaoidos Inserción	tapaodios Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador Filtro	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo	Botas cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de sujeción	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
09-07-24				X			X																		Boita	
22-07-24												X													Boita	
12-09-24												X							X	36					Boita	
29-09-24												X													Boita	
15-90-24												X													Boita	
15-10-24				X																					Boita	
21-10-24				X																					Boita	
31-10-24																	X	L							Boita	
19-11-24												X	X										T-43		Boita	
27-01-25		X																							Boita	
19-02-25												X													Boita	
25-02-25		X																							Boita	

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Codigo: FST EP-03
Versión: 02
Fecha 15/03/2022

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Benjamin Quintero

CARGO: Oficial Hidraulico

Fecha de entrega	Protección cabeza		Protección auditiva		Protección Facial			Protección Respiratoria		Protección de manos			Protección de Pies		Protección Corporal protección contra caídas		Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Tapaoidos Inserción	tapaodios Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador Filtro	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo	Botas cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta Talla	Pantalon Talla	Chaqueta Talla					
17-07-24				X																			Boita	
24-07-24									X														Boita	
12-08-24									X														Boita	
14-08-24									X														Boita	
30-08-24												X						X 34					Boita	
14-09-24					X							X											Boita	
20-09-24									X														Boita	
21-10-24					X				X			X											Boita	
29-01-25												X											Boita	
09-02-25																							Boita	
14-02-25																	X L					Botas 40 T= L	Boita	

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Codigo: FST-EP-03
Version: 02
Fecha: 15/03/2023

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Andres Felipe rodriguez CARGO: AYUDANTE electrico

Fecha de entrega	Proteccion cabeza	Proteccion auditiva		Proteccion Facial		Proteccion Respiratoria			Proteccion de manos			Proteccion de Pies		Proteccion Corporal		Uniforme					Otro	Observaciones	Proyector/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Tapaoidos Insercion	tapaoidos Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador Filtro	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo	Botas cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnes con eslinga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
17-07-24				X			X																Baiba		Baita	
11-09-24																			X	34			Baiba		Baita	
11-09-24				X																					Baita	
19-09-24												X													Baita	
20-09-24											X														Baita	
15-10-24												X													Baita	
31-10-24																	X	L	X	34					Baita	
15-11-24				X																					Baita	
13-01-25				X																					Baita	
04-02-25																							Botas -41		Baita	
22-02-25												X													Baita	
25-02-25		X																							Baita	

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Codigo: FST.EP-03
Versión: 02
Fecha: 15/03/2022

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Armendi Torres CARGO: encargado hidraulico

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial		Protección Respiratoria		Protección de manos			Protección de Pies		Protección Corporal/ Protección contra caídas			Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Tapaoidos Inserción	tapaodios Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador Filtro	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo	Botas cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha antiestatico con eslinga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
23-07-24									X			X											Boita	
24-07-24												X											Boita	
12-09-24													X					X	32			B=39	Boita	
16-09-24												X											Boita	
07-02-25		X									X												Boita	
12-02-25																XL						T=L	Boita	
19-02-25																							Boita	
21-02-25												X												

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: FST.EP.03
Versión: 02
Fecha: 15/03/2022

NOMBRE DEL TRABAJADOR: David Santiago Torres

CARGO: Ayudante Hidraulico

Fecha de entrega	Proteccion cabeza	Proteccion auditiva		Proteccion Facial		Proteccion Respiratoria			Proteccion de manos		Proteccion de Pies		Proteccion Corporal Proteccion contra caidas		Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Tapaoidos Insercion	tapaodos Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador Filtro	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo	Botas cuero con punitera	Botas PVC con punitera	Abrigo con capucha	Arnes con eslinga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
11-07-24				X																				Bota	Santiago Torres
29-08-24												X												BOTA	Santiago Torres
14-09-24					X							X												Bota	
21-10-24												X												BOTA	Santiago Torres
04-02-24												X											Botas 40.	Bota	Santiago Torres
19-02-25												X												Bota	Santiago Torres
28-02-25					X																			Bota	Santiago Torres

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

REGISTRO ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP SUBCONTRATISTA

CAP

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CONTRATISTA: Colegio Bolka

NOMBRE: Juan Morden

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

CEDULA: 1072750551

CARGO: Soldador

ELEMENTOS ENTREGADOS

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO																			NUMERO DE GUIA ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
	Pantalón	Camisa	Chaqueta	Overol	Botas de seguridad	Guantes de Nylon Recubiertos	Guantes de Cuerda Anticorte	Gafa de seguridad	Casco	Reflectante	Protección auditiva	Tapabocas (Respirador)	Peinilla	Mangas en cuero	Polainas en cuero	Delantal de carnaza	Guantes antitetanos	Guantes Dieléctricos	OTRO		
26-2-25		✓						✓	✓	✓	✓						✓			Guia	

DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DEL TRABAJADOR

Como trabajador declaro que recibo la dotación legal en buenas condiciones y de manera gratuita. Lo anterior para dando cumplimiento al Código Sustantivo en Trabajo, Artículo 230, modificado por el art. 5o. de la Ley 11 de 1984.

Como trabajador declaro que recibo los elementos de protección personal (EPP) requeridos para el cumplimiento de mi labor, en buenas condiciones y de manera gratuita, de acuerdo con lo estipulado en la Ley 9 de enero 24 de 1979 (Título III, artículos 122 a 131) y en la Resolución 2400 de mayo 22 de 1979 (Título IV, Capítulo II, artículos 176 a 201).

Como trabajador me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral, los elementos que entrega como dotación y elementos de protección personal (EPP) y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas, así constituyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Entiendo que los cuidados de dotación incluyen cuidar el uso adecuado y mantenimiento de los mismos.

Como trabajador me comprometo a hacer uso de los elementos recibidos como dotación, en las labores para las cuales he sido entrenado. Estando así como lo dispone el Código Sustantivo de Trabajo, Artículo 233, modificado por el art. 10 de la Ley 11 de 1984 Ley 11 de 1984, en caso de que no haga uso de los elementos recibidos, la empresa realizara un descuento de valores por escrito, y de persistir la falta, según numeral 36274 de la Corte Suprema de Justicia, la no utilización de los Elementos de Protección Personal, da justa causa para la terminación del contrato.

Powered by CamScanner

CAP

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: SST-CAP-001
FECHA: 30/03/2023
VERSION: 01

PROYECTO: colegio Bolivia

NOMBRE: Jesus ortiz

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

CÉDULA: 1082 497 086

CARGO: Armados

ELEMENTOS ENTREGADOS

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO																				NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
	Pantalón	Camisa	Chaleco	Overol	Botas de seguridad	Guantes de fibra sintética	Guantes de carnaza industrial	Gafa de seguridad	Casco	Barbiquejo	protectores auditivos	Tapabocas desechable	Peyiera	Mangas en cortesia	Polainas en cortesia	Respirador de cartucho	Escudos antirudos	Guantes tipo ingeniero	OTRO		
25-02-24	✓	✓						✓	✓	✓	✓						✓				Gio-A	

DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DEL TRABAJADOR

Como trabajador declaro que recibo la dotación legal en buenas condiciones y de manera gratuita. La entrego para dando cumplimiento al Código Sustantivo de Trabajo, Artículo 230, modificado por el art. 7o. de la Ley 11 de 1984.

Como trabajador declaro que recibo los elementos de protección personal (EPP) requeridos para el desempeño de mi labor, en buenas condiciones y de manera gratuita, de acuerdo con lo estipulado en la Ley 9 de enero 24 de 1979 (Título III, artículos 122 a 124) y en la Resolución 2400 de mayo 22 de 1979 (Título IV, Capítulo II, artículos 176 a 207).

Como trabajador soy responsable y deberé suministrarle durante la jornada laboral los elementos que entrega como dotación y elementos de protección personal (EPP) y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas que establezcan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la debida instrucción sobre el uso adecuado y mantenimiento de los mismos.

Como trabajador soy consciente que de no hacerlo me harán acreedor a las sanciones establecidas en el Código Sustantivo de Trabajo, Artículo 233, modificado por el art. 10 de la Ley 11 de 1984 Ley 11 de 1994, en caso de que no haga uso de todos los elementos recibidos, el empleador realizará un descuento de acuerdo a lo estipulado en la ley, según sentencia 36274 de la Corte Suprema de Justicia, la no utilización de los Elementos de Protección Personal, es justa causa para la terminación del contrato.

Powered by CamScanner

CAP

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PROYECTO: Colegio Bosita

NOMBRE: Jhelson Lizcano

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

CEDULA: 79222404

CARGO: Ayudante

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTOS ENTREGADOS																				FIRMA DEL TRABAJADOR
	Casco	Gafas	Tapabocas	Arnés	Botas de seguridad	Guantes de fibra sintética	Guantes de Nitrilo industrial	Botas de caucho	Chaleco	Overoles	Uniformes gafetes	Cuadernos electrónicos	Pantalón	Mangas de protección	Tapones de protección	Protección solar	Guantes gafetes	Cinturón de seguridad	Otros		
27-2-25	X	X			X	X		X	X	X	X					X				Edwin	

INFORMACIÓN Y COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Como trabajador declaro que recibí los elementos de protección personal (EPP) requeridos para la ejecución de mi labor, de igual manera conozco y he recibido entrenamiento en el uso y mantenimiento de los mismos, de acuerdo con lo establecido en el Art. 2 de la Res. 2400 de 1979 y el Art. 84 del Decreto 614 de 1984.

Como trabajador me comprometo a utilizar correctamente durante mi jornada laboral, los elementos que entrega cada empleador, conforme a la información recibida en el entrenamiento y capacitación sobre el uso adecuado de los mismos.

Como trabajador me comprometo a cuidar los elementos de protección personal (EPP) suministrados por mi empleador, usarlos adecuadamente y dar aviso inmediato a mi empleador cuando se presente pérdida, daño o cualquier situación que requiera el cambio de los mismos.

Como trabajador me comprometo a cumplir con las normas de uso de los elementos suministrados, entendiendo que en caso de incumplimiento se aplicarán las sanciones establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo, artículo 115, modificado por el Art. 29 de la Ley 1 de 1990, en caso de daño en el equipo por uso no adecuado del mismo, o de pérdida de este, según constancia escrita de la Jefe Inmediato o de la Administración de Recursos Humanos, el costo será cubierto por el trabajador.

Powered by CamScanner

CAP

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PROYECTO: Colegio Bolta

NOMBRE: Jose Vega Vera

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

CEDULA: 1029 598 191 CARGO: Ayudante

ELEMENTOS ENTREGADOS

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO																			NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
	Pantalon	Camisa	Chaleco	Overol	Botas de seguridad	Guantes de Nylon Nutrifles	Guantes de Cuerdo Antiestatico	Gafa de seguridad	Casco	Protectores auditivos	Tapabocas con filtro(carbon)	Peto/bata	Mangas en carnaza	Polainas en carnaza	Mascara de cartucho	Guantes caucho	Guantes tipo Ingeniero	OTROS		
20-02-25	✓	✓			✓			✓	✓	✓	✓					✓				Cesar	

DECLARACIÓN Y COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Como trabajador declaro que recibo la inducción legal en buenas condiciones y de manera gratuita. La exigencia para dando cumplimiento al Código Sustantivo de Trabajo, Artículo 230, modificado por el art. 7o. de la Ley 11 de 1984

Como trabajador declaro que conozco los elementos de protección personal (EPP) requeridos para el desempeño de mi labor, en buenas condiciones y de manera gratuita, de acuerdo con la normatividad en la Ley 9 de enero 24 de 1979 (Titulo III, artículos 122 a 124) y en la Resolución 2400 de mayo 22 de 1979 (Titulo III, Capítulo II, artículos 176 a 201).

Como trabajador (a) me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral, los elementos que entrega cada trabajo y protección de protección personal (EPP) y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas, que contribuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la debida instrucción sobre el uso adecuado y mantenimiento de los mismos.

Como trabajador (a), me obligo a hacer uso de los elementos recibidos como dotación, en las labores para las cuales he sido contratado. Entiendo que como lo dispone el Código Sustantivo de Trabajo, Artículo 230, modificado por el art. 7o de la Ley 11 de 1984 Ley 11 de 1984, en caso de que no haga uso de los elementos recibidos, el empleador notificará en formato de planillas por escrito, y de persistir la falta, según sentencia 36224 de la Corte Suprema de Justicia, la no utilización de los Elementos de Protección Personal, es justa causa para la terminación del contrato.

Powered by CamScanner

	PROCESO	SST	CÓDIGO: SST FOR 001
	FORMATO	ENTREGA DE EPP	VERSIÓN: 1
			FECHA: 15 06 2024

NOMBRE	Juli Reyes
IDENTIFICACIÓN	1007888660
CARGO	Soldado
FIRMA DE INGRESO	
CAPACITACIÓN	CAP

ELEMENTO DE ENTREGADO	FECHA			CAUSA DE REMPLAZO			FIRMA DE RECIBIDO	SST QUIEN ENTREGA	FIRMA
Pantalon #32 cant 2									
Guantes Maquita	06	08	24						
Gafas de Seguridad	13	09	24						
Guantes para soldar	17	09	24						
Guantes Kevo Soldar	11	9	24						
Capuchon Kevo Soldar	17	09	24						
Tapa oidos	24	9	24						
Filtros P100	25	9	24						
Guantes Kevo Soldar	11	10	24						
Gafas de Seguridad	14	10	24						
Guantes de Soldar	28	10	24						
tapa oidos	12	12	24						
Guantes Maquita	15	11	24						
Guante Maquita	19	12	24						
Pantalon talla #32	14	12	24						
Guantes Kevo soldar	27	1	25						
Pantalon talla 32	28	1	25						
camisa talla M Tipo Tela	28	1	25						
camisa talla M Tipo Jeans	28	1	25						
Guantes Soldadura	14	02	25						
Guantes Soldadura	21	02	25						

Powered by CamScanner

CAP

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PROYECTO: Colegio Boiler

NOMBRE: Manuel Cañaveral

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

CEDULA: 1.111.938.921

CARGO: Ayudante

ELEMENTOS ENTREGADOS

FECHA DE ENTREGA	Pantalón	Camisa	Chaleco	Overol	Botas de seguridad	Guantes de Nylon Multiflex	Guantes de Cuerda Industrial	Gafas de seguridad	Casco	Barbiquejo	Tapabocas antipolvo	Tapaoidos desechables	Peckera	Mangas en cuero	Polainas en cuero	Guantes de cuero	Arnés de cuerpo completo	Guantes tipo Inglesa	OTRO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
18-12-2024								/	/		/					/				Cyo-H	Manuel C.
2-01-25								/			/					/				Cyo-H	Manuel C.
13-01-25											/					/				Cyo-H	Manuel C.
20-01-25											/									Cyo-H	Manuel C.
24-01-25								/		/						/				Cyo-H	Manuel C.
28-01-25	X	X																		Cyo-H	Manuel C.
30-01-25								X												Cyo-H	Manuel C.
1-02-25						X														Cyo-H	Manuel C.
4-02-25								X												Cyo-H	Manuel C.
11-02-25																				Cyo-H	Manuel C.
19-02-25						X														Cyo-H	Manuel C.
20-02-25				V																Cyo-H	Manuel C.

DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DEL TRABAJADOR

Como trabajador declaro que recibo la dotación legal en buenas condiciones y de manera gratuita. La entrego para dando cumplimiento al Código Sustantivo de Trabajo, Artículo 230, modificado por el art. 7o. de la Ley 11 de 1984.

Como trabajador declaro que recibo los elementos de protección personal (EPP) requeridos para el desempeño de mi labor, en buenas condiciones y de manera gratuita, de acuerdo con lo estipulado en la Ley 9 de enero 24 de 1979 (Título III, artículos 122 a 124) y en la Resolución 2400 de mayo 22 de 1979 (Título III, Capítulo II, artículos 176 a 201).

Como trabajador (a) me comprometo a utilizar adecuadamente, durante la jornada laboral, los elementos que entrega como dotación y elementos de protección personal (EPP) y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas que contribuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la debida instrucción sobre el uso, mantenimiento y almacenamiento de los mismos.

Como trabajador (a), me obligo a hacer uso de los elementos recibidos para dotación, en las labores para las cuales he sido contratado. Entiendo que como lo dispone el Código Sustantivo de Trabajo, Artículo 230, modificado por el art. 7o de la Ley 11 de 1984, en caso de que no haga uso de los elementos recibidos, el empleador notificará al trabajo de dicho por escrito, y de persistir la falta, según sentencia 9027A de la Corte Suprema de Justicia, la no utilización de los Elementos de Protección Personal, es justa causa para la terminación del contrato.

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PROYECTO: Colegio Bosko

NOMBRE: Luis Chalem

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

CEDULA: 1007772175 CARGO: Soldador

ELEMENTOS ENTREGADOS

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO																		OTRO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
	Auriculares	Gafas	Polainas	Overol	Botas de seguridad	Guantes de fibra sintética	Guantes de Cuero Soldador	Gafa de seguridad	Casco	Antideslizante	protección auditiva	Tapabocas desechable	Peinilla	Mangas en carnaza	Tapones en carnaza	Guantes de carnaza	Guantes vaqueta	Guantes tipo nailon			
10-01-25									✓	✓	✓									Cristian	
18-01-25										✓										Cristian	
3-02-25																	✓			Cristian	
7-02-25								X												Cristian	
13-02-25														♥						Cristian	
17-02-25								♥												Cristian	

DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DEL TRABAJADOR

Como trabajador declaro que recibo la dotación legal en buenas condiciones y de manera gratuita. La entrego para dando cumplimiento al Código Sustantivo de Trabajo, Artículo 230, modificado por el art. 7o. de la Ley 11 de 1984.

Como trabajador declaro que recibo los elementos de protección personal (EPP) requeridos para el desempeño de mi labor, en buenas condiciones y de manera gratuita, de acuerdo con lo estipulado en la Ley 9 de enero 24 de 1979 (Título III, artículos 122 a 124) y en la Resolución 2400 de mayo 22 de 1979 (Título IV, Capítulo II, artículos 176 a 201).

Como trabajador (a) me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral, los elementos que entrega como dotación y elementos de protección personal (EPP), manteniéndolos en buen estado, dando cumplimiento a las normas que constituyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Debiendo cuando he recibido la debida instrucción sobre el uso adecuado, y mantenimiento de los mismos.

Como trabajador (a), me obligo a hacer uso de los elementos recibidos como dotación, en las labores para las cuales he sido contratado. Entiendo que como lo dispone el Código Sustantivo de Trabajo, Artículo 230, modificado por el art. 10 de la Ley 11 de 1983 Ley 11 de 1984, en caso de que no haga uso de los elementos recibidos, el empleador realizará un llamado de atención por escrito, y de persistir la falta, según sentencia 28274 de la Corte Suprema de Justicia de no utilización de los Elementos de Protección Personal, se podrá causa para la terminación del contrato.

Powered by CamScanner

CAP

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CÓDIGO: EST-CAP-481
FECHA: 29/03/2023
VERSIÓN: 01

PROYECTO: Colegio Bosto

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE: Edgardo Zambrano | CÉDULA: 1043667669 | CARGO: Ayudante

ELEMENTOS ENTREGADOS

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO																		OTRO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
	Pantalón	Camisa	Chaleco	Overol	Botas de seguridad	Guantes de Nitrilo (Rojo)	Guantes de Cuerina (Naranja)	Gafas de seguridad	Casco	Barbiquejo	protección auditiva	Tapabocas (Azul claro)	Portland	Mangas en camisa	Mangas sin manga	Respirador en cartucho	Chaqueta cortaviento	Guantes Quirúrgicos			
15-01-2025	X	X			X			X	X		X		X			X				Gian	
24-01-2025										X										Edgardo	
7-02-2025																X				Edgardo	
12-02-2025						X														Edgardo	
14-02-2025	X																			Gian	
21-02-25		X																		Gian	
23-01-25																			3/4	Gian	

DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DEL TRABAJADOR

Como trabajador declaro que recibo la dotación legal en buenas condiciones y de manera gratuita. La anterior para dando cumplimiento al Código Sustantivo de Trabajo, Artículo 230, modificado por el art. 7o. de la Ley 11 de 1984.

Como trabajador declaro que recibo los elementos de protección personal (EPP) requeridos para el desempeño de mi labor, en buenas condiciones y de manera gratuita, de acuerdo con lo estipulado en la Ley 9 de enero 24 de 1979 (Título III, artículos 122 a 124) y en la Resolución 2400 de mayo 22 de 1979 (Título III, Capítulo II, artículos 176 a 180).

Como trabajador me he comprometido a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral, los elementos que entrega como dotación y elementos de protección personal (EPP) y responderé en buen estado, dentro cumplimiento a las normas que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la debida instrucción sobre el uso adecuado y mantenimiento de los mismos.

Como trabajador (a), me obligo a hacer uso de los elementos recibidos como dotación, en los labores para los cuales he sido entregados. Entiendo que como lo dispone el Código Sustantivo de Trabajo, Artículo 233, modificado por el art. 10 de la Ley 11 de 1984 Ley 11 de 1984, en caso de que no haga uso de los elementos recibidos, el empleador mediante un llamado de atención por escrito, y de persistir la falta, según sentencia 26214 de la Corte Suprema de Justicia, le no utilización de los Elementos de Protección Personal, es justa causa para la terminación del contrato.

Powered by CamScanner

CAP

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PROYECTO: Colegio Bosta

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE: Hendruck Valero | CEDULA | CARGO: Ayudante

ELEMENTOS ENTREGADOS

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO																				NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
	Tapabocas	Guantes	Arnés	Gafas	Botas de seguridad	Guantes de Nylon Acrílico	Guantes de Cuero Industrial	Gafas de seguridad	Casco	Ropa dotación	protección auditiva	Tapones no desechables	Peto/bata	Bloqueo en crema	Bloqueo en crema	Guantes de carnaza	Guantes caucho	Guantes Uso Hospital	OTRO		
18-01-2025		X			X			X	X	X						X				Cristian Fernandez	
24-01-2025		X						X		X										Cristian Fernandez	
28-01-2025	X	X																		Cristian Fernandez	
6-02-2025						X														Cristian Fernandez	
11-02-2025																X				Cristian Fernandez	
20-02-2025		X																		Cristian Fernandez	
25-02-2025						X														Cristian Fernandez	
27-02-2025				X												X				Cristian Fernandez	

DECLARACIÓN Y COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Como trabajador declaro que recibo la dotación legal en buenas condiciones y de manera gratuita. Lo entregué para darle cumplimiento al Código Sustantivo del Trabajo, Artículo 230, modificado por el art. 7o. de la Ley 11 de 1984.

Como trabajador acepto que recibí los elementos de protección personal (EPP) requeridos para el ejercicio de mi labor, en buenas condiciones y de manera gratuita, de acuerdo con lo estipulado en la Ley 9 de enero 24 de 1979 (Título III, artículos 122 a 124) y en la Resolución 2400 de mayo 22 de 1979 (Título IV, Capítulo II, artículos 176 a 201).

Como trabajador (a) me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos que entrega como dotación y elementos de protección personal (EPP) y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas que establezcan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la debida instrucción sobre el uso adecuado, mantenimiento de los mismos.

Como trabajador (a), me obligo a cambiar uno de los elementos recibidos como dotación, en los talleres para los cuales he sido contratado. Entiendo que como lo dispone el Código Sustantivo de Trabajo, Artículo 230, modificado por el art. 7B de la Ley 11 de 1984 Ley 11 de 1984, en caso de que no haya uno de los elementos recibidos, el empleador recibirá en devolución por escrito, y de persistir la falta, según sentencia 24274 de la Corte Suprema de Justicia, lo no utilizarán de los Elementos de Protección Personal, se podrá iniciar para la terminación del contrato.

Powered by CamScanner

[redacted]	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-CAP-001 FECHA: 06/01/2025 VERSION: 02

PROYECTO: Colegio Bolivia

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE: Diego Javier Vega | CEDULA: 1005363076 | CARGO: Ayudante

ELEMENTOS ENTREGADOS

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO																			NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
	Pantalón	Camisa	Chaqueta	Overol	Botas de seguridad	Guantes de Nylon Multiflex	Guantes de Caucho Industrial	Gafa de seguridad	Casco	Reflectores	protección auditiva	Tapabocas desechable	Peinetas	Mangas en cremalla	Polainas en cremalla	Guantes en carnaza	Guantes anticorte	Guantes con Supergrip	OTRO		
09-01-25					/	/		/	/		/									Cristian Vega	
15-02-25																				Cristian Vega	
18-02-25	/	/														V				Cristian Vega	
20-02-25					X															Cristian Vega	
26-02-25				/				/												Cristian Vega	
																				Cristian Vega	

DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DEL TRABAJADOR

Como trabajador declaro que recibo la dotación legal en buenas condiciones y de manera gratuita. Lo anterior para dando cumplimiento al Código Sustantivo de Trabajo, Artículo 230, modificado por el art. 7o. de la Ley 11 de 1984

Como trabajador declaro que recibo los elementos de protección personal (EPP) requeridos para el desempeño de mi labor, en buenas condiciones y de manera gratuita, de acuerdo con lo estipulado en la Ley 9 de enero 24 de 1979 (Título III, artículos 122 a 124) y en la Resolución 2400 de mayo 22 de 1979 (Título IV, Capítulo II, artículos 176 a 201).

Como trabajador (a) me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos que ofrezca como dotación y elementos de protección personal (EPP) y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la debida instrucción sobre el uso adecuado y mantenimiento de los mismos.

Como trabajador (a), me obligo a hacer uso de los elementos recibidos como dotación, en las labores para las cuales he sido contratado. Entiendo que como lo dispone el Código Sustantivo de Trabajo, Artículo 230, modificado por el art. 10 de la Ley 11 de 1984 Ley 11 de 1984, en caso de que no haga uso de los elementos recibidos, el empleador trabajare sin derecho de atención por escrito, y de persistir la falta, según sentencia 36274 de la Corte Suprema de Justicia, la no utilización de los Elementos de Protección Personal, es justa causa para la terminación del contrato.

Powered by CamScanner

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

EVALUACIONES OCUPACIONALES DE EBISU SAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA SUR 2 | **DIRECCIÓN:** Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-05-24

Nombres y apellidos: GREDIS DE JESUS AGUAS NARVAEZ **CC:** 92551355
Fecha de nacimiento: 02/04/1966 **Edad:** 58 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS **Fecha ingreso:** 2024-05-24 / 06:44:28
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2024-05-24 / 09:01:02
Cargo: OFICIAL HIDRÁULICO



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ESPIROMETRIA
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VALORACION NEUROPSICOLOGICA PARA ALTURAS
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:
CONDICIÓN AUDITIVA:

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL ANUAL ORL
USO DE PROTECCION AUDITIVA
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: USO DE CORRECCION VISUAL
CONTROL ANUAL OPTOMETRIA

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

CRISTHIAN YUSSAN ORTEGA QUINTERO
RM: 1013624779
Firma y sello del médico

GREDIS DE JESUS AGUAS NARVAEZ
CC: 92551355
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA SUR 2 | **DIRECCIÓN:** Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-05-24

Nombres y apellidos: GREDIS DE JESUS AGUAS NARVAEZ **CC:** 92551355
Fecha de nacimiento: 02/04/1966 **Edad:** 58 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS **Fecha ingreso:** 2024-05-24 / 06:44:28
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2024-05-24 / 09:01:02
Cargo: OFICIAL HIDRÁULICO



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL ANUAL ORL USO DE PROTECCION AUDITIVA
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: USO DE CORRECCION VISUAL CONTROL ANUAL OPTOMETRIA

CRISTHIAN YUSSAN ORTEGA QUINTERO
RM: 1013624779
Firma y sello del médico

GREDIS DE JESUS AGUAS NARVAEZ
CC: 92551355
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

SEDE: CENDIATRA SUR 2 | **DIRECCIÓN:** Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-05-24

Nombres y apellidos: GREDIS DE JESUS AGUAS NARVAEZ **CC:** 92551355
Fecha de nacimiento: 02/04/1966 **Edad:** 58 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS **Fecha ingreso:** 2024-05-24 / 09:01:34
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2024-05-24 / 09:01:34
Cargo: OFICIAL HIDRÁULICO



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ESPIROMETRIA
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VALORACION NEUROPSICOLOGICA PARA ALTURAS
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS

:

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

CRISTHIAN YUSSAN ORTEGA QUINTERO
RM: 1013624779
Firma y sello del médico

GREDIS DE JESUS AGUAS NARVAEZ
CC: 92551355
Firma del paciente

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:** Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-02-07

Nombres y apellidos: LUIS ALEJANDRO ARAQUE TOBASIA **CC:** 1032513039
Fecha de nacimiento: 25/04/1988 **Edad:** 36 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS **Fecha ingreso:** 2025-02-07 / 07:08:33
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2025-02-07 / 02:12:38
Cargo: OFICIAL DE OBRA



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ESPIROMETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VALORACION NEUROPSICOLOGICA PARA ALTURAS
- VISIOMETRIA
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CARDIOVASCULAR:

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: VALORACION POR NUTRICION POR EPS
CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES POR MEDICO GENERAL EN EPS POR RESULTADO DE LABORATORIO

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: DIETA Y EJERCICIO

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico

LUIS ALEJANDRO ARAQUE TOBASIA
CC: 1032513039
Firma del paciente

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:** Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-02-07

Nombres y apellidos: LUIS ALEJANDRO ARAQUE TOBASIA **CC:** 1032513039
Fecha de nacimiento: 25/04/1988 **Edad:** 36 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS **Fecha ingreso:** 2025-02-07 / 07:08:33
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2025-02-07 / 02:12:38
Cargo: OFICIAL DE OBRA



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: VALORACION POR NUTRICION POR EPS CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES POR MEDICO GENERAL EN EPS POR RESULTADO DE LABORATORIO
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: DIETA Y EJERCICIO

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico

LUIS ALEJANDRO ARAQUE TOBASIA
CC: 1032513039
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

SEDE: CENDIATRA SUR 1 **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-02-07

Nombres y apellidos: LUIS ALEJANDRO ARAQUE TOBASIA **CC:** 1032513039
Fecha de nacimiento: 25/04/1988 **Edad:** 36 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS **Fecha ingreso:** 2025-02-07 / 07:09:23
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2025-02-07 / 02:12:08
Cargo: OFICIAL DE OBRA



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ESPIROMETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VALORACION NEUROPSICOLOGICA PARA ALTURAS
- VISIOMETRIA
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS

:

RESTRICCIONES:
TIPO RESTRICCIÓN:

RECOMENDACIONES:
DIETA Y EJERCICIO
VALORACION POR NUTRICION POR EPS
CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES POR MEDICO GENERAL EN EPS Y POR RESULTADO DE LABORATORIO
DIETA Y EJERCICIO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567

LUIS ALEJANDRO ARAQUE TOBASIA
CC: 1032513039

Firma y sello del médico

Firma del paciente

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA NORTE 106 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 106-93, Pasadena **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017464727 - 6017562592 **EMAIL:** citas.norte1@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-02-15

Nombres y apellidos: JOHAN SEBASTIAN CASTRO GARCIA **CC:** 1000850457
Fecha de nacimiento: 07/08/2000 **Edad:** 24 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS **Fecha ingreso:** 2025-02-15 / 07:22:56
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2025-02-15 / 10:30:44
Cargo: TECNICO ELECTRICO



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ESPIROMETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VALORACION NEUROPSICOLOGICA PARA ALTURAS
- VISIOMETRIA
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: DEBE ACUDIR A OPTOMETRIA EPS PARA FORMULA OPTICA NUEVA, DEBE UTILIZAR CORRECCION OPTICA

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

jhon hernandez rivera
RM: 20727
Firma y sello del médico

JOHAN SEBASTIAN CASTRO GARCIA
CC: 1000850457
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA NORTE 106
DIRECCIÓN: Autopista Norte # 106-93, Pasadena
CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ
TELÉFONO: 6017464727 - 6017562592
EMAIL: citas.norte1@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2025-02-15

Nombres y apellidos: JOHAN SEBASTIAN CASTRO GARCIA **CC:** 1000850457
Fecha de nacimiento: 07/08/2000 **Edad:** 24 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS **Fecha ingreso:** 2025-02-15 / 07:22:56
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2025-02-15 / 10:30:44
Cargo: TECNICO ELECTRICO



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: DEBE ACUDIR A OPTOMETRIA EPS PARA FORMULA OPTICA NUEVA, DEBE UTILIZAR CORRECCION OPTICA

jhon hernandez rivera
RM: 20727
Firma y sello del médico

JOHAN SEBASTIAN CASTRO GARCIA
CC: 1000850457
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

SEDE: CENDIATRA NORTE 106 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 106-93, Pasadena **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017464727 - 6017562592 **EMAIL:** citas.norte1@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-02-15

Nombres y apellidos: JOHAN SEBASTIAN CASTRO GARCIA **CC:** 1000850457
Fecha de nacimiento: 07/08/2000 **Edad:** 24 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS **Fecha ingreso:** 2025-02-15 / 10:31:14
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2025-02-15 / 10:31:14
Cargo: TECNICO ELECTRICO



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ESPIROMETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VALORACION NEUROPSICOLOGICA PARA ALTURAS
- VISIOMETRIA
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS

:

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

jhon hernandez rivera
RM: 20727
Firma y sello del médico

JOHAN SEBASTIAN CASTRO GARCIA
CC: 1000850457
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

EVALUACIONES OCUPACIONALES DE SUB CONTRATISTA

Clinisur IPS Ltda
Salud Ocupacional

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000508988

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: OSSA ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION SAS FECHA 24/09/2024 10:48:22

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JHON FREDY PEDRAZA RODRIGUEZ **C.C** 79887483

EDAD 47 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** CONTRATISTA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑	NO ☐			
Visiometría	☑	Glic ☑	Col ☑	Trigli ☑	Otros ☐		
Optometría	☐	**¿Cuáles?**					
Audiometría	☑						
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑				
		Otros	☐				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

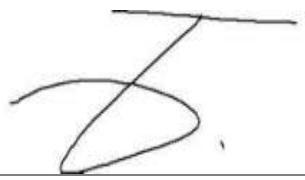
	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNO

RECOMENDACIONES
PUEDE REALIZAR LABORES EN ALTURAS
VALORACIÓN OTORRINOLARINGOLOGÍA Y AUDIOMETRÍA SEMESTRAL EPS
CONTROL MÉDICO DE RUTINA EPS
USO DE LOS EPP EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR / REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
SE SUGIERE REALIZAR ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS AUDIOLOGICOS POR LA EPS / USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN AUDITIVA / PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO
INGRESAR AL SVE AUDITIVO

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?



FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica



FIRMA DEL ESPECIALISTA

Clinisur IPS Ltda
Salud Ocupacional

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000508989

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: OSSA ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION SAS FECHA 24/09/2024 10:51:11

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: LUIS ALEJANDRO PEDRAZA RODRIGUEZ **C.C** 79780385

EDAD 49 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** OFICIAL DE OBRA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑	NO ☐			
Visiometría	☑	Glic ☑	Col ☑	Trigli ☑	Otros ☐		
Optometría	☐	**¿Cuáles?**					
Audiometría	☑						
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑				
		Otros	☐				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNO

RECOMENDACIONES
PUEDE REALIZAR LABORES EN ALTURAS
CONTROL OPTOMETRÍA EPS / USO DE LENTES PARA LABORAR OBLIGATORIO
VALORACIÓN OTORRINOLARINGOLOGÍA Y AUDIOMETRÍA SEMESTRAL EPS
CONTROL MÉDICO DE RUTINA EPS / DIETA HIPOCALÓRICA / BAJAR DE PESO
USO DE LOS EPP EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR / REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
SE SUGIERE REALIZAR ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS AUDIOLOGICOS POR LA EPS / USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN AUDITIVA / PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO
INGRESAR AL SVE AUDITIVO

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?



FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica



FIRMA DEL ESPECIALISTA

Clinisur IPS 1 Ltda.

Régimen RÉGIMEN Salud Ocupacional

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000535827

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA OSSA ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION SAS FECHA 13/02/2025 08:47:13

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JOHAN STEVEN CADENA HERNANDEZ C.C 1030678298

EDAD 27 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR AUXILIAR DE CONSTRUCCION



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☐ NO ☑
Visiometria	☐	Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐	
Optometria	☐	**¿Cuáles?**	
Audiometria	☐		
Espirometria	☐	Énfasis Osteomuscular	☑
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

NINGUNO

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el dia de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☐	☑
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS/ CONTROL ADECUADO DEL PESO CORPORAL - NUTRICION EPS/
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA/SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES/ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
SE SUGIERE REALIZAR AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Johan Cadena

FIRMA DEL PACIENTE



Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CALLE 27 SUR No 19-07 PBX 2784705 FAX 2392301Ext
E-mail clinisurips@clinisurips.com - https://www.clinisurips.com

Powered by CamScanner

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA
NIT: 800049104-1

RESULTADOS

FECHA: 2024-03-23 **HORA:** 09:45:25

1016015559

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS



NOMBRE:	CARLOS ANDRES ROMERO PAMPLONA	**DOCUMENTO:**	1016015559	**EDAD:**	35.42 Años
DIRECCIÓN:	KR 102 BIS 25 D 16 BOGOTA	**TELÉFONO:**	3243547576	**F.Nacimiento:**	1988-10-24
EMPRESA:	SOCODA S.A.S.			**GENERO:**	M

CERTIFICACIÓN DE TAREA

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS

ANALISIS: La certificación de las condiciones de salud para realizar trabajos en alturas, está reglamentada por las Resoluciones 2346 de 2007 y 4272 de 2021 del Ministerio de Trabajo y establece que todo trabajador que vaya a realizar es tipo de tareas se debe realizar un Examen Médico Ocupacional para certificar la conformidad con los requisitos establecidos.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS: **APTO**

OBSERVACIONES:

CONSIDERACIONES PARA LA EXPEDICIÓN DEL CONCEPTO DE APTITUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS: Este tipo de trabajos están considerado como de alto riesgo para la seguridad y vida de los trabajadores que los realizan, por el riesgo de caídas. La evaluación médica se ciñe a lo establecido en las Resoluciones 4272 de 2021 del ministerio de trabajo, 2346 de 2007 y la 1918 del 2009 de los Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social y al Protocolo Médico propuesto por Colmédicos, para definir la aptitud en aspirantes a realizar trabajos en alturas. Esta certificación establece que las condiciones de salud del trabajador son adecuadas, con relación a las exigencias psicofísicas de la tarea.

Para su realización se tuvieron en cuenta:

1. Las respuestas dadas en el cuestionario de declaratoria de estado de salud, la cual fue revisada y ampliada por el Médico evaluador para descartar patologías de alto riesgo, tal como es la epilepsia.

2. La Audiometría, para valorar el estado de salud auditiva y establecer la capacidad auditiva para escuchar órdenes y advertencias.

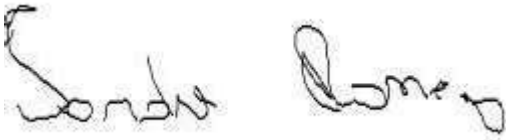
3. Los resultados de los exámenes de Laboratorio Clínico, para evaluar el estado del metabolismo y su asociación con alteraciones del peso y otras, que puedan generar recomendaciones médicas, con el objeto de minimizar riesgos a la salud.

4. Las demás pruebas complementarias realizadas, para perfilar su condición de salud, con relación a los riesgos de la ocupación.

5. Un completo examen médico, que incluye un énfasis osteomuscular para descartar alteraciones de los arcos de movimiento articular, la fuerza o patologías que limiten su capacidad física y un exhaustivo examen del equilibrio, el cual incluye pruebas clínicas de equilibrio dinámico y estático.

Se certifica entonces la conformidad del cumplimiento de los requisitos establecidos para poder desempeñar la tarea sin riesgo para su salud ni la de terceros. Los resultados de las pruebas clínicas y de Laboratorio Clínico realizadas, están consignadas en la Historia Clínica Ocupacional y el trabajador evaluado ha sido informado de los resultados de esta evaluación y de cualquier condición que requiera un plan de manejo.

Se certifica entonces la conformidad del cumplimiento de los requisitos establecidos para poder desempeñar la tarea sin riesgo para su salud ni la de terceros.



Responsable: SANDRA PAOLA ROMERO ANGARITA
Medica
U. San Martín
Resolucion10013 de 26/09/2011
Especialista en Salud Ocupacional
U. del Rosario
Resolución 521 de 28/01/2021



Firma para identificación de usuario Indice der
CARLOS ANDRES ROMERO PAMPLONA

Escanee el código si desea verificar datos

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA
NIT: 800049104-1

RESULTADOS

FECHA: 2024-03-23 **HORA:** 10:14:59

1033736517

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS



NOMBRE:	YOHAN ALEXANDER GIRALDO REINA	**DOCUMENTO:**	1033736517	**EDAD:**	32.59 Años
DIRECCIÓN:	CRA 19 B 54 35 BOGOTA	**TELÉFONO:**	3202582385	**F.Nacimiento:**	1991-08-23
EMPRESA:	SOCODA S.A.S.			**GENERO:**	M

CERTIFICACIÓN DE TAREA

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS

ANALISIS: La certificación de las condiciones de salud para realizar trabajos en alturas, está reglamentada por las Resoluciones 2346 de 2007 y 4272 de 2021 del Ministerio de Trabajo y establece que todo trabajador que vaya a realizar es tipo de tareas se debe realizar un Examen Médico Ocupacional para certificar la conformidad con los requisitos establecidos.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS: **APTO**

OBSERVACIONES:

CONSIDERACIONES PARA LA EXPEDICIÓN DEL CONCEPTO DE APTITUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS: Este tipo de trabajos están considerado como de alto riesgo para la seguridad y vida de los trabajadores que los realizan, por el riesgo de caídas. La evaluación médica se ciñe a lo establecido en las Resoluciones 4272 de 2021 del ministerio de trabajo, 2346 de 2007 y la 1918 del 2009 de los Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social y al Protocolo Médico propuesto por Colmédicos, para definir la aptitud en aspirantes a realizar trabajos en alturas. Esta certificación establece que las condiciones de salud del trabajador son adecuadas, con relación a las exigencias psicofísicas de la tarea.

Para su realización se tuvieron en cuenta:

1. Las respuestas dadas en el cuestionario de declaratoria de estado de salud, la cual fue revisada y ampliada por el Médico evaluador para descartar patologías de alto riesgo, tal como es la epilepsia.

2. La Audiometría, para valorar el estado de salud auditiva y establecer la capacidad auditiva para escuchar órdenes y advertencias.

3. Los resultados de los exámenes de Laboratorio Clínico, para evaluar el estado del metabolismo y su asociación con alteraciones del peso y otras, que puedan generar recomendaciones médicas, con el objeto de minimizar riesgos a la salud.

4. Las demás pruebas complementarias realizadas, para perfilar su condición de salud, con relación a los riesgos de la ocupación.

5. Un completo examen médico, que incluye un énfasis osteomuscular para descartar alteraciones de los arcos de movimiento articular, la fuerza o patologías que limiten su capacidad física y un exhaustivo examen del equilibrio, el cual incluye pruebas clínicas de equilibrio dinámico y estático.

Se certifica entonces la conformidad del cumplimiento de los requisitos establecidos para poder desempeñar la tarea sin riesgo para su salud ni la de terceros. Los resultados de las pruebas clínicas y de Laboratorio Clínico realizadas, están consignadas en la Historia Clínica Ocupacional y el trabajador evaluado ha sido informado de los resultados de esta evaluación y de cualquier condición que requiera un plan de manejo.

Se certifica entonces la conformidad del cumplimiento de los requisitos establecidos para poder desempeñar la tarea sin riesgo para su salud ni la de terceros.



Responsable: JUAN LEONARDO CRUZ PARRADO
Medico
U. Cooperativa De Colombia
Resolución. 13156 de 25/10/2013
Especialista en Salud Ocupacional
U. El Bosque
Resolucion. 12638 de 24/10/2018



Firma para identificación de usuario Indice der
YOHAN ALEXANDER GIRALDO REINA

Escanee el código si desea verificar datos

Clinisur IPS Ltda Salud Ocupacional

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000536931

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: CARLOS ANDRES PEREZ SALCEDO FECHA 18/02/2025 13:42:30

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JOSE EFRAIN VEGA VERA **C.C** 1024598191

EDAD 25 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** OFICIOS VARIOS



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑ NO ☐
Visiometría	☑	Glic ☑ Col ☑ Trigli ☑ Otros ☐	
Optometría	☐	**¿Cuáles?**	
Audiometría	☑		
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

PUEDE LABORAR EN ALTURAS

CONTROLES DE SALUD MEDICO EPS /USO DE EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR./REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biométrica

Dr. Anderson Y. Gómez A.
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Res.4451 C.C 80.795.995

FIRMA DEL ESPECIALISTA

COE OCUPACIONAL I.P.S

COE OCUPACIONAL
Prestador: 0500105568
No. Identificación 9008245990
Dirección: CRA 25 No 52-42
Telefono: 3147471871
Email: IPSCOEOCUPACIONAL@GMAIL.COM

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en OSTEOMUSCULAR

Información General

Fecha impresión:	BOGOTA D.C. - 2024/12/02	Nro Ingreso:	20241202020121
Paciente:	CARLOS ALFREDO ROJAS MOLINA	CC:	1065662773
Edad:	31 años	Nombre Cliente:	COMPAÑIA DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PRIVADA SIMON BOLIVAR LTDA EN REORGANIZACIÓN
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	INGRESO
Cargo:	GUARDA DE SEGURIDAD	Convenio:	COMPAÑIA DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PRIVADA SIMON BOLIVAR LTDA EN REORGANIZACIÓN
Origen:	0	Destino:	0
Fecha Salida:	2024-12-02 15:56:33	Fecha Atención:	2024-12-02 15:41:04
Sede:	SEDE BOGOTA		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
AUDIOMETRIA			
VISIOMETRIA			

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	APTO PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR :VARICES GRADO I EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES/HERNIA UMBILICAL NO COMPLICADA VISIOMETRIA : VISION CERCANA Y LEJANA CON AGUDEZA VISUAL NORMAL AUDIOMETRIA : AUDICION NORMAL EXAMEN DE LABORATORIO :TOXICOLOGIA(NEGATIVA) SEGUIMIENTO POR EPS /HACER USO DE MEDIAS DE COMPRESION

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [ ] Continuar Manejo Medico
- [ ] Pausas Activas
- [ ] Uso de E.P.I.
- [x] Higiene Postural
- [ ] Remitir a EPS

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de COE OCUPACIONAL. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Dr. Alexander Pulido M.
MEDICO LABORAL
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

Profesional Ocupacional: JEISSON ALEXANDER PULIDO MONCADA

Firma del Paciente: CARLOS ALFREDO ROJAS MOLINA

Clinisur IPS Ltda Salud Ocupacional

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000538081

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES & ASESORIAS CAP SAS FECHA 24/02/2025 11:46:56

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JESUS DAVID ORTIZ CHICA **C.C** 1082497086

EDAD 27 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** ARMADOR



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑ NO ☐
Visiometría	☑	Glic ☑ Col ☑ Trigli ☑ Otros ☐	
Optometría	☐	**¿Cuáles?**	
Audiometría	☑		
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES

NINGUNA

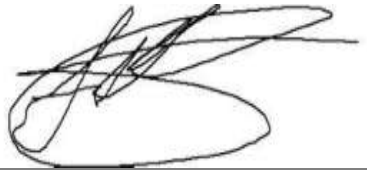
RECOMENDACIONES

PUEDE REALIZAR LABORES EN ALTURAS

CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS/ CONTROL ADECUADO DEL PESO CORPORAL - NUTRICION EPS /MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA/SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES/REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?



FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Pablo E. Salinas
Médico Especialista
Salud Laboral
C.C 1073.677.274
I.S.O 3395-2020

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Clinisur IPS Ltda
Salud Ocupacional

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000538297

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES & ASESORIAS CAP SAS FECHA 25/02/2025 10:56:38

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JUAN CARLOS MARTIN CAMACHO **C.C** 1072750359

EDAD 29 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** SOLDADOR



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑	NO ☐			
Visiometría	☑	Glic ☑	Col ☑	Trigli ☑	Otros ☐		
Optometría	☐	**¿Cuáles?**					
Audiometría	☑						
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑				
		Otros	☐				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNO

RECOMENDACIONES
PUEDE REALIZAR LABORES EN ALTURAS
CONTROL MÉDICO DE RUTINA EPS / DIETA HIPOCALÓRICA / BAJAR DE PESO
USO DE LOS EPP EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR / REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

EXÁMENES DE EGRESO
Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE


Captura Biométrica

Dra. María L. Perez P.
Médico
Esp. Gerencia en SST
Res 8731-22/12/22
CC. 1.034.320.081

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Clinisur IPS Ltda Salud Ocupacional

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000538560

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES & ASESORIAS CAP SAS FECHA 26/02/2025 11:16:41

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JHEISON MEJIA URREGO **C.C** 79222709

EDAD 40 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** AYUDANTE DE ESTRUCTURA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑	NO ☐			
Visiometría	☑	Glic ☑	Col ☑	Trigli ☑	Otros ☐		
Optometría	☐	**¿Cuáles?**					
Audiometría	☑						
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑				
		Otros	☐				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

PUEDE REALIZAR LABORES EN ALTURAS
CONTROL OPTOMETRIA EPS / USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE/CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS/ MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA/SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES/REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Jheison Mejia

FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Pablo E. Salinas
Médico Especialista
Salud Laboral
C.C 1073.677.274
I.S.O 3395-2020

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CALLE 27 SUR No 19-07 PBX.:2784705 FAX.:2392301Fax
E-mail: clinisurips@clinisurips.com - https://www.clinisurips.com

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

CRONOGRAMA DE INSPECCIONES

	CRONOGRAMA DE INSPECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Codigo:OST.CR-00**
		Versión:00
		Fecha:15/03/2022

JUSTIFICACIÓN	Por medio del presente programa de inspecciones se permite hacer un seguimiento a la conformidad de los controles operacionales, programa de mantenimiento y aspectos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, identificando comportamientos inseguros y condiciones subéstandar en los lugares de trabajo.
ALCANCE	El presente Programa aplica para los procesos administrativos y operativos desarrollados por **EBISU S.A.S.**

OBJETIVO	**METAS**	**INDICADORES**
Garantizar las condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución de los procesos administrativos y operativos donde labora personal de EBISU S.A.S	**M_1:** Realizar el 100% de las actividades del Programa de inspecciones durante el año 2022.	**M1: Cobertura:** (Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas en el año *100
	M2: Cerrar el 90% de las actividades de los planes de acción durante el año 2022	**M2 Eficacia:** (Nº de acciones cerradas / Nº de acciones propuestas en el año *100

CONVENCIONES		
	PROGRAMADAS	P
	EJECUTADAS	E

febrero 2025

ACTIVIDAD O TAREAS	FEBRERO																													RESPONSABLE	RECURSOS
	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		
	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E		
Registro de asistencia	P	E			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E			Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspección de elementos de protección personal (EPP)											P	E													P	E							Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion de botiquin																									P	E							Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspección de extintores-Riesgo eléctrico																									P	E							Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion de equipos contra caidas	P	E									P	E													P	E							Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion de andamios	P	E									P	E													P	E							Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspección de condiciones de seguridad	P	E			P	E					P	E			P	E					P	E					P	E					Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion ambiental	P	E									P	E													P	E							Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos

P: Programado **E:** Ejecutado

PROGRAMADAS	5	0	2	1	1	6	1	2	0	1	2	1	7	1	2	0	2	1	1	6	1	2	0	2	1	1	6	1
EJECUTADAS	5	0	2	1	1	6	1	2	0	1	2	1	7	1	2	0	2	1	1	6	1	2	0	2	1	1	5	1
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	100	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	100	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	100	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	100	#¡DIV/0!	100	100	100	83.3333	100

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE INSPECCIONES EBISU SAS



EBISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL E.P.P

Código: FST-EP-01	
Versión: 01	
Fecha: 15/05/2023	

FECHA DE INSPECCIÓN: 5 05 2025

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Angie Parra P

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: Torre B - A

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADOS																														OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO				BOTAS CON PUNTA DE ACERO				PANTALÓN				CARRETA				GAFAS DE SEGURIDAD				PROTECTOR AUDITIVO				CARETA				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				GUANTES				KIT INVERNAL					
		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO			
		SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M		
1	Jonathan G.	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X							
2	Jhon Cano	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X							
3	Enderson	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X							
4	Jose H.	X		X		X			X	X			X	X			X	X		X		X			X	X			X	X			X	X			X					
5	Hilmer Toro	X		X		X			X	X			X	X			X	X		X		X			X	X			X	X			X	X			X					
6	Edwar Cano	X		X		X		X		X		X		X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X					
7	Fredy Bedoya	X		X		X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X					
8	Hyron P.	X		X		X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X				Traje pantalon de cuero	
9	Pablo Alvarez	X			X		X			X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X					
10	Jose Bedoya	X		X		X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X					
11	Santiago Toro	X		X		X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X					
12	Alexander	X		X		X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X					
13	Irina A	X		X		X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X					
14	Luis C.	X		X		X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X					
15	[illegible]	X		X		X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X					
16																																											
17																																											
18																																											
19																																											
20																																											
21																																											
22																																											
23																																											

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

ECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E P P

Código: FST.EP.01	
Versión: 01	
Fecha: 15/03/2022	

FECHA DE INSPECCIÓN: 13 / 02 / 2025

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Argo Duran

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: Torre A - B

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADOS																														OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO				BOTAS CON PUNTA DE ACERO				PANTALÓN				CAMISETA				GAFAS DE SEGURIDAD				PROTECTOR AUDITIVO				CARETA				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				GUANTES				KIT INVERNAL					
		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO			
		SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M		
1	Jonathan Ag	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				X				X		X		X				X					
2	Yoiver Mora	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				X				X		X		X				X					
3	Endrson	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				X				X		X		X				X					
4	Jose H	X		X		X			X	X				X		X			X			X		X		X					X			X				X					
5	Fernando Torres	X		X		X		X		X		X		X				X		X		X		X		X				X		X		X				X					
6	Frank Arado	X		X		X			X	X		X		X			X	X		X		X				X				X		X		X				X					
7	Hernan PC	X		X		X		X		X			X	X			X	X		X		X				X				X		X		X				X					
8	pablo chavez	X		X			X			X				X		X		X		X		X				X				X		X		X				X					
9	Jose David	X		X		X			X	X				X		X		X		X		X				X				X		X		X				X					
10	Santiago Torres	X		X		X			X	X				X		X		X		X		X				X				X		X		X				X					
11	Gladys L.	X		X		X		X		X		X		X			X	X		X		X				X				X		X		X				X					
12	Irina A.	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				X				X		X		X				X					
13	Jeidis C.	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				X				X		X		X				X					
14																																											
15																																											
16																																											
17																																											
18																																											
19																																											
20																																											
21																																											
22																																											
23																																											

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN BOTIQUÍN	Código: FST.IN-15
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y fecha: Colegio Boita - 13-02-2025

Nombre de quien realiza la inspección: Angie Parra T.

No.	ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Vendas Elasticas 5" X 5 yardas	Unidad	4	N/A	"
2	Vendas Elasticas 3" X 5 yardas	Unidad	"	"	"
3	Vendas Elasticas 2" X 5 yardas	Unidad	1	2026	"
4	Curitas	Caja	50	N/A	"
5	Parche Ocular	Unidad	1	N/A	"
6	Gasas Estériles	Caja.	100	N/A	caja por 100 uni
7	Guantes Quirúrjicos	Caja	70	N/A	"
8	Baja Lenguas	Unidad	4	N/A	paquete abierto
9	Gel Antibacterial	mL	N/A	N/A	"
10	Jeringa	Unidad	6	N/A	"
11	Tijeras de trauma	Unidad	4	N/A	"
12	Bolsas Rojas	Unidad	2	N/A	"
13	Linterna con baterías	Unidad	1	N/A	"
14	Termómetro	Unidad	2	N/A	"
15	Tapabocas	Unidad	"	"	"
16	Suero fisiológico	mL	500 ml	2024	3 bolsas
17	Alcohol	mL	100 m	N/A.	"
18	Algodón	paquete	3	N/A	"
19	Aplicadores/Copitos	Paquete.	3	N/A	Paquete X 50.
20	Cinta Micropore	Unidad	"	"	"
21	Cinta Esparadrapo	Rollo	3	N/A	Abierto
22	Compresas o Apositos	Unidad	1	N/A	"
23	Mascarilla Facial para RCCP	Unidad	5	N/A	"
24	Guia primero auxilios, telefonos de emergencia	Unidad	1	N/A	"
25	Jabon de Tocador	Unidad	0	0	0
27	Suero Oral	Unidad	2	"/25	"
28	Lapiz y Libreta	Unidad	0	0	0
29	Inmovilizadores de Mienbros Inferiores y Superiores	Unidad	4	N/A	"
30	Inmovilizador cervical	Unidad	4	N/A	"
31	Ganchos nodriza	Unidad	"	"	"
32	Vendas de algodon 5" x 5 yardas	Unidad	6	2025	
33	Vendas de algodon 3" x 5 yardas	Unidad	6	2025	

PLAN DE ACCION				
N°	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO QUE SE GENERA
1				
2				
3				
4				

Este documento impreso se considera copia no controlada

Código: FST.EP.01
INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
EBISU

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: MULTIDIRECCIONAL **Proveedor andamio** EBISU SAS

Fecha 01 02 25 **Proyecto y ubicación exacta del andamio :** Colegio Bosta - Torre A.

Andamio autorizado para : Instalaciones electricas **Persona que realiza inspección:** Angie Lima M.

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☒ Pesada (360) ☐

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1) Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), así cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD	Calificación	N/A	Observaciones
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que se va a ejecutar	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la actividad.	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para ejecutar la actividad	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo más cercano del andamio a la línea eléctrica sea de 3 m)		0	
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)		0	
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente.	1		
Los andamios Multidireccionales con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato.		0	
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo.	1		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la caída de personas u objetos que puedan causar accidentes.		0	
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)		0	
Se utilizan utencilios de nivelación (Cuando es necesario)		0	
Los andamios poseen un polo a tierra		0	
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original	1		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o sogas.		0	
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o rígido	1		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos colocados		0	
Arriostramientos a fachadas: Cuando el andamio no es autoestable, se asegura a puntos fuertes de la estructura		0	

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Las planchas metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)		0	
Cuando se utilizan 2 o más andamios, todas las plataformas son anciadas en su recorrido continuo	1		
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos.		0	
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo		0	
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del piso, poseen barandas y/ó rodapiés.	1		
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, engarces y/ó accidentes de cualquier naturaleza.	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos.	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	1		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo.	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso.	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado.	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas mecánicas adecuadas.	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	37
CUMPLE (1)	24
NO CUMPLE(0)	13
NO APLICA	



Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: MULTIDIRECCIONAL Proveedor andamio: EBISO SAS.

Fecha: 06 02 23 Proyecto y ubicación exacta del andamio: Colegio Bosta - Torre B

Andamio autorizado para: Remates internos Persona que realiza inspección: Angie Forero M

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☑ Pesada (360) ☐

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), así cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD	Calificación	N/A	Observaciones
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que se va a ejecutar	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la actividad	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para ejecutar la actividad	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez, los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo más cercano del andamio a la línea eléctrica sea de 3 m)		0	
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)		0	
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente	1		
Los andamios Multidireccionales con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato.		0	
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo.	1		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la caída de personas u objetos que puedan causar accidentes.		0	
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)		0	
Se utilizan utencilios de nivelación (Cuando es necesario)		0	
Los andamios poseen un polo a tierra		0	
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original	1		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o sogas.		0	
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o rígido	1		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos colocados		0	
Arriostramientos a fachadas: Cuando el andamio no es autoestable, se asegura a puntos fuertes de la estructura		0	

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Las planchas metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)		0	
Cuando se utilizan 2 o más andamios, todas las plataformas son ancladas en su recorrido continuo.	1		
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos.		0	
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo		0	
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del piso, poseen barandas y/ó rodapiés	1		
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, engarces y/ó accidentes de cualquier naturaleza	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales	1		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso.	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacopian en el orden contrario al seguido en el armado.	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas mecánicas adecuadas.	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	37
CUMPLE (1)	24
NO CUMPLE(0)	13
NO APLICA	



Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: COLGANTE **Proveedor andamio** Suctiandamios

Fecha D: 13 M: 02 A: 25

Proyecto y ubicación exacta del andamio : Colegio Bolita - Torre B

Andamio autorizado para : Remates Cubierta **Persona que realiza inspección:** Arnie Jara M

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☐ Pesada (360) ☒

Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), asi cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD	Calificación	N/A	Observaciones
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que se va a ejecutar.	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la actividad.	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-ameses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para ejecutar la actividad	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez, los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo más cercano del andamio a la linea eléctrica sea de 3 m)	1		
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	1		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
MONTAJE			
Los anclajes que se usen como soportes estructurales deben estar en perfecto estado antes de su instalación.	1		
Los cables de suspensión estan fijos con argollas las cuales van fijas a los soportes estructurales o a las unidades de la plataforma	1		
El gancho de fijación cuenta con un dispositivo de seguridad para evitar el desenganchado accidental.	1		
Al pasar los 2 cables por el aparato de elevación (El de elevación como el de seguridad) estos no se entrecruzan.	1		
Se ha verificado que los cables antes de usarse se encuentran engrasados o aceitados.	1		
Las salidas de los cables de los aparatos de elevación están libres de obstáculos, con el fin de garantizar su movilidad	1		

s fijos a ala estructura permiten que el andamio esté o a una distancia máxima de 0,45 m de la fachada	1		
. aparato de elevación debe estar perfectamente anclado y asegurado al estribo de la plataforma.	1		
Se coloca un contrapeso como mínimo de 25 Kg. en el cable de seguridad, de forma que este quede a unos 20 cm del suelo.		0	
Los puntos de anclaje fijos son instalados en la fachada o en la terraza o azotea superior. Están constituidos por un dispositivo de anclaje incrustado en el hormigón armado o fijado en la estructura de la obra	1		

EBISU	**INSPECCIÓN DE ANDAMIOS**	**Código:** FST.TA-02 **Versión:** 02 **Fecha:** 15/03/2022

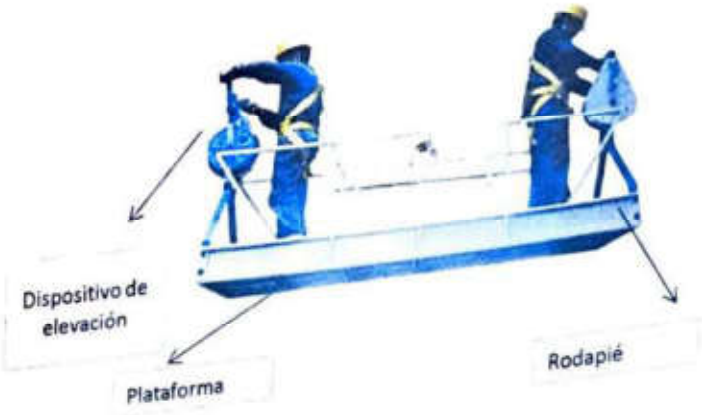
Criterios a evaluar	Calificación	N/A	Observaciones
Los pescantes son instalados sobre las azoteas y asegurados a la construcción mediante pernos, contrapesos o apuntalamiento desde el piso superior del edificio.		0	
Los contrapesos se colocan sobre una base rígida y resistente, sólidamente anclada a la cola del pescante o a las lanzas según el caso y fijados de forma que no se puedan sacar.		0	
Cuando los pescantes se fijen mediante contrapesos, éstos son dispuestos e una base metálica que debe ir atornillada con la cola del pescante.		0	
La plataforma cuenta con barrandillas de una altura mínima de 0.90 m	1		
La plataforma cuenta con protección intermedia y/o rodapié o (impedir el paso o deslizamiento de los trabajadores o para evitar la caída de objetos,	1		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
Los cables no presentan rotura de más de doce hilos en una longitud de 25 cm	1		
Los cables no presentan reducción del diámetro en un 10 % respecto del diámetro nominal del cable.	1		
Los cables no presente corrosión, quemaduras y/ó deformaciones (Aplastamientos, destrenzados, codos, bucles, etc.	1		
Se mantiene ordenada la zona de trabajo del personal que ejecuta actividades en el andamio.	1		
Las personas que trabajan sobre la plataforma están aseguradas con un sistema individual de protección contra caídas	1		
El sistema de protección individual contra caídas está anclado a un punto diferente a la estructura del andamio.	1		

con ayudante de seguridad de manera permanente en	1		
utilizan planchas metálicas en las plataformas cuando se zan trabajos eléctricos que se encuentren con suministro de ergia.	1		
Las planchas de madera no presentan defectos visibles y sin nudosidades que puedan disminuir sus resistencia.	1		
DESMONTAJE			
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio.	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	36
CUMPLE (1)	32
NO CUMPLE(0)	
NO APLICA	4



Distintos tipos de deformaciones en cable



EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: **COLGANTE** Proveedor andamio: Sutiandamios

Fecha: D 20 M 02 A 25

Proyecto y ubicación exacta del andamio: Colegio Costa - Torre A y B

Andamio autorizado para: Remates en obra

Persona que realiza inspección: Angie Parra M.

Carga máxima autorizada (Kg/m2): Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☐ Pesada (360) ☒

Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), así cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD	Calificación	N/A	Observaciones
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que se va a ejecutar.	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la actividad.	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para ejecutar la actividad	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez, los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo más cercano del andamio a la línea eléctrica sea de 3 m)	1		
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	1		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
MONTAJE			
Los anclajes que se usen como soportes estructurales deben estar en perfecto estado antes de su instalación.	1		
Los cables de suspensión estan fijos con argollas las cuales van fijas a los soportes estructurales o a las unidades de la plataforma	1		
El gancho de fijación cuenta con un dispositivo de seguridad para evitar el desenganchado accidental.	1		
Al pasar los 2 cables por el aparato de elevación (El de elevación como el de seguridad) estos no se entrecruzan.	1		
Se ha verificado que los cables antes de usarse se encuentran engrasados o aceitados.	1		
Las salidas de los cables de los aparatos de elevación están libres de obstáculos, con el fin de garantizar su movilidad	1		

s fijos a ala estructura permiten que el andamio esté a una distancia máxima de 0,45 m de la fachada.	1		
Aparato de elevación debe estar perfectamente anclado y asegurado al estribo de la plataforma. 	1		
Se coloca un contrapeso como mínimo de 25 Kg. en el cable de seguridad, de forma que este quede a unos 20 cm del suelo.	1		
Los puntos de anclaje fijos son instalados en la fachada o en la terraza o azotea superior. Están constituidos por un dispositivo de anclaje incrustado en el hormigón armado o fijado en la estructura de la obra.	1		

EBISU	**INSPECCIÓN DE ANDAMIOS**	**Código:** FST.TA-02 **Versión:** 02 **Fecha:** 15/03/2022

Criterios a evaluar	Calificación	N/A	Observaciones
Los pescantes son instalados sobre las azoteas y asegurados a la construcción mediante pernos, contrapesos o apuntalamiento desde el piso superior del edificio.	1		
Los contrapesos se colocan sobre una base rígida y resistente, sólidamente anclada a la cola del pescante o a las lanzas según el caso y fijados de forma que no se puedan sacar.	1		
Cuando los pescantes se fijen mediante contrapesos, éstos son dispuestos e una base metálica que debe ir atornillada con la cola del pescante.	1		
La plataforma cuenta con barrandillas de una altura mínima de 0.90 m	1		
La plataforma cuenta con protección intermedia y/o rodapié o [illegible] impedir el paso o deslizamiento de los trabajadores o para evitar la caída de objetos,	1		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
Los cables no presentan rotura de más de doce hilos en una longitud de 25 cm	1		
Los cables no presentan reducción del diámetro en un 10 % respecto del diámetro nominal del cable.	1		
Los cables no presente corrosión, quemaduras y/ó deformaciones (Aplastamientos, destrenzados, codos, bucles, etc.	1		
Se mantiene ordenada la zona de trabajo del personal que ejecuta actividades en el andamio.	1		
Las personas que trabajan sobre la plataforma están aseguradas con un sistema individual de protección contra caídas	1		
El sistema de protección individual contra caídas está anclado a un punto diferente a la estructura del andamio.	1		

...a con ayudante de seguridad de manera permanente en	1		
se utilizan planchas metálicas en las plataformas cuando se ealizan trabajos eléctricos que se encuentren con suministro de energía.	1		
Las planchas de madera no presentan defectos visibles y sin nudosidades que puedan disminuir sus resistencia	1		
DESMONTAJE			
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio.	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	36
CUMPLE (1)	36
NO CUMPLE(0)	
NO APLICA	



Distintos tipos de deformaciones en cable



EBISU	INSPECCIÓN SISTEMAS DE EMERGENCIA, ÁREAS Y RIESGO ELÉCTRICO	Código: FST.IN-16
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y fecha: Colegio Boita - 13-02-2025

Nombre de quien realiza la inspección: Angie Parra M.

1. INSPECCION DE EXTINTORES

No.	CAPACIDAD	CLASE	UBICACIÓN	FECHA RECARGA	Pintura	Corrosión	Señalización	Acceso	Visibilidad	Manómetro	Presión	Pasador	Manguera	Boquilla	Envase	Manija	Tarjeta	OBSERVACIONES
1	10lb	Multipropósito	P1B03-TorA	sept 2024	B	B	B	B	B	B	M	B	M	M	B	B	B	
2	10lb	Multipropósito	P504-TorB	agost - 2025	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
3	5lb	Multipropósito	P505-TorB	agost 2025	B	B	B	B	D	B	B	B	B	B	B	B	D	
4	15lb	Multipropósito	P503 TorB	agost 2025	B	B	D	D	D	B	B	D	B	B	B	B	B	

CONVENCIONES: B= BUENO A= ACEPTABLE M= MALO

2. INSPECCIÓN RIESGOS ELÉCTRICO , ÁREA Y SISTEMAS DE EMERGENCIAS

No.	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	EGULA	MALO	
1	TOMA CORRIENTES E INTERRUPTORES				
2	CONEXIONES ELECTRICAS				
3	CABLEADO COMPUTADORES E ILUMINACION				
4	TABLERO DE TACOS				
5	BOMBILLOS				
6	PAREDES				
7	PUERTAS				
8	CHAPAS				
9	VENTANAS				
10	PISO				
11	SUPERFICIES DE LOS PISOS				
12	TECHO				
13	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AGUA SIN GONTEOS				
14	SEÑALIZACION				
15	CAMILLA				
16	PLANOS DE EVACUACIÓN				
17	SEÑALES DE RUTA DE EVACUACIÓN				
18	PUNTOS DE ENCUENTRO				

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01 Versión :01 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: D 13 M 02 A 25

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Angie Parra T

LUGAR INSPECCIÓN: Torre A

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N° 2		LINEA DE VIDA N° 3		OBSERVACIONES
			SERIE: 330302204005		SERIE:		SERIE:		
			MARCA: Linkfach		MARCA:		MARCA:		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓						
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	✓						
	COSTURAS	Cortaduras		Y					
		deshilachamiento		Y					
		Quemaduras		Y					
		Hilos Faltantes		Y					
		Exposicion a productos quimicos		Y					
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		Y					
		Picaduras, grietas		Y					
		Presenta desgaste		Y					
		Corrosión u oxidacion		Y					
		Cuenta con la etiqueta de certificación		Y					

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		OBSERVACIONES
			SERIE:		SERIE:		SERIE:		
			MARCA		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)	✓						
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de seguridad	✓						
		Grietas o picaduras	✓						
		Resortes (detectar fallas)	✓						
		Dientes del freno	✓						
		Deterioro general	✓						
		Corrosión u oxidacion	✓						

			ARNES N° 1		ARNES N° 2		ARNES N° 3		OBSERVACIONES
			SERIE: 410023021103		SERIE:		SERIE:		
			MARCA: Linkfach		MARCA:		MARCA:		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓						
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	✓						
	COSTURAS	Cortaduras		Y					
		Hoyos o agujeros		Y					
		Fibras duras o deformadas		Y					
		Desflechamiento		Y					
		Contaminación excesivas (suciedad)		Y					
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		✓					
		Desgaste		✓					
		Hoyos o agujeros		Y					
		Decoloración excesiva		Y					
		Torción y rigidez		Y					
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		Y					
		Deformidad		Y					
		Desgaste en los extremos		Y					
		Fisuras golpes, hundiduras		Y					

		ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3		OBSERVACIONES
		SERIE: 3220720[illegible]238		SERIE:		SERIE:		
		MARCA: Link-Tech		MARCA:		MARCA:		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ESLINGA	TEJIDO	Cortes						
		Desgaste/Adelgazamiento						
		Hilachas o aguzamiento						
		Contaminación excesiva (sucesiva)						
		Humedad y deterioro						
	ABSORBEDOR	Abultamiento de chaqueta con deformación						
		Costuras sueltas o desgastadas						
		Abultamiento de chaqueta con deformación						
		Contaminación excesiva (sucesiva)						
	PARTES METALICAS	Corrosión o oxidación						
		Deformidad						
		Desgaste en los extremos						
		Fisuras, grietas, hundiduras						

PLAN DE ACCION				
ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

EBISU

INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Código: FST.TA.01
Versión: 01
Fecha: 16/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: D 06 M 03 A 25

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Angie Alvarez

LUGAR INSPECCIÓN: Torre B

LÍNEA DE VIDA

		LÍNEA DE VIDA N° 1		LÍNEA DE VIDA N° 2		LÍNEA DE VIDA N° 3		OBSERVACIONES
		SERIE: 530302304005		SERIE:		SERIE:		
		MARCA: Tank Tech		MARCA:		MARCA:		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓						
	La fecha de fabricación es menor a (5) cinco años	✓						
COSTURAS	Cortaduras		Y					
	Deshilachamiento		Y					
	Quemaduras		X					
	Hoyos Faltantes		Y					
	Exposición a productos químicos		X					
GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		Y					
	Picaduras, grietas		Y					
	Presenta desgaste		X					
	Corrosión u oxidación		Y					
	Cuenta con la etiqueta de certificación		Y					

MOSQUETONES Y FRENOS

		MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		OBSERVACIONES
		SERIE:		SERIE:		SERIE:		
		MARCA		MARCA		MARCA		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)							
	Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de seguridad							
	Grietas o picaduras							
	Resortes (detectar fallas)							
	Dientes del freno							
	Deterioro general							
	Corrosión u oxidación							

ARNES

		ARNES N° 1		ARNES N° 2		ARNES N° 3		OBSERVACIONES
		SERIE: 9100250210		SERIE:		SERIE:		
		MARCA: Tank Tech		MARCA:		MARCA:		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓						
	La fecha de fabricación es menor a (5) cinco años	✓						
COSTURAS	Cortaduras		Y					
	Hoyos o agujeros		X					
	Fibras rotas o deformadas		Y					
	Deshilachamiento		Y					
	Contaminación excesiva (suciedad)		Y					
PARTES PLASTICAS	Deformidad		Y					
	Desgaste		X					
	Hoyos o agujeros		Y					
	Decoloración excesiva		X					
	Torcón y rigidez		X					
PARTES METALICAS	Corrosión u oxidación		X					
	Deformidad		X					
	Desgaste en los extremos		X					
	Fisuras, grietas, hundimientos		X					

ESLINGA			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3		OBSERVACIONES
			SERIE N/A		SERIE		SERIE		
			MARCA acelero		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	TEJIDO	Corte		X					
		Desvitalizamiento		X					
		Hilos / agujeros		X					
		Contaminación excesiva (suciedad)		X					
		Humedad / deterioro		X					
	ABSORBEDOR	Anclajes de Grupo con deformación		X					
		Costuras sueltas / desgastadas		X					
		Anclajes de Grupo con deformación		X					
		Contaminación excesiva (suciedad)		X					
	PARTES METÁLICAS	Corrosión / deterioro		X					
		Deformación		X					
		Desgaste en los extremos		X					
		Fisuras, grietas, hundiduras		X					

PLAN DE ACCIÓN				
ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01 Versión :01 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: D 01 M 02 A 25

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Angie Parra P

LUGAR INSPECCIÓN: Torre B.

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N° 2		LINEA DE VIDA N° 3		OBSERVACIONES
			SERIE: 330502704004		SERIE:		SERIE:		
			MARCA: MK tech		MARCA:		MARCA:		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓						
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	✓						
	COSTURAS	Cortaduras		X					
		deshilachamiento		X					
		Quemaduras		X					
		Hilos Faltantes		X					
		Exposicion a productos quimicos		X					
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		X					
		Picaduras, grietas		X					
		Presencia desgaste		X					
		Corrosión u oxidacion		X					
		Cuenta con la etiqueta de certificación		X					

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		OBSERVACIONES
			SERIE:		SERIE:		SERIE:		
			MARCA		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)							
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de seguridad							
		Grietas o picaduras							
		Resortes (detectar fallas)							
		Dientes del freno							
		Deterioro general							
		Corrosión u oxidacion							

			ARNES N° 1		ARNES N° 2		ARNES N° 3		OBSERVACIONES
			SERIE: 9102302 1110		SERIE:		SERIE:		
			MARCA: MK tech		MARCA:		MARCA:		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓						
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	✓						
	COSTURAS	Cortaduras		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Fibras duras o deformadas		X					
		Deshilachamiento		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		X					
		Desgaste		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Decoloración excesiva		X					
		Torción y rigidez		X					
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X					
		Deformidad		X					
		Desgaste en los extremos		X					
		Fisuras golpes hundiduras		X					

Código: FST.TA-01

ESLINGA			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3		OBSERVACIONES
			SERIE: 3221750800002		SERIE		SERIE		
			MARCA: [illegible]		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	TEJIDO	Corte		X					
		Desalistamiento		X					
		Rotura o agujeros		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
		Humedad y deterioro		X					
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		X					
		Costuras sueltas o desgastadas		X					
		Absorbedor de choque con deformidades		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X					
		Deformidad		X					
		Desgaste en los extremos		X					
		Fisuras, golpes, hundiduras		X					

PLAN DE ACCIÓN				
ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01 Versión: 01 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 10/02/25 | INSPECCIÓN REALIZADA POR: Angie Saavedra | LUGAR INSPECCIÓN: TDM 196

			LINEA DE VIDA N° 1 SERIE: MARCA		LINEA DE VIDA N° 2 SERIE: MARCA		LINEA DE VIDA N° 3 SERIE: MARCA		OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación							
		La fecha de fabricación es menor a (5) cinco años							
	COSTURAS	Cortaduras							
		Deshilachamiento							
		Quemaduras							
		Hilos Faltantes							
		Exposicion a productos quimicos							
	DAÑOS	Deformaciones (dobladuras, etc)							
		Picaduras, grietas							
		Presenta desgaste							
		Corrosión u oxidacion							
		Cuenta con la etiqueta de certificación							

			MOSQUETON Y FRENO N° 1 SERIE: MARCA		MOSQUETON Y FRENO N° 2 SERIE: MARCA		MOSQUETON Y FRENO N° 3 SERIE: MARCA		OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)							
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de seguridad							
		Grietas o picaduras							
		Rasgaduras (detectar fallas)							
		Dientes del freno							
		Deterioro general							
		Corrosión u oxidacion							

			ARNES N° 1 SERIE: 1002702110 MARCA: PETZL		ARNES N° 2 SERIE: MARCA		ARNES N° 3 SERIE: MARCA		OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓						
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	✓						
	COSTURAS	Cortaduras		V					
		Hoyos o agujeros		V					
		Fibras duras o deformadas		V					
		Deshilachamiento		V					
		Contaminación excesiva (suciedad)		V					
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		V					
		Desgaste		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Decoloración excesiva		X					
		Torción y rigidez		X					
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X					
		Deformidad		X					
		Desgaste en los extremos		X					
		Fisuras grietas hundiduras		X					

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3		OBSERVACIONES
		SERIE	[illegible]		SERIE		SERIE		
		MARCA	[illegible]		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ESLINGA	TEJIDO	Corte		X					
		Deshilachamiento		X					
		Nudos / Agujeros		X					
		Contaminación excesiva (suciedad)		X					
		Humedad y deterioro		X					
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		X					
		Costuras sueltas o desgastadas		X					
		Absorbedor de choque con deformidades		X					
		Contaminación excesiva (suciedad)		X					
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidación		X					
		Deformidad		X					
		Desgaste en los extremos		X					
		Fisuras, golpes, hundiduras		X					

ITEM	PLAN DE ACCIÓN			
	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: Colegio Bolta - Torre A — D: 01 M: 02 A: 25

Nombre de quien realiza la inspección: Angie Tavera

1. GESTIÓN DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		✓
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Chatarra	✓		✓		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓		✓		
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	N	A	N	A	→ Yo no se generan dichos residuos
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias quimicas.	✓		✓		
	Cartuchos de Impresora	N	A	N	A	→ No se generan dichos residuos
	Luminarias	N	A	N	A	
	Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con Sustancias Quimicas .	✓		✓		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores, etc)	N	A	N	A	→ No se generan dichos residuos

Este documento impreso se considera copia no controlada

1 de 2

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Areas ciculación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	✓		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	✓		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	✓		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	✓		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?	✓		
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	✓		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?	✓		
¿Hay rincones con acumulación de basuras?	✓		
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	✓		
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	✓		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?	✓		
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	✓		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?	✓		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	✓		
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCION

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				

Este documento impreso se considera copia no controlada
2 de 2

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha:	Colegio Bosta - Torre B — 06 02 25
Nombre de quien realiza la inspección:	Angie Parra M

1. GESTIÓN DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		✓
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Chatarra	✓		✓		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓		✓		✓
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	N	A	N	A	No se generan dichos residuos
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias quimicas.	N	A	N	A	
	Cartuchos de Impresora	N	A	N	A	
	Luminarias	N	A	N	A	
	Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con Sustancias Quimicas .	✓		✓		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores, etc).	N	A	N	A	

Este documento impreso se considera copia no controlada

1 de2

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)			
REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Areas ciculación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	✓		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	✓		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	✓		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	✓		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?	✓		
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	✓		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?	✓		
¿Hay rincones con acumulación de basuras?	✓		
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	✓		
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	✓		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?	✓		
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	✓		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?	✓		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	✓		
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCIÓN				
ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				

Este documento impreso se considera copia no controlada
2 de 2

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha:	Colegio Boita - Tome A y B	13 02 25
Nombre de quien realiza la inspección:	Angie Parra P	

1. GESTIÓN DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		✓
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Chatarra	✓		✓		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓		✓		✓
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	N	A	N	A	No se generan dichos Residuos
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias quimicas.	N	A	N	A	
	Cartuchos de Impresora	N	A	N	A	
	Luminarias	N	A	N	A	
	Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con Sustancias Químicas.	✓		✓		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores, etc).	N	A	N	A	

Este documento impreso se considera copia no controlada

1 de 2

EBISU

INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA

Versión: FGA.IN-01
Fecha: 01
Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Areas ciculación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?			
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?			
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?			
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?			
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?			
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?			
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?			
¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?			
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?			
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?			
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?			
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?			
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?			
¿Hay rincones con acumulación de basuras?			
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?			
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?			
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?			
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?			
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?			
¿Los estantes están sobrecargados?			
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?			
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?			
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				

Este documento impreso se considera copia no controlada
2 de2

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: Colegio Boita – Tame AyB — 20 07 25

Nombre de quien realiza la inspección:

1. GESTIÓN DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACION O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Chatarra	✓		✓		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓		✓		
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	N	A	N	A	No se generan dichos residuos.
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias quimicas.	N	A	N	A	
	Cartuchos de Impresora	N	A	N	A	
	Luminarias	✓		✓		
	Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con Sustancias Químicas .	✓		✓		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores, etc)	N	A	N	A	

Este documento impreso se considera copia no controlada

1 de 2

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)			
REQUERIMIENTO	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Areas ciculación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	✓		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	✓		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	✓		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	✓		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?	✓		
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	✓		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?	✓		
¿Hay rincones con acumulación de basuras?	✓		
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	✓		
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	✓		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?	✓		
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	✓		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?	✓		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?			
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCION				
ITEM	**ACTIVIDAD**	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CIERRE**	**REGISTRO**
1				
2				
3				

Este documento impreso se considera copia no controlada

Este documento impreso se considera copia no controlada
2 de 2

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: Colegio Bata - 01-07-2025
Nombre de quien realiza la inspección: Arquie para F.P.

1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓				
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓				
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓				
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓				
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓				
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓				
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓				
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓				
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	✓		✓				
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓				
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓				

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: Colegio Santa Teresa AyB - 03-02-2025
Nombre de quien realiza la inspección: Angie Daniela M.

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: Colegio Bosta - Torre B - 06-02-2025
Nombre de quien realiza la inspección: Angie Parra M.

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		N/A
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		N/A
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
N/A	N/A	N/A	N/A

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2	N/A	N/A	N/A	N/A
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: Colegio Bosta - Torre A - 08-02-2025
Nombre de quien realiza la inspección: Enrique Forero M

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
✓		✓	✓
	✓		

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3	✓	✓	✓	✓
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha. 15/03/2022

Lugar y Fecha: Colegio Distrito - Torre A - 11-02-2025

Nombre de quien realiza la inspección: Angie Dana M

1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCIÓN

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: Colegio Bartel - TOME AYB - 15-02-25

Nombre de quien realiza la inspección: Angel Panoni

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?							
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?							
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?							
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?							
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?							
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)							
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?							
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?							
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?							
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo							
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?							

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: Colegio Bonito - TOMEAYO - 15-02-25

Nombre de quien realiza la inspección: Angel Panoni

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
N	N	N	N

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3	N	N	N	N
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: Colegio Boita - Torre A y B 20-02-25
Nombre de quien realiza la inspección: Angie Parra

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: Colegio Bolita - Toic AyP 17-02-25

Nombre de quien realiza la inspección: Angie Jaro

1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST IN-17
		Versión: 01
		Fecha 15/03/2022

Lugar y Fecha: Coloyo Bella - Tame, Ayo 22-03-22
Nombre de quien realiza la inspección: Angie Pinc M

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCIÓN

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE INSPECCIONES SUBCONTRATISTAS

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

FECHA DE INSPECCIÓN — Semana Del 27 al 1 Mes 01/02 Año 2025

PROYECTO: Colegio Borda

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA

MARCA		MODELO	

SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	
ESTADO DE INSTALACION DEL DISCO (INSERTACION)	
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	
ESTADO DEL LA GUIA DE LA GUARDA	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	
ESTADO DEL DISCO	

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST

DESCRIPCIÓN DE TALADRO

MARCA	Dewalt	MODELO	2018

SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	✓
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓
ESTADO DE LAS BROCAS	✓

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
gustavo ostos	1024574913	
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST
katherine Barrero	1000806497	

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 27 al 01 Mes 01/2 Año 2025

PROYECTO: Colegio Bonta

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA			
MARCA		MODELO	

	LUNES			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)																					
ESTADO DE INSTALACION DEL DISCO (INSERTACION)																					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS																					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO																					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO																					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA																					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM																					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA																					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)																					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA																					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS																					
ESTADO DEL DISCO																					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST

DESCRIPCIÓN DE TALADRO			
MARCA	Dewalt	MODELO	2019

	LUNES			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LAS BROCAS	✓			/			/			✓			/			✓					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Jefferson	1026293855	Jefferson Jefferson Jefferson
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST
Katherine Barreto	1000000649	

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

FECHA DE INSPECCIÓN | Semana Del _____ al _____ Mes _____ Año 2025

PROYECTO: Colegio Boita

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA

MARCA: Hyper | MODELO: 2020

	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACION DEL DISCO (INSERTACION)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA UÑA DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Erney cifuentes	1002496082	Erney Erney Erney Erney Erney Erney
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST
Katherine Barrero	1000806477	SST SST SST SST SST SST

DESCRIPCIÓN DE TALADRO

MARCA: Dewalt | MODELO: 2018

	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACION	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LAS BROCAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Erney cifuentes	1002496082	Erney Erney Erney Erney Erney Erney
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST
Katherine Barrero	1000806477	SST SST SST SST SST SST

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 10 al 15 Mes 02 Año 2025

PROYECTO: Coleyo Barlo

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA

MARCA	Kruper	MODELO	2017

	L	M	MA	J	V	SA	D	L	MA	M	J	V	SA	D	L	M	MA	J	V	SA	D	L	M	MA	J	V	SA	D
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)																												
ESTADO DE INSTALACION DEL DISCO (INSERTACION)																												
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS																												
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO																												
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO																												
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA																												
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM																												
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA																												
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)																												
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA																												
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS																												
[redacted] DEL DISCO																												

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Forney Cifuentes	1002146460	Forney Forney Forney Forney Forney
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST
Katherine Barreto	1000806177	Katherine Katherine Katherine Katherine Katherine

DESCRIPCIÓN DE TALADRO

MARCA	D-walt	MODELO	2018

	L	M	MA	J	V	SA	D	L	MA	M	J	V	SA	D	L	M	MA	J	V	SA	D	L	M	MA	J	V	SA	D
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)																												
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)																												
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS																												
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO																												
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO																												
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN																												
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA																												
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)																												
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR																												
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS																												
[redacted] DE LAS BROCAS																												

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Forney Cifuentes	1002146460	Forney Forney Forney Forney Forney
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST
Katherine Barreto	1000806177	Katherine Katherine Katherine Katherine Katherine

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 10 al 15 Mes 02 Año 2025

PROYECTO: Colegio Bolo

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA

MARCA	ENPEI	MODELO	2017

	LUN			MAR			MIE			JUE			VIE			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA					✓			✓			✓			✓			✓				
ESTADO DE INSTALACION DEL DISCO (INSERTACION)					✓			✓			✓			✓			✓				
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS					✓			✓			✓			✓			✓				
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO					✓			✓			✓			✓			✓				
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO					✓			✓			✓			✓			✓				
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA					✓			✓			✓			✓			✓				
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM					✓			✓			✓			✓			✓				
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA					✓			✓			✓			✓			✓				
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)					✓			✓			✓			✓			✓				
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA					✓			✓			✓			✓			✓				
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS					✓			✓			✓			✓			✓				
[redacted] DEL DISCO					✓			✓			✓			✓			✓				

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Ivan C Torres Lora	1000722731	Ivan / Ivan / Ivan / Ivan / Ivan
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST
Katherine Barreto	1000806477	

DESCRIPCIÓN DE TALADRO

MARCA	DEWALT	MODELO	2018

SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMAS)					✓			✓			✓			✓			✓				
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)					✓			✓			✓			✓			✓				
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS					✓			✓			✓			✓			✓				
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO					✓			✓			✓			✓			✓				
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO					✓			✓			✓			✓			✓				
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN					✓			✓			✓			✓			✓				
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA					✓			✓			✓			✓			✓				
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)					✓			✓			✓			✓			✓				
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR					✓			✓			✓			✓			✓				
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS					✓			✓			✓			✓			✓				
[redacted] DE LAS BROCAS					✓			✓			✓			✓			✓				

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Ivan C Torres Lora	1000722731	Ivan / Ivan / Ivan / Ivan / Ivan
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST
Katherine Barreto	1000806477	

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

Semana Del 6 al 15 Mes 02 Año 2025

FECHA DE INSPECCIÓN

PROYECTO: Colegio Bordo

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA				LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
MARCA		MODELO		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)							✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACION DEL DISCO (INSERTACION)							✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS							✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO							✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO							✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA							✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM							✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA							✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)							✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA							✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS							✓			✓			✓			✓			✓					
[redacted] DEL DISCO							✓			✓			✓			✓			✓					
NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA																						
Jhon Cifuentes	1010029172	Jhon					Jhon			Jhon			Jhon			Jhon								
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST																						
Katherine Barreto	1000806497																							

DESCRIPCIÓN DE TALADRO				LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
MARCA		MODELO		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)							✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACION)							✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS							✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO							✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO							✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN							✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA							✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)							✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR							✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS							✓			✓			✓			✓			✓					
[redacted] DE LAS BROCAS							✓			✓			✓			✓			✓					
NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA																						
Jhon Cifuentes	1010029172	Jhon					Jhon			Jhon			Jhon			Jhon								
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST																						
Katherine Barreto	1000806497																							

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 17 al 22 Mes 02 Año 2025

PROYECTO: Colegio Bosa

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA

MARCA: Hyper | MODELO: 2018

	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					/
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACION)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					/
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA CUBA DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					/
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					/
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
[redacted] DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA						
Jhon Cifuentes	1010029137	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	/
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST						
Katherine Barreto	1000806977							

DESCRIPCIÓN DE TALADRO

MARCA: DeWalt | MODELO: 2017

	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					/
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					/
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
[redacted] LAS BROCAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					/

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA						
Jhon Cifuentes	1010029137	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	/
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST						
Katherine Barreto	1000806977							

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 17 al 22 Mes 02 Año 2026

PROYECTO: Colegio Bosta

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA

MARCA	Troper	MODELO	2017

	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACION DEL DISCO (INSERTACION)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
[redacted] INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	—			—			—			—			—			—					
ESTADO DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Juan Isidro Herrera V	18410548	Juan Juan Juan Juan Juan Juan
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST
Katherine Barreto	1000806497	

DESCRIPCIÓN DE TALADRO

MARCA		MODELO	

	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)																					
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACION)																					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS																					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO																					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO																					
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN																					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA																					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)																					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR																					
SE [redacted] INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS																					
ESTADO DE LAS BROCAS																					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 17 al 22 Mes 02 Año 2025

PROYECTO: Colegio Boita

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA

MARCA: Truper | MODELO: 2017

	LUN			MAR			MIE			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)				✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA				✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM				✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)				✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA				✓			✓			✓			✓			✓					
[redacted] INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL DISCO				/			/			/			/			/					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Yaney Cifuentes	1022446460	Yaney Cifuentes Yaney Cifuentes Yaney Cifuentes Yaney Cifuentes Yaney Cifuentes
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST
Katherine Barreto	1000306497	Barreto Barreto Barreto Barreto Barreto

DESCRIPCIÓN DE TALADRO

MARCA: Dewalt | MODELO: 368

	LUN			MAR			MIE			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)				✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN				✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)				✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR				✓			✓			✓			✓			✓					
[redacted] INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LAS BROCAS				/			/			/			/			/					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Yaney Cifuentes	1022446460	Yaney Cifuentes Yaney Cifuentes Yaney Cifuentes Yaney Cifuentes Yaney Cifuentes
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST
Katherine Barreto	1000306497	Barreto Barreto Barreto Barreto Barreto

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 24 al 1 Mes 02/03 Año 2025.

PROYECTO: Colegio Bosta

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA

MARCA	Truper	MODELO	2018

	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)																					
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)																					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS																					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO																					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO																					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA																					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM																					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA																					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)																					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA																					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS																					
ESTADO DEL DISCO																					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Jaimy Cifuentes	1082406460	
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST
Katherine Barreto	1000806477	

DESCRIPCIÓN DE TALADRO

MARCA	Dewalt	MODELO	2017

	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)																					
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)																					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS																					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO																					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO																					
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN																					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA																					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)																					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR																					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS																					
ESTADO DE LAS BROCAS																					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Jaimy Cifuentes	1024406460	
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST
Katherine Barreto	1000806477	

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 24 al 1 Mes 02/3 Año 2025.

PROYECTO: Colegio Baita

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA

MARCA: Aruper | MODELO: 2018

	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	N
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Josh Isidro Hernandez	1841054 8	Josh Josh Josh Josh Josh Josh.
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	**CEDULA**	**FIRMA INSPECTOR SST**
Katherine Barreto	1000806477	Sadl Sadl Sadl Sadl Sadl Sadl

DESCRIPCIÓN DE TALADRO

MARCA: | MODELO:

	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	N
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)																					
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)																					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS																					
ESTADO E INSTALACIÓN DEL MANGO																					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO																					
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN																					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA																					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)																					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR																					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS																					
ESTADO DE LAS BROCAS																					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	**CEDULA**	**FIRMA INSPECTOR SST**

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 24 al 1 Mes 02/03 Año 2025

PROYECTO: Colegio Borla

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA

MARCA: truper | MODELO: 2018

	LUN			MAR			MIE			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Jhon Cifuentes	1010029172	Jhon Jhon Jhon Jhon Jhon Jhon
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	**CEDULA**	**FIRMA INSPECTOR SST**
Katherine Barrero	1000806477	Bodl Bodl Bodl Bodl Bodl Bodl

DESCRIPCIÓN DE TALADRO

MARCA: DeWalt | MODELO: 2027

	LUN			MAR			MIE			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)				✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN				✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)				✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR				✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LAS BROCAS				✓			✓			✓			✓			✓					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
Jhon Cifuentes	1010029172	Jhon Jhon Jhon Jhon Jhon
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	**CEDULA**	**FIRMA INSPECTOR SST**
Katherine Barrero	1000806477	Bodl Bodl Bodl Bodl Bodl

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

RESGISTRO DE ASISTENCIA

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	"	"	Incapacitado
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	"	"	"
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00	ICh	
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	"	"	Permiso
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:10	Angie Parra M.	
	6	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	700	Hernan PC.	
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	"		Remoto
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00		
	9	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	"	"	Casa Ing Monica
	10	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:10		
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30		
	12	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:00		
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	14	LEIDIS CAICEDO JULIO	1.044.914.028	EBISU	6:06			
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	"	"	"	Estudio
	17	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	6:45		Santiago Torres	
	18	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	"	"		Casa Ing monica
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	6:50			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	21	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:50			
	22	DINO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:40			
	23	BENJAMIN ANTOLINEZ QUINTERO	1.129.593	EBISU	650			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	24	RAY RODRIGO REYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:10			
	26	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	27	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU		V		Casa Ing. Monica.
	28	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:50			
	29	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00			
	30	HERNAN YANCUATIN	87.572.106	EBISU	6 30			
	31	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213	EBISU	6 50			
	32	WILLIAM YAGUE	1.022.937.991	EBISU	6 50			
	33	PABLO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:50			
	34	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:50			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
03-01-25	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:00		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	6:00		En recorrido
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:20	Ivan	
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	5:30		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	6:00		
	6	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	7:00		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	7:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00		En recorrido.
	9	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00	Mario Moncada	
	10	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	4:40	Irina A.	
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30		
	12	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	9:00		
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
03-04-25	14	LEIDIS CAICEDO JULIO	1.044.914.028	EBISU	4:30			
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	4:30			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:30			
	17	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	6:50			
	18	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	"	"		
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:40			
	21	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:50			
	22	DINO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:40			
	23	BENJAMIN ANTOLINEZ QUINTERO	1.129.593	EBISU	6 50			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
03-01-25	24	RAY RODRIGO REYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20			
	26	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	27	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				Casa ing Monica.
	28	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:50			
	29	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU				
	30	HERNAN YANCUATIN	87.572.106	EBISU	650			
	31	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213	EBISU	6:50			
	32	WILLIAM YAGUE	1.022.937.991	EBISU	6:40			
	33	PABLO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:50			
	34	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:51			

35 Credio Abuab - 92551355 EBISU

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
04-02-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU	//	//	Incapacitado.
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	//	//	Oficina
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	7:20		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	7:00		
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	7:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	7:00		
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU	7:00		
	9	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU	07:00		
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
04-02-2025	23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	6:50			
	24	BENJAMIN QUINTERO	11.295.993	EBISU	6 50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:10		Jose H	
	26	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU				cita medica
	27	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU				
	28	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU	6:50			
	29	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213.	EBISU	640			
	30	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991.	EBISU	6 40			
	31	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU	6:50			
	32	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6:45			
	33	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	630			
	34	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	640			

35. Gredis Alonso 9255355 EBISU

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
04-02-2025	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	645		Hernan PC	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	620			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU	600			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:10		Irina A	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	640		Juan	
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	6:50			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	6:45		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:30			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00		Enderson	
	22	RAY RODRIGO RAYES	1003656243	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
06-02-2025	23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	6:30			
	24	BENJAMIN QUINTERO	11.295.993	EBISU	6:50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20			
	26	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	27	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				Cese ing Marcos. Con edilberto Amado.
	28	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU				
	29	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213	EBISU	6:45			
	30	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991	EBISU	6:45			
	31	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:50			
	32	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6:45			
	33	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	6:40			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	7:00			
	35	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:30			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
05-02-2025	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	650		Hernan R.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	630			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU	6:00			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:10			
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:50			
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	6:50			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,566	EBISU	6:50			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:30			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00			
	22	RAY RODRIGO RAYES	1003656243	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
05-02-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU			Incapacitado.
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	7:10	NAP	
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU			Examen Medico Periodico
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	9:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	7:10		
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	7:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	7:00		
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU	7:20		
	9	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU			Casa Ing Mario.
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
06-02-25	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	6:40		Hernan P.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	6:30			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU	6:20			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:10		Irina L.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:20			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:4			
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	7:00			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:30			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.192.896.714	EBISU	7:00		Enderson	
	22	RAY RODRIGO RAYES	1003656243	EBISU	6:47			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
06-02-25	23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	6:50			
	24	BENJAMIN QUINTERO	11.295.993	EBISU	6:50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:20			
	26	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:50			
	27	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU	"	"	"	Apt Ivy Monica
	28	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU	"	"	"	Apt Ivy Monica
	29	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213.	EBISU	6:30			
	30	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991.	EBISU	6:30			
	31	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU	6:50			
	32	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6:45			
	33	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	6:35			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	6:54			
	35	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:35			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
06-02-25	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU			Incapacidad
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	7:20		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	7:10		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	7.00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	7:00		
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	7:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU			
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU	7:00		
	9	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU	7:00		
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

#
3

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No.	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
09-02-22	1	MARINO ARCE TRUJILLO	13.840.358	EBISU			Incapacidad
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:00		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.026.791.157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.891.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.036.700.286	EBISU	7:30		
	6	JOHANA DE JESUS SOPLA	11.802.823	EBISU	7:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.896.830	EBISU	7:00		
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1.026.827.112	EBISU	7:00		
	9	MARIA MONICA	52.350.791	EBISU	7:30		
	10	LUIS EDGARDO GARZON	91.726.396	EBISU	7:00		

Responsable del Documento _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

09-02-25

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	6:50			
	24	BENJAMIN QUINTERO	11.295.993	EBISU	650			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:15			
	26	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:40			
	27	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU				Belagio
	28	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU				Belagio
	29	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213.	EBISU	6:35			
	30	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991.	EBISU	6:35			
	31	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU				Belagio
	32	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6:45			
	33	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	635			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	-			
	35	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:40			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
07-02-25	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	645		Hernan PG	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	630			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU	6:00		Leidis C.	
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:10		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:40		Juan Carlos A.	
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU				se reporto en sitio
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216,976,666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	7:30			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00		Enderson	
	22	RAY RODRIGO RAYES	1003656243	EBISU	6245			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 08.02.2025

No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	6:50			
24	BENJAMIN QUINTERO	11.295.993	EBISU	6:50			
25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:20			
26	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:50			
27	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU				
28	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU				Bellagio
29	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213.	EBISU	6:40			Bellagio
30	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991.	EBISU	6:40			
31	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU				
32	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6:40			Bellagio
33	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	6:45			
34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU				
35	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:45			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
08-02-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU	〃	〃	Incapacidad
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	〃	〃	Oficina.
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	〃	〃	Remoto
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	8:00	Angie Parra M.	
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	7:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	〃	〃	Remoto
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU	〃	〃	Remoto
	9	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU	〃	〃	Coaching M.
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU	8:20		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	GHF- EBISU	Fecha: 04-Mar-16
		Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
08-02-2025	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	6:50		Hernan P.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	6:30			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU	6:00		Leidis C.	
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:15		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU				permiso estadio
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	7:06			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU				Incapacidad
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:30			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00		Enderson	
	22	RAY RODRIGO RAYES	1003656243	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
10-02-2025	23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	6:50			
	24	BENJAMIN QUINTERO	11.295.993	EBISU	6:50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:20			
	26	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:50			
	27	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU				Bellagio
	28	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU				Bellagio
	29	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213.	EBISU	6:50			
	30	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991.	EBISU				calamidad
	31	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU				Bellagio
	32	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6:40			
	33	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	6:40			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	6:55			
	35	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:40			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
10-02-2025	11	HERNAN PAMPLONA	70.496.859	EBISU	642			
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU	6:00			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:15			
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6.00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:00			
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	2.58			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	7:00			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:30			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00			
	22	RAY RODRIGO RAYES	1003656243	EBISU	650			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
10.02.2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU			Incapacidad
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	7:10		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	7:28		
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	7:15		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU			
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU	7:10		
	9	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU	07:00		
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
11-02-25	23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	6:50			
	24	BENJAMIN QUINTERO	11.295.993	EBISU	6 50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:20			
	26	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:50			
	27	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU	"	"	"	Belagio
	28	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU	"	"	"	Belagio.
	29	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213.	EBISU	"	"	"	Medico.
	30	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991.	EBISU	640			
	31	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU	"	"	"	Belagio
	32	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6:45			
	33	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	638			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	645			
	35	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:40			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
11-02-20	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	6:50		Hernan PC.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	6:30			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU	6:30		Leidis C.	
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:15		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:20			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:40			
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	7:00		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:50			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00		Enderson	
	22	RAY RODRIGO RAYES	1003656243	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
11-02-25	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU	"	"	Incapacitado.
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	"	"	Oficina.
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	7:00	Juan	
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	"	"	Oficina.
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	9:00	Angie Parra	
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	7:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	"	"	Oficina
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU	7:00		
	9	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU	07:00	Mario Moncada	
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU	9:40		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
12-02-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU			Incapacidad
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			Oficina
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00	Ivan	
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	6:40	Angie Jimenez P.	
	6	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	640	Hernan PC.	
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	7:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU			
	9	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	"	"	Bolagito
	10	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15	Irina A	
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	8:00		
	12	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:20		
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
12-02-2025	14	LEIDIS CAICEDO JULIO	1.044.914.028	EBISU	6:00		Leidis C.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
	17	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	6:50		Santiago Torres	
	18	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	706			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.215.976.666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	21	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:50			
	22	DINO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:55			
	23	BENJAMIN ANTOLINEZ QUINTERO	1.129.593	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: Luis Araque 1032513039 6:00 Luis Araque

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
12-02-2025	24	RAY RODRIGO REYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20		Jose H	
	26	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	27	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				Bellagio
	28	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU				Bellagio
	29	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00			
	30	HERNAN YANCUATIN	87.572.106	EBISU	6 40			
	31	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213	EBISU	6:40			
	32	WILLIAM YAGUE	1.022.937.991	EBISU	640			
	33	PABLO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:50			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	610			
	35	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU				Bellagio

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
13-02-2025	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	645		Hernan P.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	630			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU	6:00		Leidis C.	
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:15		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU				permiso
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	7:00		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	7:00			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:30			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00		Enderson	
	22	RAY RODRIGO RAYES	1003656243	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
13-02-2025	23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	6:50			
	24	BENJAMIN QUINTERO	1.295.993	EBISU	650			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:20			
	26	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:50			
	27	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU				Bellagio
	28	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU				Bellagio
	29	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213.	EBISU	6 40			
	30	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991.	EBISU	640			
	31	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU				Bellagio
	32	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	650			
	33	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	625			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	610			
	35	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:35			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
13-02-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU			Incapacidad
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU			OFICINA
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	7:00	IVA	
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	7:10	Angie Parra M.	
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	7:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU			Oficina
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU	7:00		
	9	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU			Bolagro.
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
14-02-25	24	RAY RODRIGO REYES	1.003.656.243	EBISU	6:20			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:25			
	26	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	27	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				Bellugio
	28	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU				Bellugio
	29	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00			
	30	HERNAN YANCUATIN	87.572.106	EBISU	6:25			
	31	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213	EBISU	7:20			
	32	WILLIAM YAGUE	1.022.937.991	EBISU	7:20			
	33	PABLO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:30			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	6:10			
	35	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	7:00			
	35	LUIS ARAQUE	1.033.513.039	EBISU	6:00		LUIS ARAQUE	

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19.02.25	14	LEIDIS CAICEDO JULIO	1.044.914.028	EBISU	6:00			
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:10			
	17	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	6:55			
	18	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	21	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	8:10			permiso
	22	DINO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:40			
	23	BENJAMIN ANTOLINEZ QUINTERO	1.129.593	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
14.02.25	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU			Incapacidad
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			OFICINA
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00	IVCA	
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:10		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:00	Angie Parra M.	
	6	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	645	Hernan P.	
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	7:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU			
	9	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU			Bellagio
	10	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15	Irina A.	
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	750		
	12	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:00		
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
15-Febrero-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU	4	4	Incapacidad
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	4	4	ofina
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	7:00		
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	11		Bomba.
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	7:00		
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU	7:00		
	9	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU			
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
15-Febrero-2025	23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	6:50			
	24	BENJAMIN QUINTERO	11.295.993	EBISU	6 50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:20			
	26	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:50			
	27	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU	6:40			
	28	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU	7:00			
	29	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213.	EBISU	6:10			
	30	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991.	EBISU	6 40			
	31	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU	6:50			
	32	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	7:00			
	33	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	6:59			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	6:10			
	35	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:40			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
15-Febrero-2023	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	6:45		Hernan R.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	6:30			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU	6:00		Leidis C.	
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:15		Irina A	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	〃	〃	〃	Estudio
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	〃	〃	〃	Belagro
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	7:00		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	〃	〃	〃	Belagro
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:40			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00		Enderson	
	22	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	23	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.512.039	EBISU	6:00		Luis.A	

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Dirección Administrativa y Financiera

17-02-2025

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1001104[illegible]259	EBISU	6:30			
	24	BENJAMIN QUINTERO	11 295 993	EBISU	6:20			
	25	JOSE BERNARDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:10			
	26	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU				no se presento
	27	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:40			
	28	RAFAEL PINZONES	1.127.394.477	EBISU	6:30			
	29	JONATHAN AGUDE	1.023.993.213	EBISU				no se presento
	30	WILLIAN YAGUE	1.022.937.991	EBISU				no se presento
	31	MARVIN OLAYA	87.544.129	EBISU	6:30			
	32	DIMAS AVENDAÑO	1.091.115	EBISU	7:05			
	33	HERNAN TARAZONA	87.572.106	EBISU	6:55			
	34	GREGYS DE JESUS MOJAS	92.561.355	EBISU	6:20			
	35	PABLO MIGUEL NUÑEZ	1.022.350.554	EBISU	6:40			

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	Fecha: 04-Mar-16
GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
17-02-2025	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	640		Hernan PL.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU				calamidad
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU	6:00		Leidis C.	
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:15		Firma 1.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:40		Juan Pablo A	
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU				Bellagio
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	6:55		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:30			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00		Enderson	
	22	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	23	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.512.039	EBISU	6:00		Ibis. A	

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	Fecha: 04-Mar-16
GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No.	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
17-02-2025	1	WARINO ARCE TRUJILLO	13.840.366	EBISU			Incapacidad
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:10		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	6:30		
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	7:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU			
	8	JAIVER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:00		
	9	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00	Horario	
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80.726.996	EBISU			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
18-02-25	14	LEIDIS CAICEDO JULIO	1.044.914.028	EBISU	6:00			
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
	17	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	6:50			
	18	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	21	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:50			
	22	DINO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:45			
	23	BENJAMIN ANTOLINEZ QUINTERO	1.129.593	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
6.02.25	24	RAY RODRIGO REYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20			
	26	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	27	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	〃	〃		Helios
	28	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	〃	〃		Helios.
	29	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00			
	30	HERNAN YANCUATIN	87.572.106	EBISU	6:45			
	31	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213	EBISU	6:45			
	32	WILLIAM YAGUE	1.022.937.991	EBISU	〃	〃		No asiste. I
	33	PABLO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:40			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	6:10			
	35	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:50			
	35	LUIS ARAQUE	1.033.513.039	EBISU	6:00			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
18.02.2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	11	11	Incapacidad
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	11	11	ofrano
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	11	11	ofrano.
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:10		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	6:55	Angie Parra M.	
	6	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	645	Hernan PC	
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	7:10		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU			
	9	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU			
	10	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20	Irina A.	
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30		
	12	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:00		
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19-02-25	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU	〃	〃	Incapacitado
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	〃	〃	oficina,
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	7:00	[illegible]	
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	6:50	[illegible]	
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	7:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	7:00		
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU			
	9	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU	〃	〃	Hetros.
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU	7:30	[illegible]	

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19-02-25	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	640		Hernan P.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	630			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU	6:00		Leidis C.	
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:15		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:26			
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	6:58		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:30			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00			
	22	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	23	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.512.039	EBISU	6:00			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19-02-25	23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	6:50			
	24	BENJAMIN QUINTERO	11.295.993	EBISU	6 50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:20			
	26	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:50			
	27	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU	"	"		Bebajio
	28	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU	6:50			
	29	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213.	EBISU	6:50			
	30	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991.	EBISU	"	"	"	Medico
	31	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU	6:50			
	32	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6,40			
	33	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	645			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	615			
	35	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:50			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
20-02-25	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU			Incapacitado.
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:10		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:10		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	6:40		
	6	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	643		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	7:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00		
	9	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		
	10	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15		
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10		
	12	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:00		
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
20-02-25	14	LEIDIS CAICEDO JULIO	1.044.914.028	EBISU	6:00		Leidis C.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:10			
	17	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	6:55		Santiago Torres	
	18	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	21	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:50			
	22	DINO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:40			
	23	BENJAMIN ANTOLINEZ QUINTERO	1.129.593	EBISU	6 58			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-15

GHF- EBISU

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
20-02-25	24	RAY RODRIGO REYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:25			
	26	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:30			
	27	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	//	//	//	Holiss
	28	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:40			
	29	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00			
	30	HERNAN YANCUATIN	87.572.106	EBISU	650			
	31	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213	EBISU	6:30			
	32	WILLIAM YAGUE	1.022.937.991	EBISU				
	33	PABLO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:50			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	615			
	35	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:50			
	35	LUIS ARAQUE	1.033.513.039	EBISU	6:00		LUIS ARAQUE	

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
22-Feb-2025	23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	6:30			
	24	BENJAMIN QUINTERO	11.295.993	EBISU	6 50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:30			
	26	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6,50			
	27	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU	6:40			
	28	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU	6:30			
	29	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213.	EBISU	6:40			
	30	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991.	EBISU	6:40			
	31	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU	6:50			
	32	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6:40			
	33	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	640			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	610			
	35	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:50			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
22-Feb-2025	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	6:50		Hernan P.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	6:30			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU	6:00		Leidis C.	
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:20		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:01			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU				Permiso
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	6:55		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	6:50			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:40			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00		Enderson	
	22	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	23	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.512.039	EBISU	6:00		Luis Araque	

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
22-Feb-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU			Incapacidad
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU			Oficina
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU			Remoto
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	7:10		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	7:10		
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	7:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU			Remoto
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU			Remoto
	9	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU	07:00		
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU	7:20		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	Fecha: 04-Mar-18
GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
24-Feb-2026	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	6:43		Hernan D.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	6:30			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU	6:00		Leidis C.	
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:10		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:40		Juan Carlos	
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	6:57		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:30			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU				No se presento.
	22	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	23	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.512.039	EBISU	6:00		Luis Araque	

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
24-Feb-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU	"	"	Incapacitado.
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	"	"	Oficina.
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	7:00	Ivan	
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	7.20		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	6:30	Angie Parra P.	
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	7:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	7.00		
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU	7:00		
	9	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU	07:00	Mario Moncada	
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04 Mar 16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

24- Feb- 2025

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	6:30			
	24	BENJAMIN QUINTERO	11.295.993	EBISU	6:50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:15			
	26	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:50			
	27	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU	7:15			
	28	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU	6:40			
	29	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213	EBISU	6:40			
	30	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991	EBISU	6:46			
	31	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU	6:30			
	32	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6:40			
	33	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	6:45			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	6:10			
	35	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:30			
		Sebastian Castro 1000850457			7:00			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
25-Feb-2023	23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	6:50			
	24	BENJAMIN QUINTERO	1.295.993	EBISU	6:50			
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:10			
	26	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:50			
	27	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU				Belagro
	28	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU	6:40			
	29	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213.	EBISU	6:40			
	30	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991.	EBISU	6:40			
	31	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU	6:50			
	32	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6:40			
	33	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	640			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355		610			
	35	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:55			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Version: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
25-Feb-2025	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,859	EBISU	650		Hernan P.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	630			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU	6:00			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,969,201	EBISU	6:15		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:40			
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	"	"	"	Bellago
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	6:38			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:40			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	"	"	"	Incapacidad
	22	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	23	JOHAN SEBASTIAN CASTRO	1000850457	EBISU	6:45			
	24	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.512.039	EBISU	6:05		Luis Araque	

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	GHF- EBISU	Fecha: 04-Mar-16
		Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
25-Feb-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU	"	"	Incapacitado
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	"	"	Oficina
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	7:10		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	"	"	Oficina
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	7:00		
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	7:10		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	7:30		
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU	7:10		
	9	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU	"	"	Bodega
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
26-02-25	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	//	//	Incapacitado
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:15		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:10		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	6:50		
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	7:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:0		
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:00		
	9	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:50		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	Fecha: 04-Mar-16
GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	22	RAY RODRIGO RAYES	1003656243	EBISU	6:50			
	23	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	650			
	24							
	25	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU				
	26	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	7:00			
	27	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				
	28	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:40			
	29	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213.	EBISU	6:30			
	30	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991.	EBISU	6:30			
	31	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:50			
	32	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:40			
	33	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	640			

34- Green Downs EBISU 610

35- Luis Alejandro Araque EBISUS = 6:15

36 Pablo Alvarez EBISU = 645

37- Johan Castro EBISU 645

Benjamin Antolinez 650 EBISU

Luis Araque

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	11	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	640		Hernan	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1.044.914.028	EBISU	〃	〃	〃	Bellagro
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	〃	〃		Bellagro.
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:20		Juan Pla	
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.006.128.491	EBISU				llega tarde.
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	21	〃	〃	〃	〃	〃	〃	〃

Responsable del Documento: Enderson de la Hoz

7:00

Enderson

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobo: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
27-02-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	"	"	Incapacitado
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	"	"	Oficina
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:30		Problemas Movilidad
	6	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	640		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	7:05		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:10		
	9	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		
	10	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	"	"	Bellago
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30		
	12	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:10		
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	620		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
23-02-23	14	LEIDIS CAICEDO JULIO	1.044.914.028	EBISU				Bellog 10
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:46			
	17	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	6:15		Santiago Torres	
	18	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:40			
	21	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:50			
	22	DINO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:40			
	23	BENJAMIN ANTOLINEZ QUINTERO	1.129.593	EBISU	6 50			
	24	JOHAN SEBASTIAN CASTRO	1.000.850.457	EBISU	6:45			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
27-02-25.	25	RAY RODRIGO REYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	26	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:00			
	27	JOSE SERRO	1.003.045.086	EBISU	6:40			
	28	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				electrocopio
	29	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:40			
	30	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00			
	31	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	630			
	32	JONATHAN AQUITE	1.003.893.213	EBISU	6:10			
	33	WILLIAM YAGUE	1.002.937.991	EBISU	640			
	34	PABLO ALVAREZ	1.002.362.554	EBISU	6:45			
	35	GREDIS DE JESUS AGUAS	92.551.356	EBISU	6:10			
	36	WARVIN OJEDA	87.946.125	EBISU	6:50			
	37	LUIS APAQUE	1.003.513.039	EBISU	6:17			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
28-Feb 2025	25	FRANK ALEJANDRO AREVALO	10011045259	EBISU	6:40			
	26	BENJAMIN QUINTERO	11.295.993	EBISU	650			
	27	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:30			
	28	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:50			
	29	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU				capacitación
	30	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU	6:40			
	31	JONATHAN AQUITE	1.023.893.213.	EBISU	6C10			
	32	WILLIAN YAQUE	1.022.937.991.	EBISU	646			
	33	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU	6:50			
	34	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6:48			
	35	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	648			
	36	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	610			
	37	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:40			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
28-Feb-2025	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	646			
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	630			
	13	LEIDIS CAICEDO JULIO	1,044,914,028	EBISU				Bellugio
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU				Bellugio
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:20			
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	7:01			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	7:00			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	6:55			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	7:50			
	21	ENDERSON DE LA HOZ	1.102.896.714	EBISU	7:00			
	22	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	23	JOHAN SEBASTIAN CASTRO	1000850457	EBISU	6:45			
	24	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.512.039	EBISU	6:20			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
28-Feb-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU			Incapacidad
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU			OFICINA
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU			Viaje Valledupar
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	7:10		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	6:50		
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	7:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU			Capacitación
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU	9:10		
	9	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU			Capacitación
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU			Diligencia personal

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REPORTES DE INCIDENTES DE TRABAJO

INFORME DE ACCIDENTES DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

El informe de accidentes de trabajo deberá diligenciarse en forma completa, por parte del empleador, contratante o de sus respectivos representantes o delegados, sus variables no podrán ser modificadas por persona o entidad alguna.

EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: **E.P.S. FAMISANAR LTDA.**	CÓDIGO EPS: **EPS017**	ARL A LA QUE ESTA AFILIADO: **COLPATRIA**	CÓDIGO ARL: **4**
AFP A LA QUE ESTA AFILIADO: **PORVENIR**	SEGURO SOCIAL: SI [ ] NO [X]	CUAL? **PORVENIR**	CÓDIGO AFP O SEGURO SOCIAL: **003**

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULACIÓN LABORAL: (1) EMPLEADOR [ ] (2) CONTRATANTE [ ] (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO [ ]	SEDE PRINCIPAL - NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA: **Construcción de edificios residenciales, incluye la construcción de todo tipo de edificios residenciales, casas y edificios, montaje de cubiertas metálicas, puertas, ventanas, construcciones prefabricadas, reforma o**	CÓDIGO: **5411101**	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **OSSA ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION SAS**	TIPO DE IDENTIFICACIÓN NIT [X] CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: **901631535**	
DIRECCIÓN: **CLL 64 NO 103 32**	TELÉFONO: **3209580859**	FAX: **0**	DEPARTAMENTO: **BOGOTA D. C.** — CÓDIGO: **11**
CORREO ELECTRÓNICO (MAIL): **ossaarquitecturac@gmail.com**	MUNICIPIO: **BOGOTA D.C.**	CÓDIGO: **11001**	ZONA U [X] R [ ]
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR: **OSSA ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION SAS**	¿SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? SI [ ] NO [X]		
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: **Construcción de edificios residenciales, incluye la construcción de todo tipo de edificios residenciales, casas y edificios, montaje de cubiertas metálicas, puertas, ventanas, construcciones prefabricadas, reforma o renovación de estructuras reside**	CÓDIGO: **5411101**		
DIRECCIÓN: **cra 72q bis #43 sur**	TELÉFONO: **3209580859**	FAX: **3209580859**	
DEPARTAMENTO: **BOGOTA D. C.** — CÓDIGO: **11**	MUNICIPIO: **BOGOTA D.C.**	CÓDIGO: **11001**	ZONA U [X] R [ ]

II. INFORMACION DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTO

TIPO DE VINCULACIÓN (1) PLANTA [X] (2) MISIÓN [ ] (3) COOPERADO [ ] (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ [ ] (5) INDEPENDIENTE [ ]		CARGO: **CORTADOR**	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (Solo para Independiente)		CÓDIGO: **0**	
NOMBRE COMPLETO: **YIMER ALFONSO CAMACHO VELANDIA**	FECHA DE NACIMIENTO: **02/01/1991**	SEXO M [X] F [ ]	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: **1033729293**	TELÉFONO: **3224164329**	FAX
DIRECCIÓN: **kr 18 #68-45 sur**	DEPARTAMENTO: **BOGOTA D. C.** — CÓDIGO: **11**	MUNICIPIO: **BOGOTA D.C.** — CÓDIGO: **11001**	ZONA U [X] R [ ]
OCUPACION HABITUAL: **Peones de la minería, la construcción, la industria manufacturera y el transporte**	CÓDIGO: **000093**	TIEMPO OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE: **00 días - 026 meses**	
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: **01/02/2025**	SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL): **1425500.00**	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL (1) DIURNO [X] (2) NOCTURNO [ ] (3) MIXTO [ ] (4) TURNOS [ ]	

III. INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE: **05/02/2025**	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS): **08:06**	DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIO EL ACCIDENTE: **Miercoles**	JORNADA EN QUE SUCEDE (1) NORMAL [X] (2) EXTRA [ ]
¿ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL? (1) SI [X] (2) NO [ ]	MODALIDAD DE TRABAJO AL MOMENTO DEL ACCIDENTE: **PRESENCIAL**	¿EL ACCIDENTE ES POR CAÍDA DE ALTURA? (1) SI [ ] (2) NO [X]	
CUÁL? (SOLO EN CASO NEGATIVO)	CÓDIGO	TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE: **01 horas - 06 minutos**	
TIPO DE ACCIDENTE (1) ViIOLENCIA [ ] (2) TRÁNSITO [ ] (3) DEPORTIVO [ ] (4) RECREATIVO O CULTURAL [ ] (5) PROPIOS DEL TRABAJO [X]			
¿CAUSÓ LA MUERTE DEL TRABAJADOR? (1) SI [ ] (2) NO [X]	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE: **BOGOTA D. C.** — CÓDIGO: **11**	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE: **BOGOTA D.C.** — CÓDIGO: **11001**	
ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE U [X] R [ ]	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE (1) DENTRO DE LA EMPRESA [X] (2) FUERA DE LA EMPRESA [ ]		

INDIQUE CUAL SITIO:

- [ ] (1) ALMACENES O DEPÓSITOS
- [X] (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN
- [ ] (3) ÁREAS RECREATIVAS O DEPORTIVAS
- [ ] (4) CORREDORES O PASILLOS
- [ ] (5) ESCALERAS
- [ ] (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
- [ ] (7) OFICINAS
- [ ] (8) OTRAS ÁREAS COMUNES
- [ ] (9) OTRO:

TIPO DE LESIÓN:

- [ ] (10) FRACTURA
- [ ] (20) LUXACIÓN
- [ ] (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA
- [ ] (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO
- [ ] (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (exclución o pérdida de ojo)
- [ ] (41) HERIDA
- [ ] (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)
- [ ] (55) GOLPE O CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO
- [ ] (60) QUEMADURA
- [ ] (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA
- [ ] (80) EFECTO DEL TIEMPO, CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
- [ ] (81) ASFIXIA
- [ ] (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
- [ ] (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN
- [ ] (90) LESIONES MÚLTIPLES
- [X] (99) OTRO: **lumbago no especificado**

PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:

- [ ] (1) CABEZA
- [ ] (1.12) OJO
- [ ] (2) CUELLO
- [ ] (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis)
- [ ] (3.32) TORAX
- [ ] (3.33) ABDOMEN
- [ ] (4) MIEMBROS SUPERIORES
- [ ] (4.46) MANOS
- [ ] (5) MIEMBROS INFERIORES
- [ ] (5.56) PIES
- [ ] (6) UBICACIONES MÚLTIPLES
- [X] (7) LESIONES GENERALES U OTRAS

AGENTE DEL ACCIDENTE (CON QUE SE LESIONÓ EL TRABAJADOR):

- [ ] (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS
- [ ] (2) MEDIOS DE TRANSPORTE
- [ ] (3) APARATOS
- [ ] (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
- [ ] (4) MATERIALES O SUSTANCIAS
- [ ] (44) RADIACIONES
- [ ] (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- [X] (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
- [ ] (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)
- [ ] (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE:

- [ ] (1) CAÍDA DE PERSONAS
- [ ] (2) CAÍDA DE OBJETOS
- [ ] (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
- [ ] (4) ATRAPAMIENTOS
- [X] (5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
- [ ] (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
- [ ] (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
- [ ] (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS O RADIACIONES O SALPICADURAS
- [ ] (9) OTRO:

IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ACCIDENTE

el trabajador se encontraba descargando material especificamente bultos de cemento, al momento de disponerse a dejarlo en el suelo siente un dolor punzante en la espalda baja, refiere dolor y molestia para caminar.

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE — HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE? SI [ ] NO [X]

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	CARGO
	CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]		
	CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]		

RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	CARGO
leidy katherine barreto jimenez	CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]	**1000806477**	**residente sst**

FIRMA o SELLO:

SEGUROS DE VIDA AXA COLPATRIA ARL

06/02/2025

RECIBIDO PARA ESTUDIO

REPORTE No. **20250007712**

FECHA DE RECEPCIÓN: **06/02/2025**

AXA COLPATRIA ARL

	INFORME DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS DE INCIDENTES Y/O ACCIDENTES DE TRABAJO	**CODIGO:FMT-OSSA-001** **FECHA:28/02/2025** **VERSION: 1**

TIPO DE EVENTO:	INCIDENTE Ó CASI ACCIDENTE ☐	ACCIDENTE: SIN PERDIDA DE DIAS ☐	CON PERDIDA DE DIAS ☑	ACCIDENTE GRAVE O LEVE ☑	ACCIDENTE MORTAL ☐

I. DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO
OSSA ARQUITECTURA CONSTRUCCION SAS	NIT ☑ CC ☐ CE ☐ NU ☐	901631535

DIRECCIÓN	CL 64#103-32	TELÉFONO	3209580859		
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	BOGOTA	ZONA	URBANA ☑ RURAL ☐

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

TIPO DE VINCULACION LABORAL O CONTRACTUAL	PERSONAL PROPIO ☑	CONTRATISTA ☐	VISITANTE ☐	GENERO	MASCULINO ☑	FEMENINO ☐	OTRO ☐
EPS	FAMISANAR	ARL	AXA COLPATRIA	AFP	PORVENIR		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CAMACHO	VELANDIA	YIMER	ALFONSO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO (dd mm aaaa)	FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA (dd mm aaaa)	CORREO ELECTRONICO
CC ☑ CE ☐	1033729293	02 01 1991	02 07 2024	NO REGISTRA

CARGO	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL				TELEFONO	NO REGISTRA
CORTADOR	DIURNA ☑	NOCTURNA ☐	MIXTO ☐	TURNOS ☐	CELULAR	322416329

DIRECCIÓN DOMICILIO	ZONA		DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
KR 18 N°68-45 sur	RURAL ☐	URBANA ☑	CUNDINAMARCA	BOGOTA D.C

III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE (dd mm aaaa)	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HORAS)	TOTAL TIEMPO LABORADO ANTES DEL ACCIDENTE	JORNADA EN QUE SUCEDE	DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE	REQUIRIO ATENCION DE PRIMEROS AUXILIOS	FUE TRASLADADO A UNA IPS	FUE HOSPITALIZADO
05 02 2025	HORAS 8 MINUTOS 6	HORAS 1 MINUTOS 6	NORMAL ☑ EXTRA ☐	MIERCOLES ☑	NO ☑	SI ☑	NO ☑

ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL?	GENERO INCAPACIDAD	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:
SI ☑ NO ☐ CUAL? CORRESPONDENCIA	SI ☑ NO ☐ No DE DIAS 3	DENTRO DE LA EMPRESA ☑ FUERA DE LA EMPRESA ☐

DIRECCIÓN DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	cra 72q bis #43 sur	CAUSÓ LA MUERTE AL TRABAJADOR? SI ☐ NO ☑

ORIGEN DEL PELIGRO /RIESGO	PELIGROS HIGIENICOS																				CONDICION DE SEGURIDAD								FENOMENOS NATURALES					CONTROL EXISTENTE		
	FISICO							BIOLOGICOS		BIOMECANICOS				PSICOSOCIAL																							
	QUIMICOS	ILUMINACION	RUIDO	RADIACION INONIZANTE	RADIACION NO INONIZANTE	TEMPERATURAS EXTREMAS	VIBRACIONES	VIRUS, BACTERIAS, HONGOS, OTROS	PICADURAS, MORDEDURAS, FLUIDOS	POSTURAS	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	ESFUERZO	MANIPULACION MANUAL DE CARGAS	GESTION ORGANIZACIONAL	ORGANIZACION DEL TRABAJO	GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO	CONDICIONES DE LA TAREA	INTERFASE PERSONA-TAREA	JORNADA DE TRABAJO	MECANICO	ELECTRICO	LOCATIVO	TECNOLOGICO	PUBLICOS	ACCIDENTE DE TRANSITO	TRABAJO EN ALTURAS	ESPACIO CONFINADO	SISMO	TERREMOTO	VENDAVAL	INUNDACION	DERRUMBE	PRECIPITACIONES	FUENTE	MEDIO	RECEPTOR
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

EPP SUMINISTRADO	NO APLICA

TIPO DE ACCIDENTE						
VIOLENCIA ☐	TRÁNSITO ☐	DEPORTIVO ☐	RECREATIVO O CULTURAL ☐	PROPIOS DEL TRABAJO ☑	EN FUNCION SINDICAL ☐	

IV. NATURALEZA DE LA LESIÓN (Seleccione en el recuadro cual o cuales)

FRACTURA	☐	ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA	☐
LUXACIÓN	☐	EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE	☐
TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA	☐	ASFIXIA	☐
CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO	☐	EFECTO DE LA ELECTRICIDAD	☐
AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)	☐	EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN	☐
HERIDA	☐	LESIONES MÚLTIPLES	☐
TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)	☐	OTRO. (Especifique) **LUMBAGO NO ESPECIFICADO**	☑
GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO	☐		
QUEMADURA	☐		

V. CLASIFICACIÓN DEL ACCIDENTE SEGÚN:

PARTE DEL CUERPO AFECTADA		AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)		MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE	
CABEZA	☐	MÁQUINAS Y/O EQUIPOS	☐	CAÍDA DE PERSONAS	☐
OJO	☐	MEDIOS DE TRANSPORTE	☐	CAÍDA DE OBJETOS	☐
CUELLO	☐	APARATOS	☐	PISADAS, CHOQUES O GOLPES	☐
TÓRAX	☐	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	☐	ATRAPAMIENTOS	☐
TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)	☑	MATERIALES O SUSTANCIAS	☐	SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO	☑
ABDOMEN	☐	RADIACIONES	☐	EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA	☐
MIEMBROS SUPERIORES	☐	AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)	☑	EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD	☐
MANOS	☐	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS		EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS	☐
MIEMBROS INFERIORES	☐	ANIMALES (Vivos o productos animales)	☐	OTRO. (Especifique)	☐
PIES	☐	AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS	☐		
UBICACIONES MÚLTIPLES	☐	OTRAS CARACTERÍSTICAS DEL AGENTE DEL ACCIDENTE:	☐		
LESIONES GENERALES U OTRAS	☐				

	INFORME DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS DE INCIDENTES Y/O ACCIDENTES DE TRABAJO	CODIGO:FMT-OSSA-001
		FECHA:28/02/2025
		VERSION: 1

VI. INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE

VERSIONES

VERSIÓN O ENTREVISTA DEL FUNCIONARIO/CONTRATISTA ACCIDENTADO	VERSIÓN O ENTREVISTA DEL (LOS) TESTIGO(S), JEFE INMEDIATO, COORDINADOR O ENCARGADO
El trabajador se encontraba descargando material especificamente bultos de cemento, al momento de disponerse a dejarlo en el suelo siente un dolor punzante en la espalda baja, refiere dolor y molestia para caminar.	SIN TESTIGOS.

VII. ANÁLISIS DEL ACCIDENTE (APLICAR METODOLOGÍA DEFINIDA- 5 POR QUÉ?)

1° ¿Por qué sintió un dolor punzante en la espalda baja?
Porque al dejar el bulto en el suelo, su espalda soportó una carga excesiva.

2° ¿Por qué su espalda soportó una carga excesiva?
Porque el peso del bulto generó una presión fuerte en la zona lumbar.

3° ¿Por qué el peso del bulto generó una presión fuerte en la zona lumbar?
Porque al momento de bajarlo, la postura de su cuerpo no distribuyó el peso de manera equilibrada.

4° ¿Por qué su postura no permitió distribuir el peso de manera equilibrada?
Porque el cuerpo reaccionó de forma natural ante el esfuerzo, inclinándose de manera que aumentó la tensión en la espalda baja.

5° ¿Por qué su cuerpo reaccionó de esa manera ante el esfuerzo?
Porque al manipular un peso considerable, los músculos de la espalda y la zona lumbar se vieron exigidos más allá de su capacidad normal.

Conclusión:
El dolor en la espalda del trabajador ocurrió debido a la carga excesiva sobre la zona lumbar durante la manipulación del bulto. Para reducir el riesgo de lesiones, se recomienda fortalecer la musculatura, utilizar técnicas adecuadas de levantamiento y, si es posible, dividir la carga o pedir apoyo para trasladarla.

VI. ANÁLISIS DE CAUSALIDAD (ver tabla de codificación NTC 3701)

DESCRIPCIÓN DE CAUSAS INMEDIATAS	DESCRIPCION DE CAUSAS BÁSICAS
ACTOS SUBESTÁNDAR	FACTORES PERSONALES
Levantamiento inadecuado de la carga → No utilizar una técnica correcta para bajar el bulto, lo que aumentó la tensión en la espalda.	Confianza excesiva → Si el trabajador subestimó el peso del bulto o sobreestimó su capacidad para manipularlo sin ayuda, pudo haber adoptado una postura incorrecta o no haber solicitado apoyo.
Manejo individual de una carga pesada → No solicitar ayuda para manipular un peso considerable, incrementando el riesgo de sobrecarga lumbar.	
Postura inadecuada al descargar el bulto → Inclinarse o girar el cuerpo de manera incorrecta en lugar de flexionar las rodillas y mantener la espalda recta.	
CONDICIONES SUBESTÁNDAR	FACTORES DEL TRABAJO
	Carga pesada → Los bultos de cemento suelen tener un peso elevado, lo que aumenta el esfuerzo físico requerido para su manipulación.
	Frecuencia de manipulación → Si el trabajador debía descargar varios bultos en un corto período de tiempo, la repetición del esfuerzo pudo haber incrementado el riesgo de fatiga y lesión.

VIII. MEDIDAS DE INTERVENCION NECESARIAS

CONTROLES A IMPLEMENTAR	TIPO DE CONTROL					FECHA EJECUCIÓN DD/MM/AA	RESPONSABLE	FECHA VERIFICACIÓN
	ELIMINACION	SUSTITUCION	CONTROL DE INGENIERIA	CONTROL ADMINISTRATIVO	EPP			
Implementar ayudas mecánicas → Uso de carretillas, montacargas, bandas transportadoras o elevadores hidráulicos para minimizar el esfuerzo físico.			X			02/06/2025	TRABAJADORES	06-feb-25

FECHA DE LA INVESTIGACIÓN	17	2	2025	
FECHA DE LECCIÓN APRENDIDA	17	2	2024	

	INFORME DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS DE INCIDENTES Y/O ACCIDENTES DE TRABAJO	CODIGO:FMT-OSSA-001
		FECHA:28/02/2025
		VERSION: 1

IX. EQUIPO INVESTIGADOR

PARTICIPA	NOMBRE	N° CÉDULA	FIRMA
JEFE INMEDIATO	JOSE ISIDRO HERRERA	18410548	
REPRESENTANTE COPASST	KATHERINE BARRETO	1000806477	
ENCARGADO SG-SST	KATHERINE BARRETO	1000806477	
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)	SEBASTIAN OSSA	1032481868	
TRABAJADOR ACCIDENTADO	YIMER CAMACHO	1033729293	

DILIGENCIAR SOLO EN CASOS DE ACCIDENTES GRAVES O MORTALES

ENCARGADO DEL DISEÑO DE NORMAS, PROCESOS Y/O MANTENIMIENTO											
PROFESIONAL CON LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO											
NÚMERO DE LICENCIA SST		FECHA DE LA RESOLUCIÓN	D	D	M	M	AAAA	ENTIDAD QUE LA EXPIDE			
FECHA DE ENVÍO A LA ARL			No FOLIOS ENTREGADOS								

NOTA: El articulo 22 Literal C del Decreto 1295 de 1994, "es obligacion del trabajador colaborar y velar por el cumplimiento de las obligaciones contraidas por el empleador en el tema de Riesgos Laborales"

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE INCAPACIDADES

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Consecutivo:	0003034620				
Nombre del Paciente	MARINO ARCE TRUJILLO	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadania	**Número de documento**	13840356
Fecha de nacimiento	01/06/1957	**Edad atención**	67 años 5 meses	**Sexo**	Masculino
Episodio	582081	**Asegurador**	FAM COLS CALLE 100	**Categoria**	B
Tipo de vinculación	RCT: Cotizante	**Lugar de atención**	CL CALLE 100		
Fecha de impresión:	30/01/2025				

Incapacidad Médica

Hra Ingreso a Consulta: 3:03 **Fecha Ingreso a Consulta:** 28/01/2025 **Clse incapacidad:** Enfermedad General

Modalidad de atención: Hospitalaria **Tipo incapacidad:** Inicial

Fecha de Egreso: 30/01/2025 **Procedimiento Estético:** NO

Dias de Incapacidad: 30 TREINTA **Fecha Inicio Incapacidad:** 30/01/2025 **Fecha Fin Incapacidad:** 28/02/2025

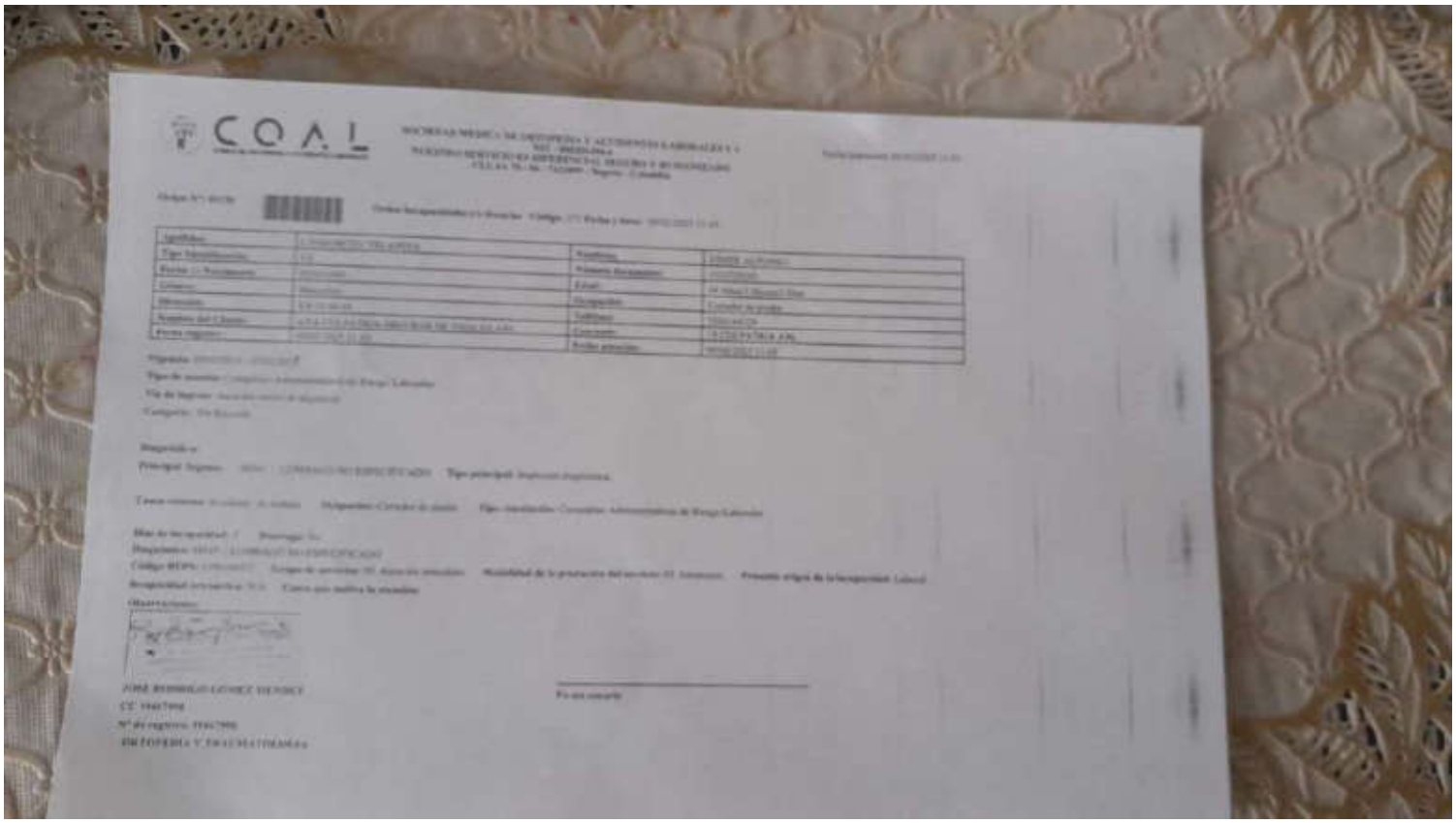
Diagnóstico Principal: I219

Observaciones:

Natalia Arroyo Álvarez
Medica General
R.M. 1018-486-183
RMN 6

Firma del prestador:

Responsable: ARROYO, NATALIA **Número de identificación:** 1018346183 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL



EPS

NUEVA EPS S.A
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD NO LABORAL

nueva eps

NIT. 900 156.264-2

(No válido como certificado de incapacidad y/o para cobro de Prestaciones Económicas, ver instrucciones al final del presente certificado)

Pag 1 de 1

Consecutivo 709240431G

Grupo servicio 01 - Consulta externa **Modalidad servicio** 01 - Intramural **No. de Aut Servicio** 709560598

Cotizante CC-1102868714 ENDERSON ENRIQUE DE LA HOZ **Edad** 30 Años **T. Trabajador** INDEPENDIENTE

Fecha Recepción MORALES 26/02/2025 **Fecha Expedición** 24/02/2025

Empleador 0 No registra

IPS NT-900892737 VIVA 1A IPS ALQUERIA **Codigo REPS** 110011908615

Dias Incapacidad 2 **Fecha Inicio** 24/02/2025 **Fecha terminación** 25/02/2025

Prorroga NO

Diagnostico Ppal J039 **Diagnostico Secundario** NO REGISTRA

Contingencia Enfermedad General

Causa que motiva la atención "DOLOR DE ESPALDA"

Incapacidad reincidiva NO **Motivo** No aplica

Procedencia Origen Clínica

Tipo Incapacidad AMBULATORIA **Procedimiento Estetico decreto 047/2000 art 3** NO

Código Servicio Medico 890201 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Profesional Reg Med MIGUEL FELIPE VILLANUEVA JULIO CC 1065567071 **Especialidad Med** MEDICINA GESERAL

Lugar de expedicion BOGOTA | 11001

Miguel F. Villanueva
MEDICO GENERAL

Apreciado Afiliado, el presente certificado acredita únicamente el tiempo de reposo otorgado por su medico tratante. Razón válida para solicitar el reconocimiento de Prestaciones Económicas teniendo en cuenta que usted presenta una o varias de las siguientes situaciones: Es Beneficiario, es Pensionado, afiliado al Régimen Subsidiado o su fecha de afiliación como cotizante con Nueva EPS S.A. es posterior a la fecha de inicio de la presente incapacidad

Fecha de impresión 24/02/2025 10:03:22 Impreso por

salud Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Consecutivo:	0003056638				
Nombre del Paciente	WILLIAM ALEXANDER YAGUE ROJAS	Tipo de documento	Cedula de Ciudadania	Número de documento	1022937901
Fecha de nacimiento	11/03/1997	Edad atención	27 años 11 meses	Sexo	Masculino
Episodio	87177843	Asegurador	FAMISANAR RED CAF	Categoria	A
Tipo de vinculación	RCT Cotizante	Lugar de atención	CM QUIROGA		
Fecha de impresión	17/02/2025				

Incapacidad Médica

Hra Ingreso a Consulta: 7:47 — Fecha Ingreso a Consulta: 17/02/2025 — Clse incapacidad: Enfermedad General

Modalidad de atención: Urgencias — Tipo incapacidad: Inicial

Fecha de Egreso: 17/02/2025 — Procedimiento Estético: NO

Dias de Incapacidad: 1 UN — Fecha Inicio Incapacidad: 17/02/2025 — Fecha Fin Incapacidad: 17/02/2025

Diagnóstico Principal: J00X

Observaciones:

Firma del prestador:

Responsable SANDINO, LAURA — Número de identificación: 1000992638 — Especialidad MEDICINA GENERAL

salud Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT. 860.007.336-1

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Consecutivo:	0003045444				
Nombre del Paciente	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadania	**Número de documento**	1000128491
Fecha de nacimiento	11/10/2002	**Edad atención**	22 años 3 meses	**Sexo**	Masculino
Episodio	86928348	**Asegurador**	FAM COLS CLINICA RO	**Categoria**	A
Tipo de vinculación	RCT: Cotizante	**Lugar de atención**	CL CIUDAD ROMA		
Fecha de impresión:	07/02/2025				

Incapacidad Médica

Hra Ingreso a Consulta:	7:59	**Fecha Ingreso a Consulta:**	07/02/2025	**Clse incapacidad:**	Enfermedad General
Modalidad de atención:	Urgencias	**Tipo incapacidad:**	Inicial		
Fecha de Egreso:	07/02/2025	**Procedimiento Estético:**	NO		
Dias de Incapacidad:	2 DOS	**Fecha Inicio Incapacidad:**	07/02/2025	**Fecha Fin Incapacidad:**	08/02/2025

Diagnóstico Principal: A09X

Observaciones:

Ever Santiago Hernandez M.
Médico Gene
C.C. 1022417981

Firma del prestador:

Responsable: HERNANDEZ, EVER **Número de identificación:** 1022417981 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

VIGILADO Supersalud

Vigilado Supersubsidio

Scanned with CamScanner

salud Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT 860.007.336-1

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Consecutivo:	0003058684				
Nombre del Paciente	JONATHAN AQUITE GOMEZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1023893213
Fecha de nacimiento	06/09/1989	**Edad atención**	35 años 5 meses	**Sexo**	Masculino
Episodio	67177861	**Asegurador**	SALUD TOTAL EPS S.A	**Categoría**	A
Tipo de vinculación	RCT: Cotizante	**Lugar de atención**	CM QUIROGA		
Fecha de impresión:	17/02/2025				

Incapacidad Médica

Hra Ingreso a Consulta: 7:56 **Fecha Ingreso a Consulta:** 17/02/2025 **Clse incapacidad:** Enfermedad General

Modalidad de atención: Urgencias **Tipo incapacidad:** Inicial

Fecha de Egreso: 17/02/2025 **Procedimiento Estético:** NO

Días de Incapacidad: 1 UN **Fecha Inicio Incapacidad:** 17/02/2025 **Fecha Fin Incapacidad:** 17/02/2025

Diagnóstico Principal: A09X

Observaciones:

Valentina Sandino Jaramillo
Medica General
R.M. 1000992638
Universidad del Rosario

Firma del prestador:

Responsable: SANDINO, LAURA **Número de identificación:** 1000992638 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: Bogotá D.C , 19/02/2025 00:00
Fecha Actual : miércoles, 19 febrero 2025

NIT: 900958564
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

USS: TN - HOSPITAL TUNAL
CR 20 47B-35 SUR

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº288328

INFORMACIÓN GENERAL

Tipo: EnfermedadGeneral
Causa Externa: Enfermedad_general
Tipo Inc.: Ninguna **Grado:** Ninguno **Procedimiento:** Ambulatorio **Motivo:** Expedicion_Directa
Fecha Documento: 19/febrero/2025 02:52 p. m. **Lugar de Expedición:**
Médico: 1001064410 HEIDI TATIANA AMARILLO VILLAMARIN
Información Paciente: WILLIAM ALEXANDER YAGUE RODRIGUEZ **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadania **Número:** 1022937991 **Edad:** 37 Años / 3 Meses / 17 Días **F. Nacimiento:** 03/11/1987
Entidad: EPS017 ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS
Código del Prestador de Servicios de Salud: 110013029401 HOSPITAL TUNAL

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Clase: Inicial **Días de Incapacidad:** 1 **Fecha de Incio:** 19/febrero/2025 **Fecha de Terminación:** 19/febrero/2025
Diagnostico: R600 EDEMA LOCALIZADO
Diagnostico Relacionado:

Grupo de Servicios: ConsultaExterna **Modalidad Prestación:** Intramural
Presunto Origen: Comun **Incapacidad Retroactiva:** Ninguna
Causa que motiva la atención:

DESCRIPCIÓN DE LA INCAPACIDAD

INCAPACIDAD POR 1 DÍA.

Profesional: Cédula de ciudadania - 1001064410 - HEIDI TATIANA AMARILLO VILLAMARIN
Registro Profesional: 1001064410
Especialidad: MEDICINA GENERAL MIXTA

Dra. Heidi Amarillo
Medico General
R.M. 1001064410
U. Antonio Nariño

FIRMA Y SELLO

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO 6. PLAN DE GESTION SOCIAL

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 1

PUNTO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO, PQRS.

Gmail

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>

DIAPOSITIVAS Y VIDEO-COMITÈ CIUDADANO 25 COLEGIO MARIA BETSABÈ ESPINAL

Soporte tecnico- ID de usuario 5642379 <gerga38@hotmail.com> 26 de febrero de 2025, 11:16
Para: Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>, Edificio Imperio I <edificioimperioladmon@gmail.com>, "yeya972@hotmail.com" <yeya972@hotmail.com>, "yeya_927@hotmail.com" <yeya_927@hotmail.com>

Buenos días.
Serias tan amable de enviarme la presentación del pasado 22 de febrero.
Gracias

Obtener Outlook para Android

From: Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>
Sent: Saturday, 18 January 2025 11:15:34
To: Edificio Imperio I <edificioimperioladmon@gmail.com>; yeya972@hotmail.com <yeya972@hotmail.com>; yeya_927@hotmail.com <yeya_927@hotmail.com>; gerga38@hotmail.com <gerga38@hotmail.com>
Subject: DIAPOSITIVAS Y VIDEO-COMITÈ CIUDADANO 25 COLEGIO MARIA BETSABÈ ESPINAL

[El texto citado está oculto]

Gmail

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>

DIAPOSITIVAS Y VIDEO-COMITÈ CIUDADANO 25 COLEGIO MARIA BETSABÈ ESPINAL

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> 27 de febrero de 2025, 15:37
Para: Soporte tecnico- ID de usuario 5642379 <gerga38@hotmail.com>

Cordial saludo, no se tenía prevista fecha de socialización con la comunidad para el 22 de febrero, puesto esto nunca se socializa dicha información, sin embargo. me permito compartirle el boletín informativo que se entregó el 15 de febrero del 2025, correspondiente al comité N. 26 ciudadano.

Cordialmente,

Angie Sánchez Pabón
Profesional Social EBISU S.A.S
[El texto citado está oculto]

boletin comite N. 6 feberero-2025 (1).pdf
807K

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 2

PROGRAMA DE ORGANIZACIÓN Y PARTICIPACIÓN

Y

PROGRAMA DE EDUCACIÓN Y SOSTENIBILIDAD

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 3

PROGRAMA DE DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

01-02-2025




CONSORCIO
EDUCATIVO BOGOTÁ
1/02/2025 8:52:41 a. m.
Jornada de atención al PAC
Parque Timiza
SANTA CATALINA
Parque Villa del Río
BOITA
Google

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

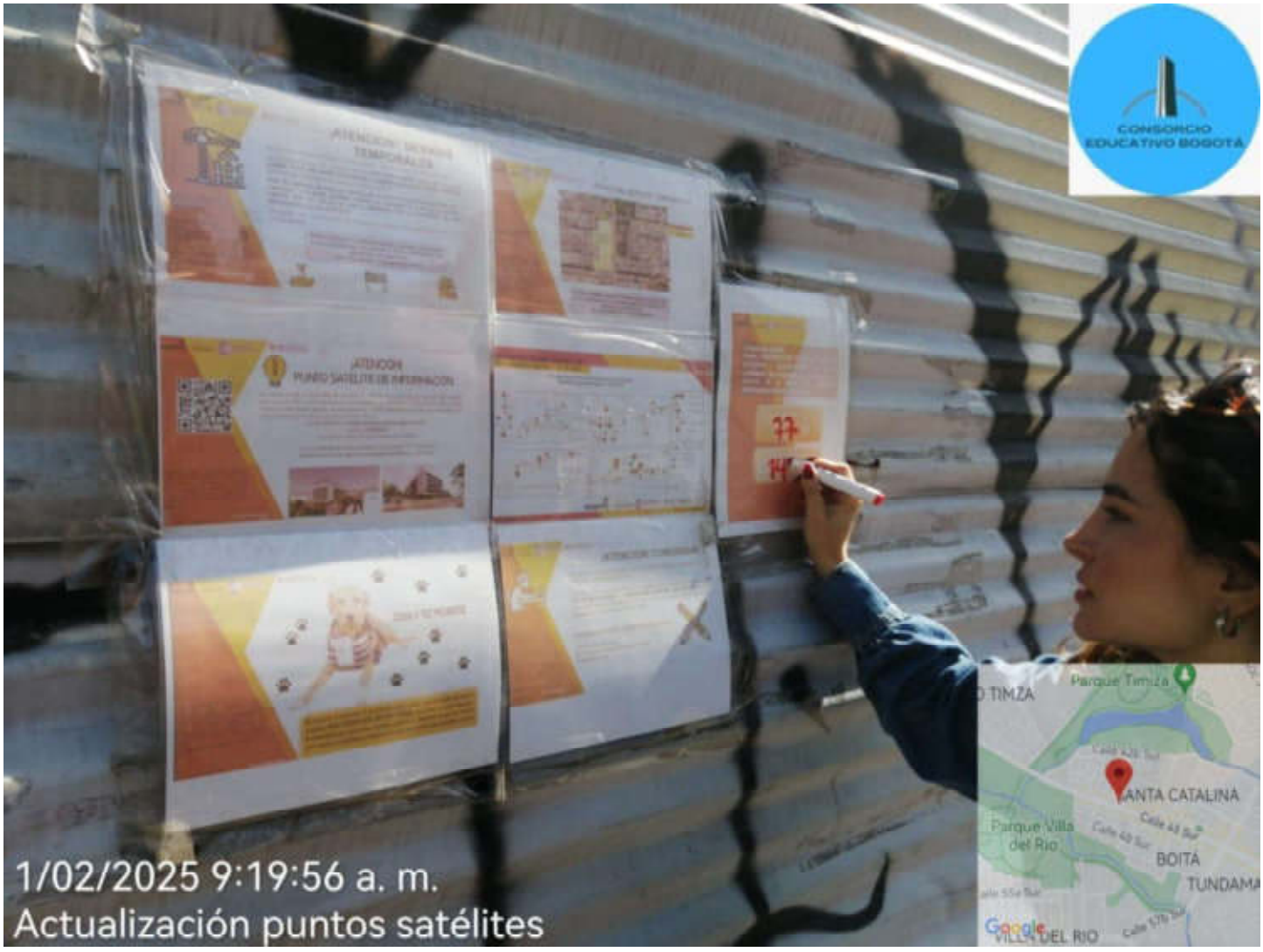
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

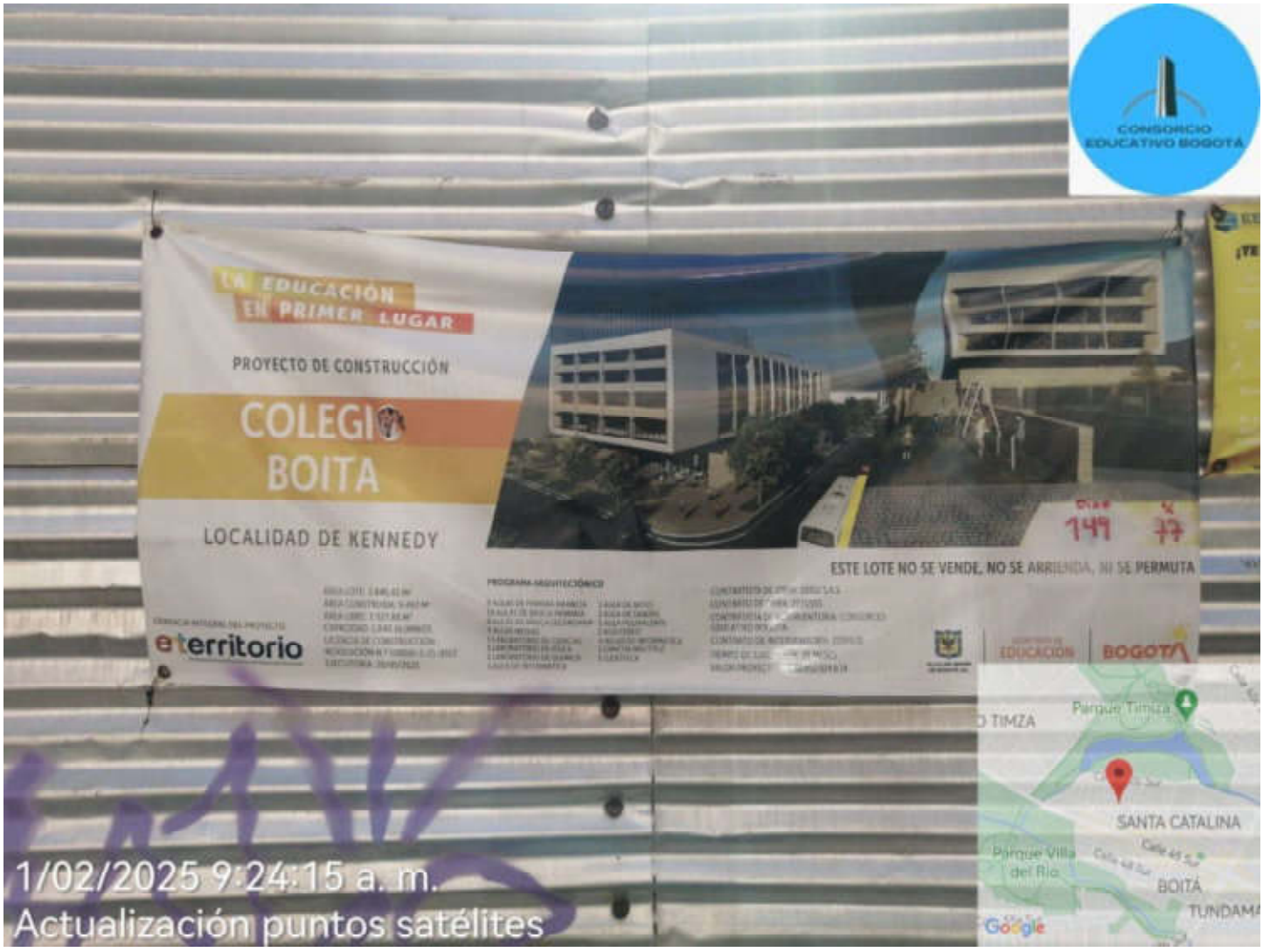
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

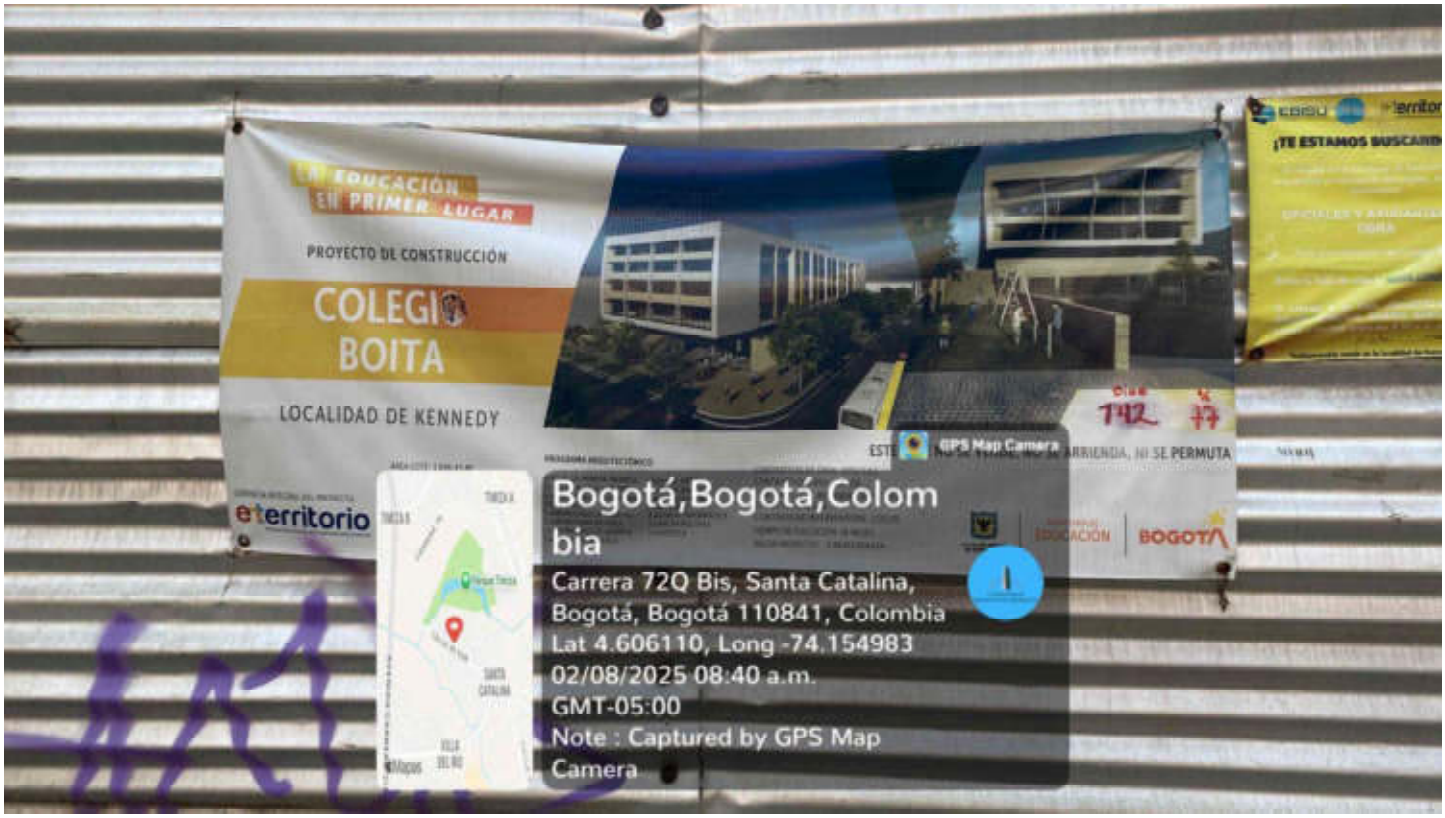


EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

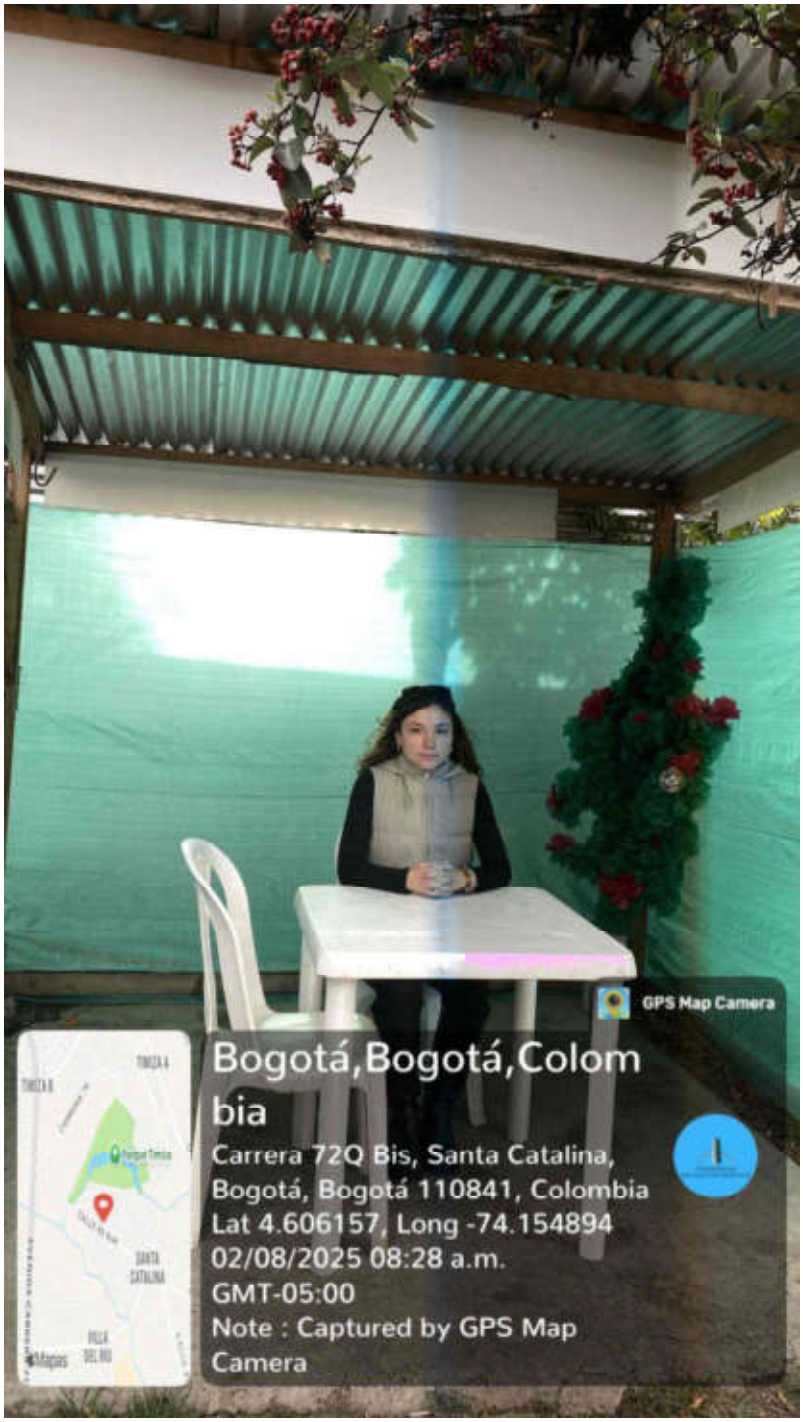
08-02-2025



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7




GPS Map Camera
Bogotá,Bogotá,Colombia
Calle 43A Sur, Santa Catalina, Bogotá, Bogotá 110841, Colombia
Lat 4.606119, Long -74.155041
02/08/2025 08:37 a.m.
GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

15-02-2025



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

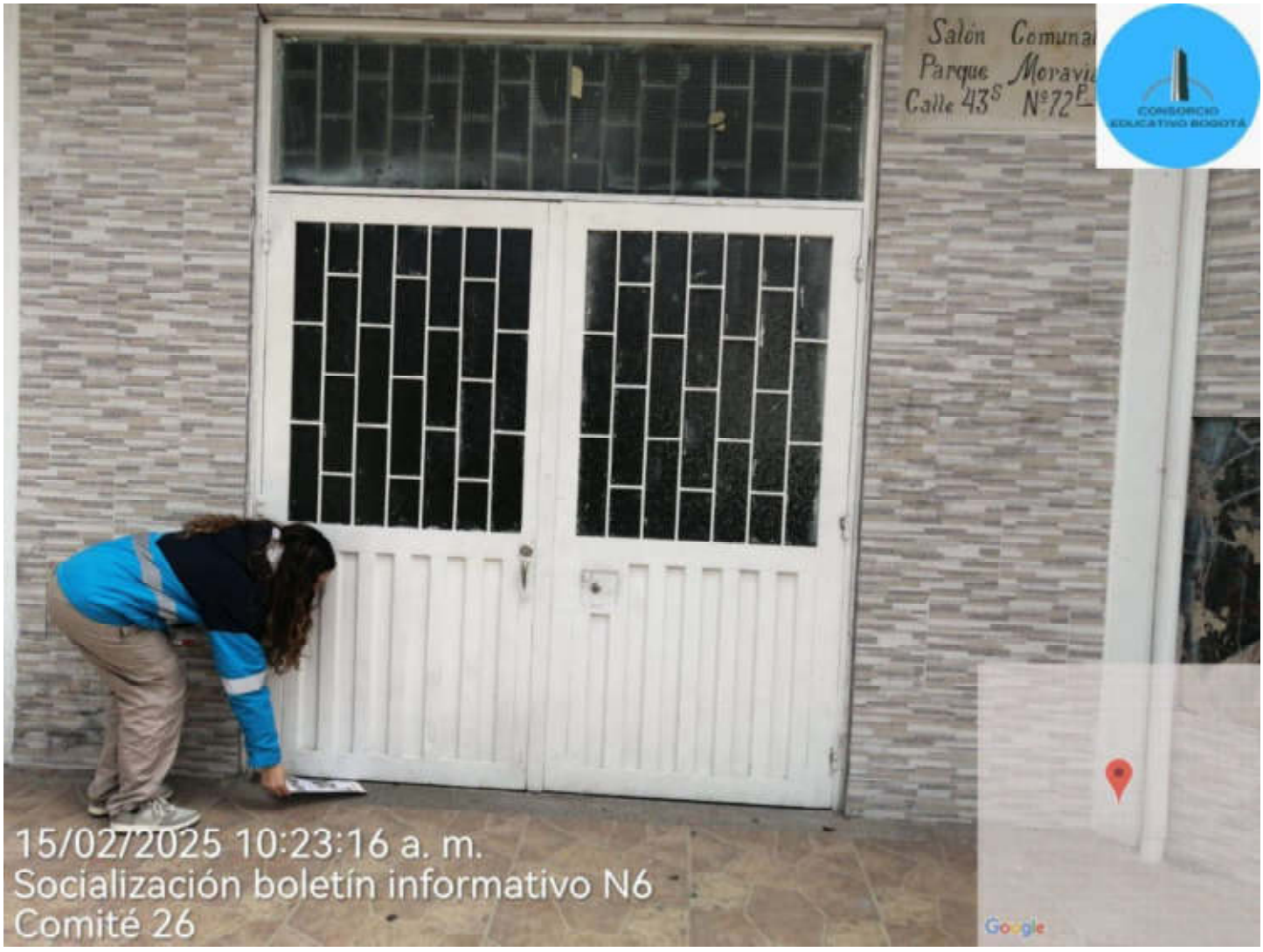
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

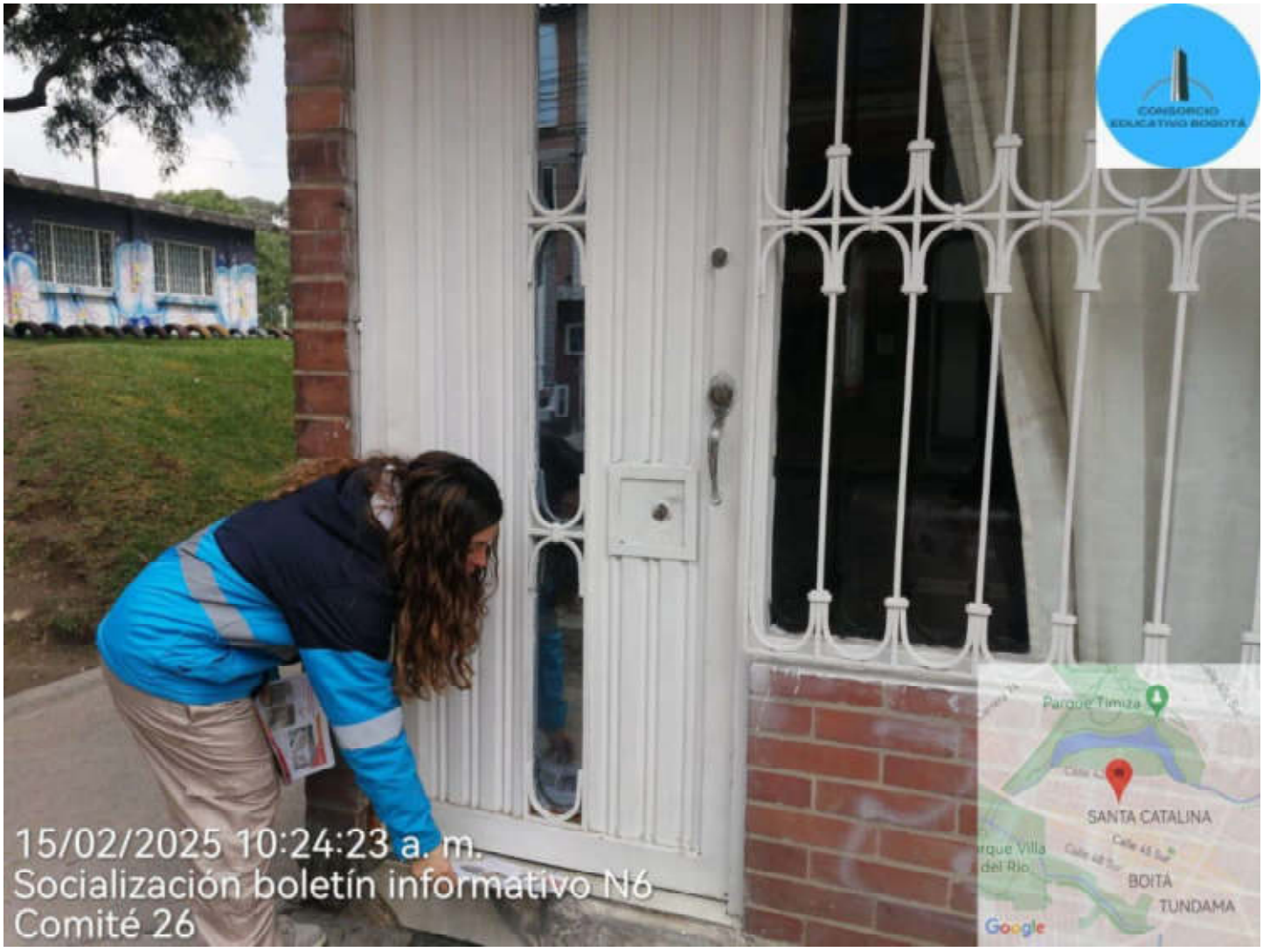
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

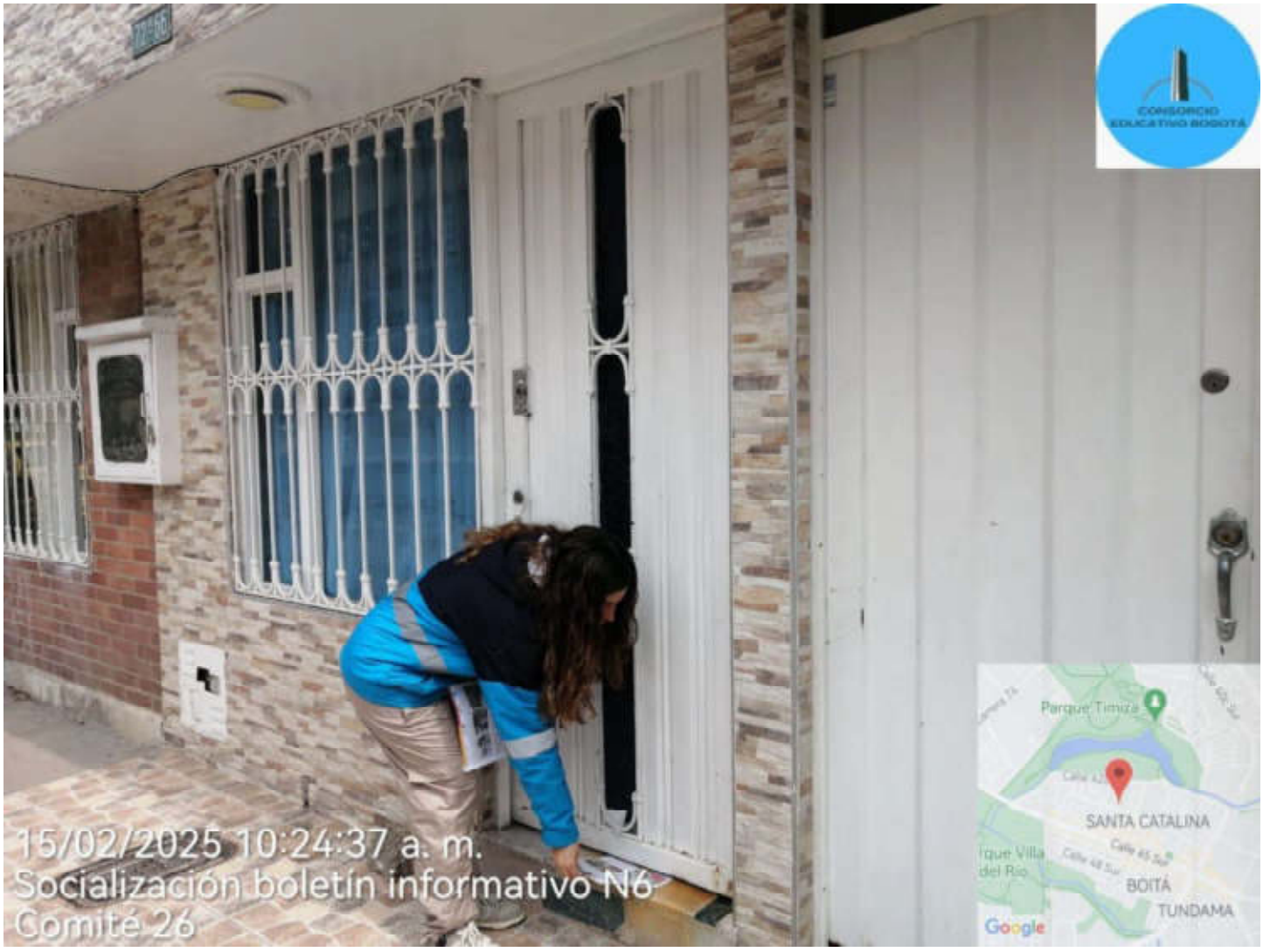
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

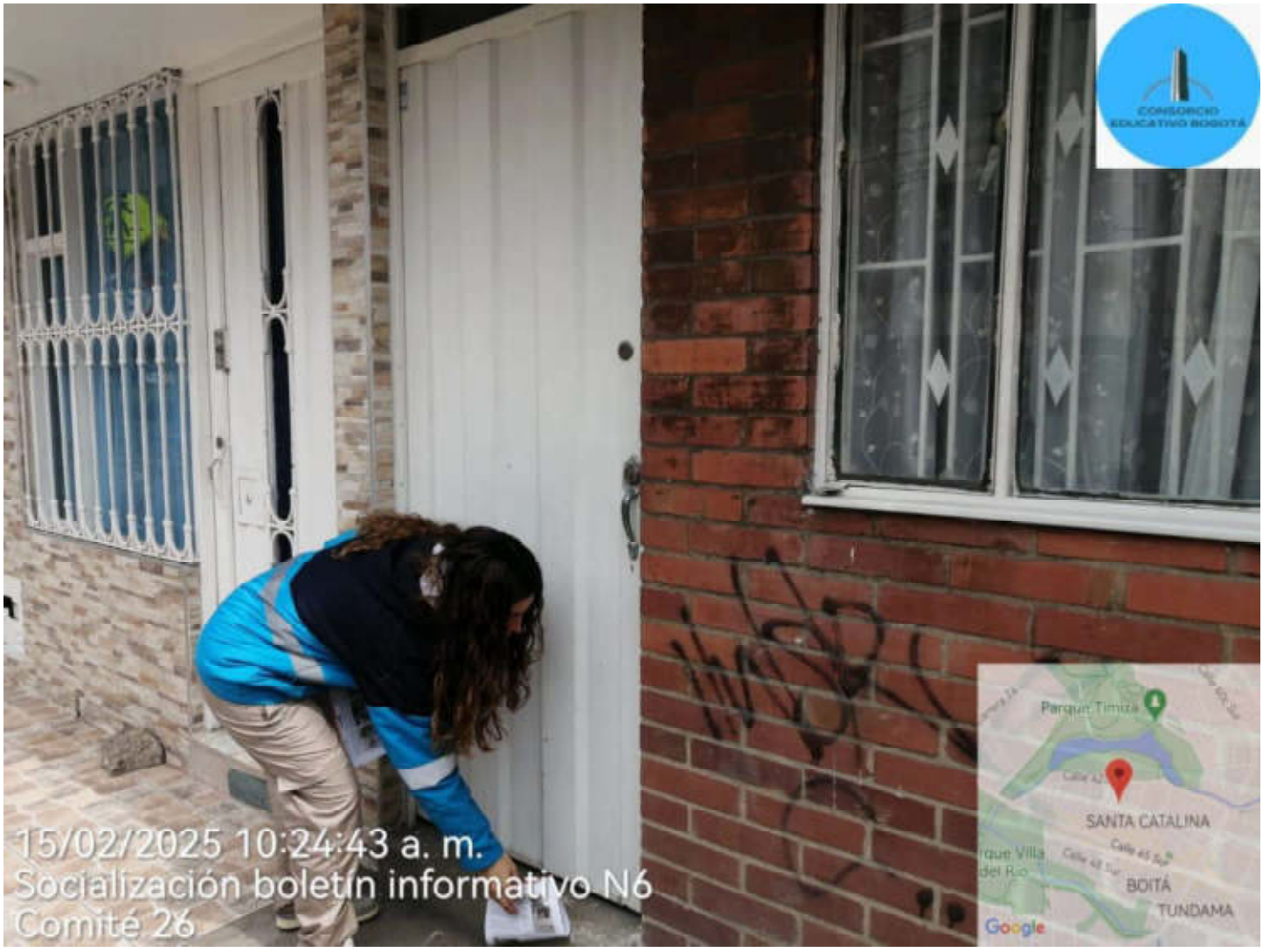
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

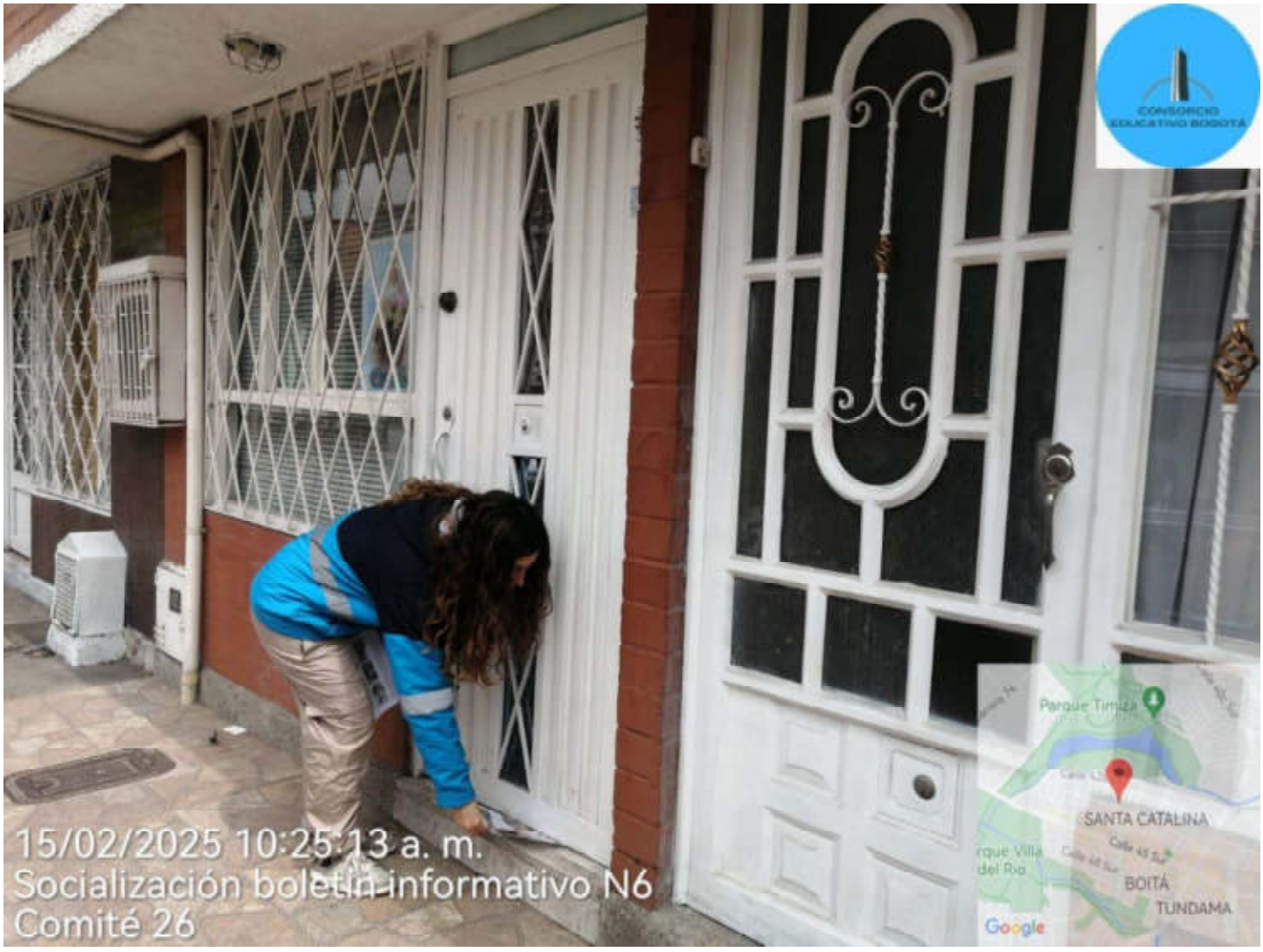


EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

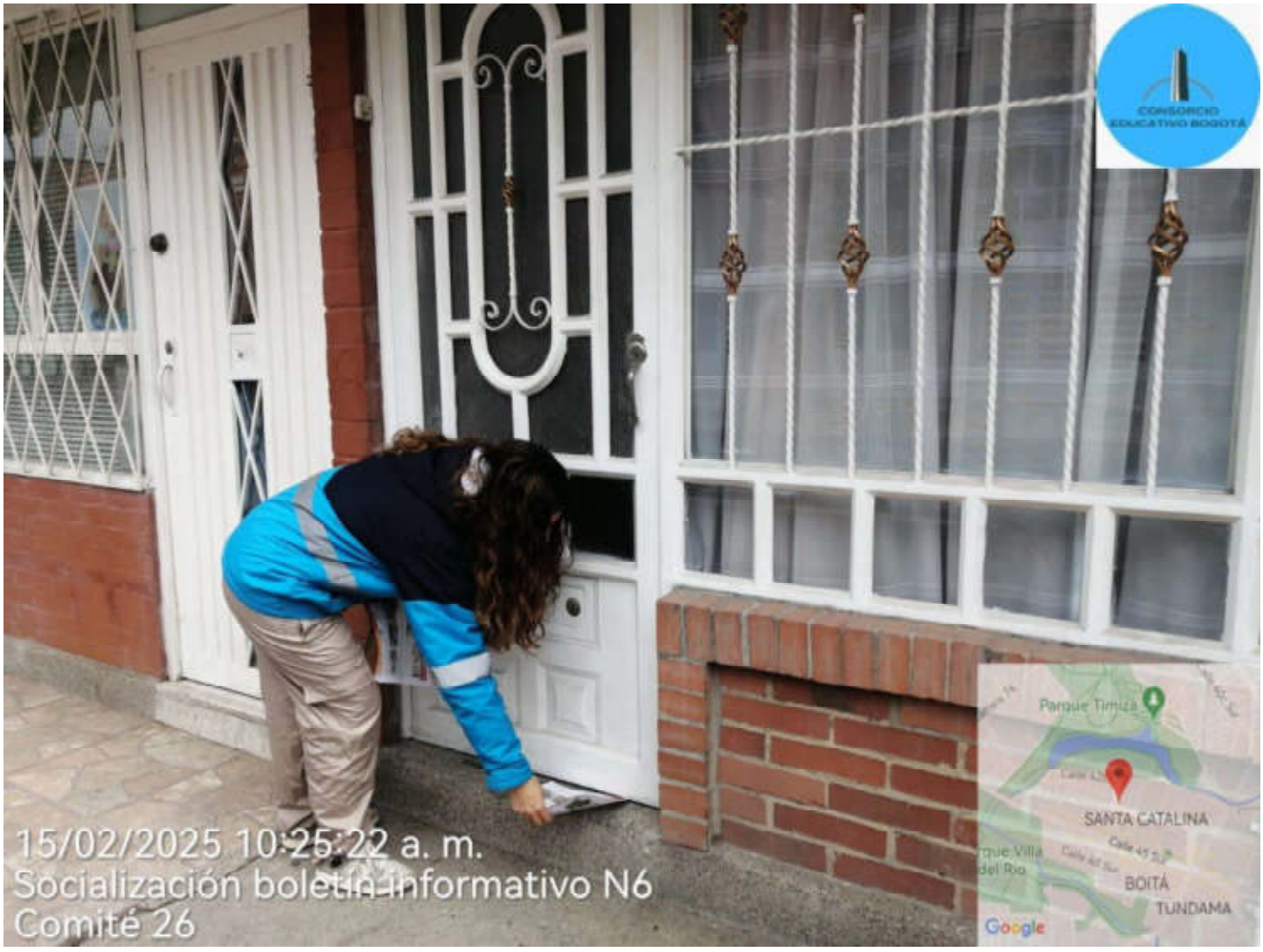



CONSORCIO EDUCATIVO BOGOTÁ
Parque Timiza
SANTA CATALINA
BOITÁ
TUNDAMA
Google
15/02/2025 10:25:13 a. m.
Socialización boletín informativo N6
Comité 26

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

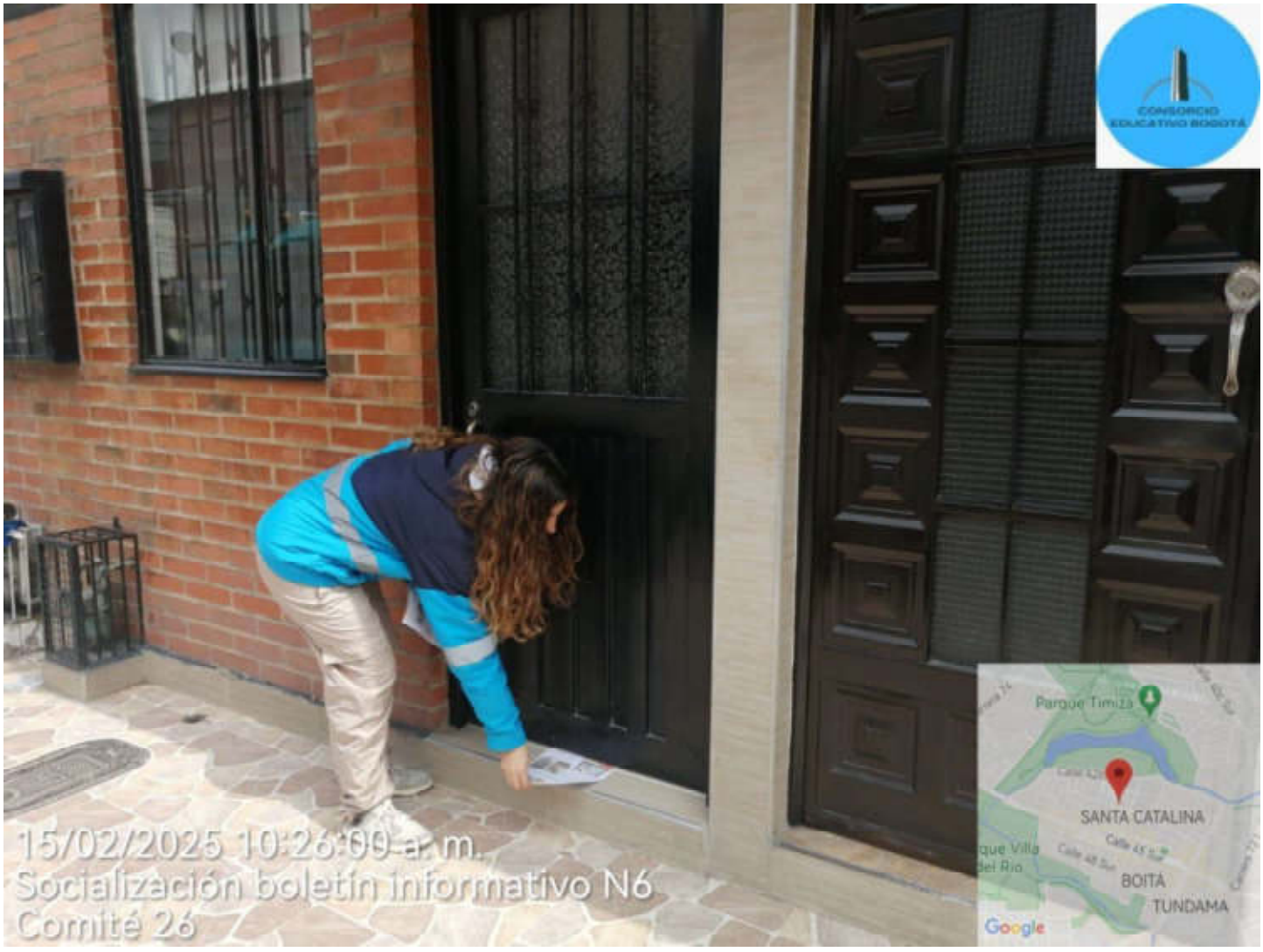
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

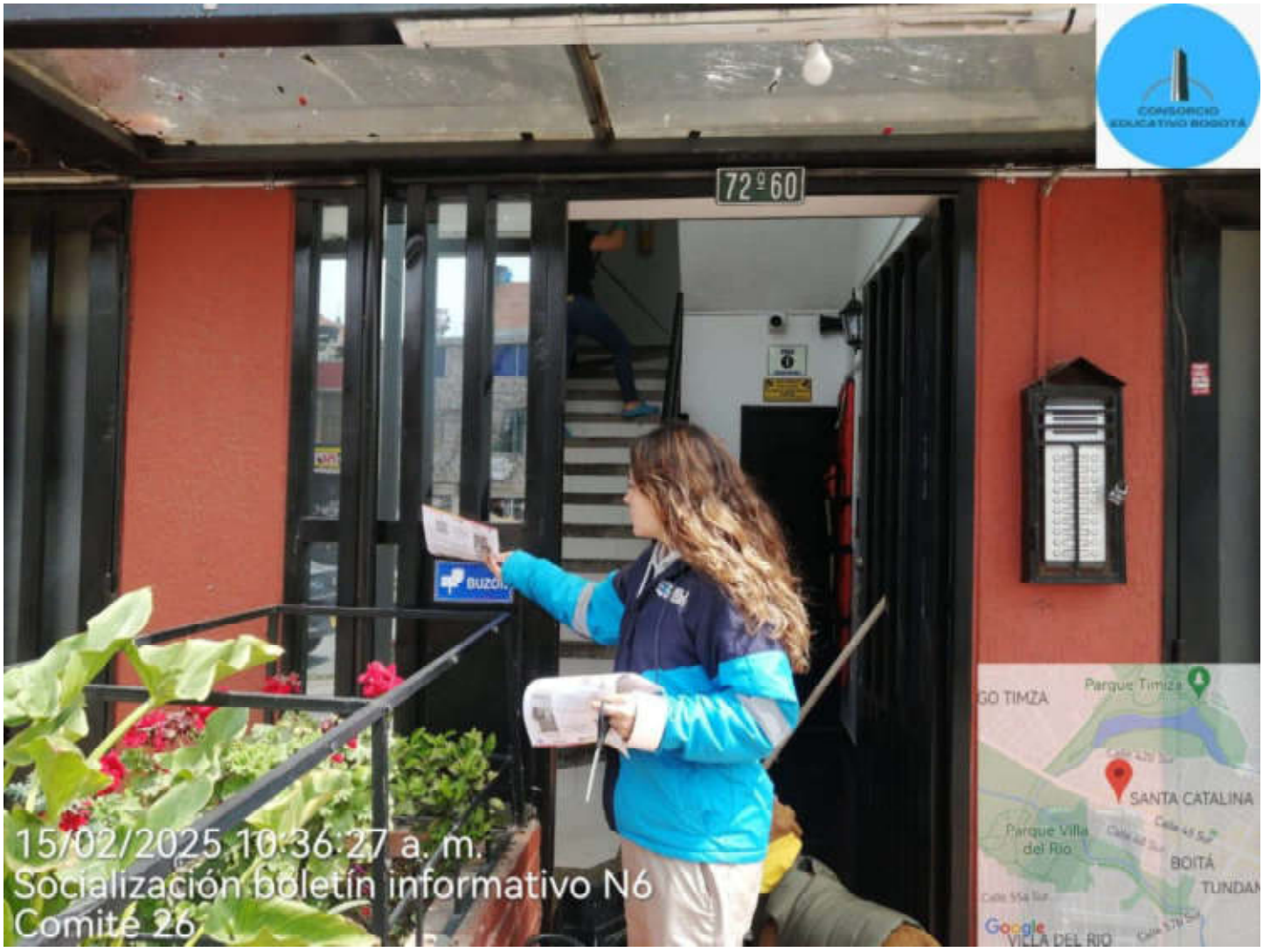
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

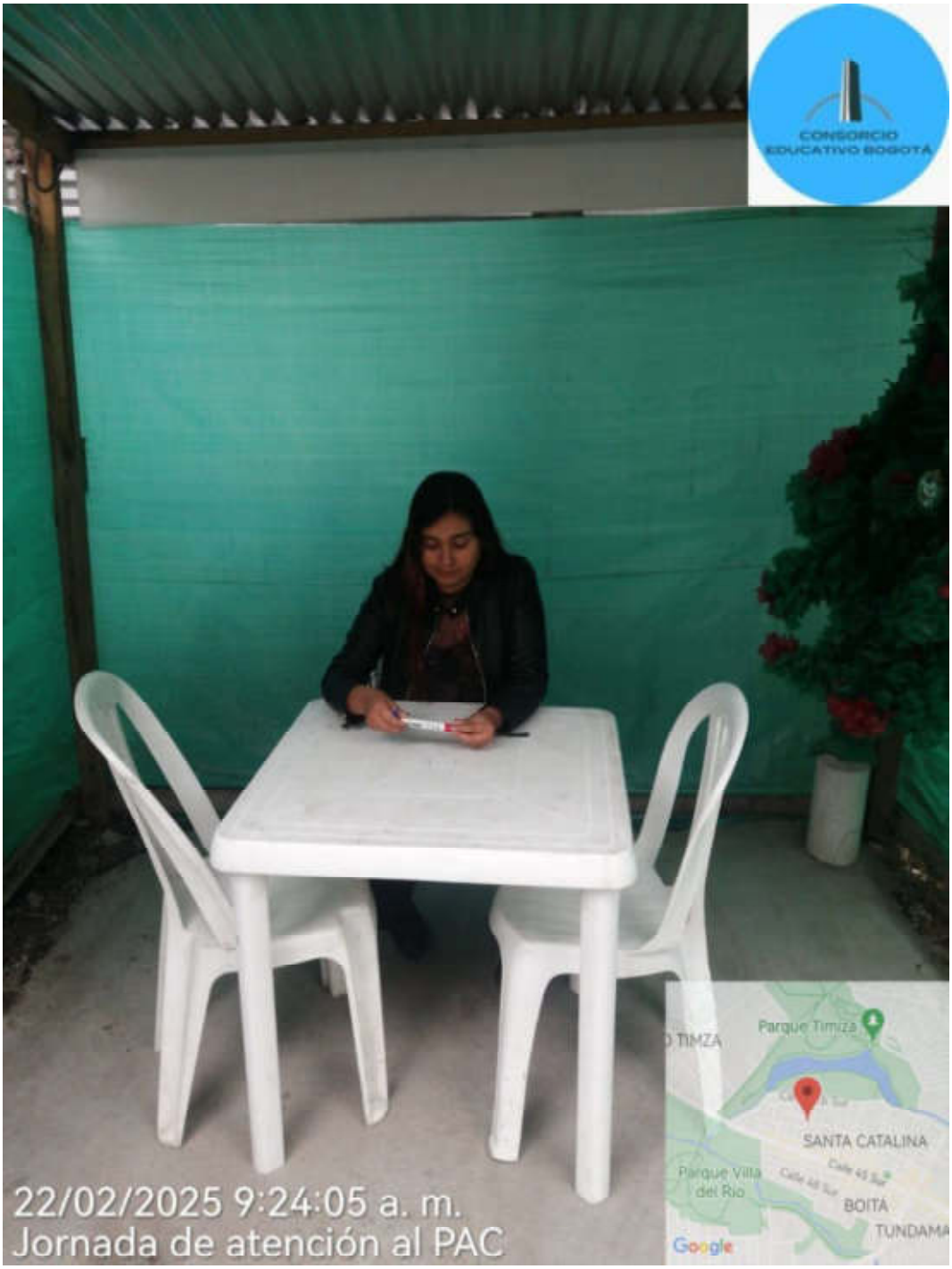
NIT 807.008.957-7

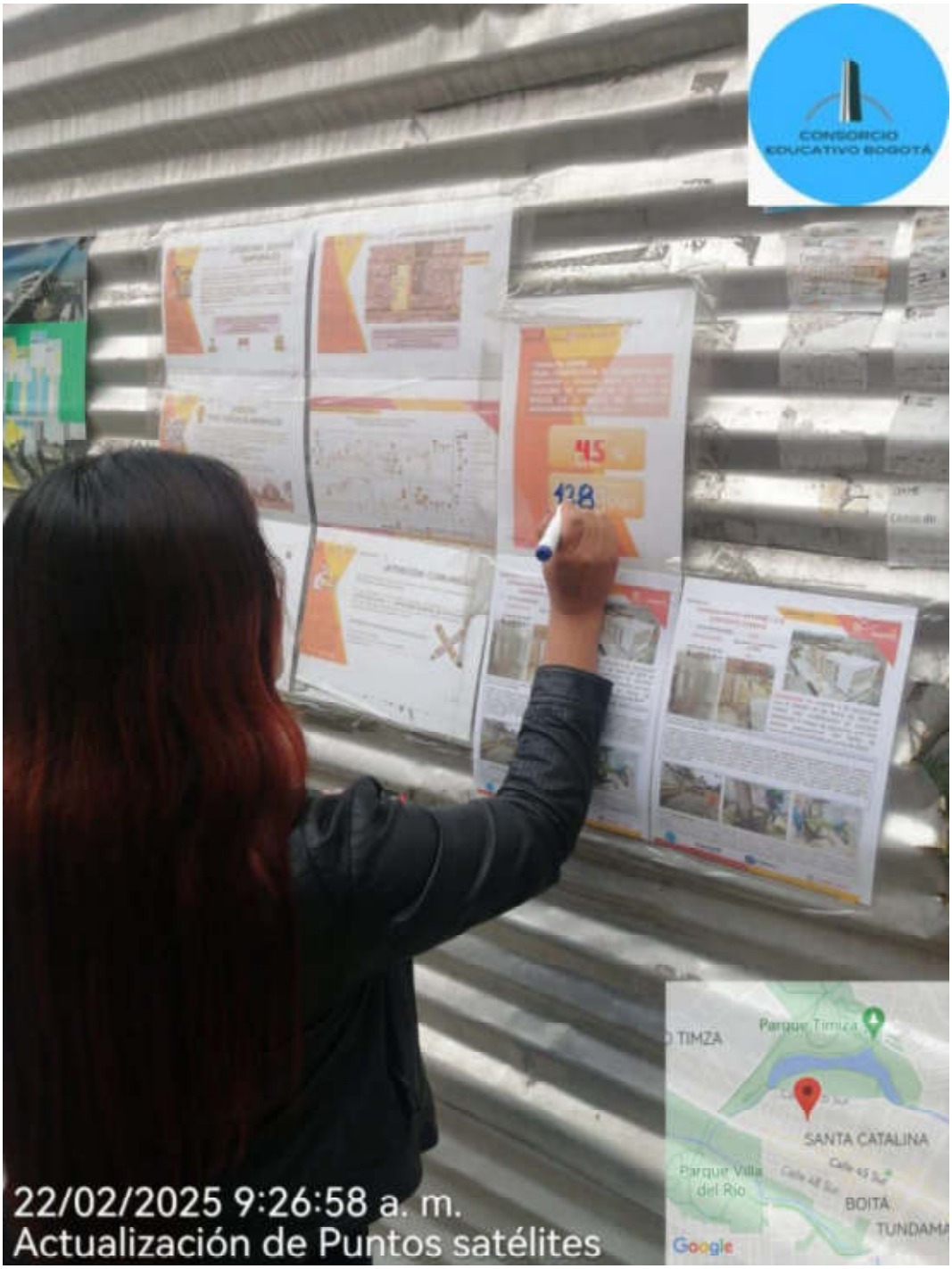


EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

22-02-2025




CONSORCIO
EDUCATIVO BOGOTÁ
22/02/2025 9:24:05 a. m.
Jornada de atención al PAC
Parque Timiza
SANTA CATALINA
Parque Villa del Río
BOITÁ
TUNDAMA
Google


CONSORCIO
EDUCATIVO BOGOTÁ
45
TIMZA
Parque Timiza
SANTA CATALINA
Parque Villa del Río
BOITÁ
Google
22/02/2025 9:26:58 a. m.
Actualización de Puntos satélites

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

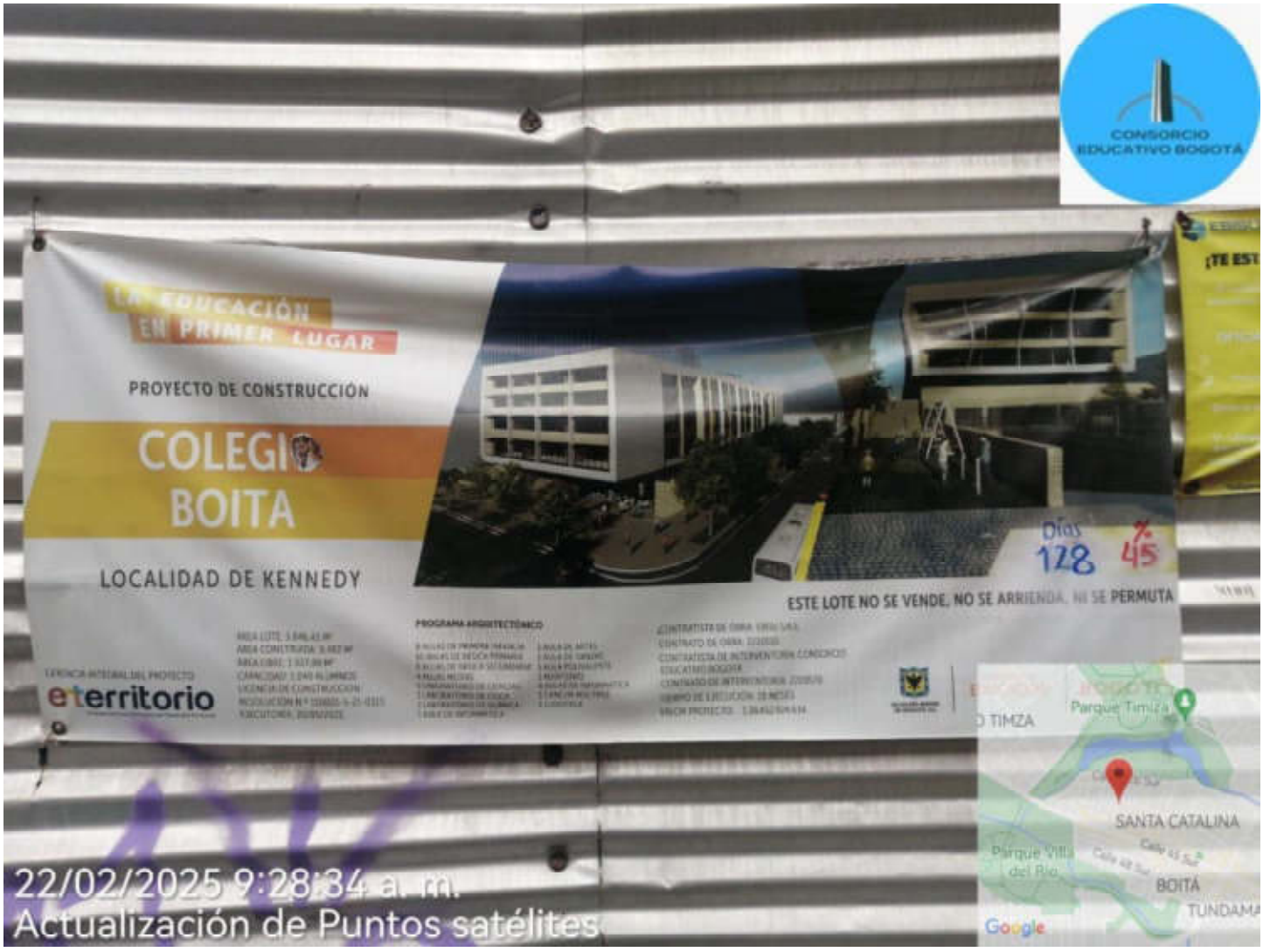
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7




CONSORCIO EDUCATIVO BOGOTÁ
45
128
Parque Timiza
SANTA CATALINA
Parque Villa del Río
BOITÁ
TUNDAMA
Google
22/02/2025 9:35:21 a. m.
Actualización de Puntos satélites